

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	NÚMERO DE ACTA	005-2024- AS N° 17-2024-HRHVM		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	En la ciudad de Huánuco, a los 2 día del mes de Julio del año 2024, en el local de la oficina de la Unidad de Logística a las 11 de la mañana, se reunió la CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON, como responsable del Organo Encargado de las contrataciones - OEC de la Entidad, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 17-2024-HRHVM-OEC, 01 convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de insumos para diálisis peritoneal para el servicio de Unidad Renal del Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco., a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
3	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES			
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:			
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791	
	2	H REPS S.A.C.	20603728271	
	...	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907	
4	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	H REPS S.A.C.	1/07/2024	21:27:18
	...			
5	Acto seguido, se procede con la verificación de la documentación presentada mediante plataforma del SEACE del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.			
6	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN			
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
	1	H REPS S.A.C.	ítem unico	
7	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	7.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	H REPS S.A.C.	209,439.90	86.58
	7.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.		



FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)


8	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
8.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	H REPS S.A.C.		
	FACTORES		PUNTAJES	
	PRECIO		100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	

9	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL	
1	H REPS S.A.C.		100	
OBSERVACION	EL AREA USUARIA MEDIANTE INFORME N° 023-2024/GR-HCO/DRS/HRHVM-DM-UR, DE FECHA 02 DEL PRESENTE, VALIDO LAS ESPÉCIFICACIONES TECNICAS DEL POSTOR, EN CONSECUENCIA SE ADVIERTE QUE EL AREA USUARIA PARTICIPO DEL PROCESO DE EVALUACION EN LA REVISION Y VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, CON LA CUAL SE GARANTIZA QUE LA ADQUISICIÓN QUE SE REALIZA CUMPLE CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS.			

10	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones de la Entidad determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	H REPS S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.2 HABILITACIÓN	CUMPLE		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1 FACTURACIÓN	CUMPLE		
10.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.			

11	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	H REPS S.A.C.			

12	ACUERDO ADOPTADO			
El responsable del Organo Encargado de las contrataciones -OEC encargado del procedimiento de selección AS N° 17-2024-HRHVM, da por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				

13	<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO <small>Dirección Regional de Salud Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"</small>  C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León <small>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</small> </div>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

ANEX 01: ADMISION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2024-HRHVM-OEC: ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMODIALISIS PERITONEAL PARA EL SERVICIO DE UNIDA RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN DE HUANUCO

N°	POSTORES	a) Declaración jurada de datos del postor. ANEXO 1	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) Adjuntar ficha técnicas de cada producto, según formato de cada empresa	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	RESULTADO
1	H REPS S.A.C.	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA-CUMPLE	NO CORRESPONDE	PRESENTA - CUMPLE	ADMITIDO

Huánuco, 02 de Julio 2024

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

[Firma]
C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

ANEX 02: EVALUACION	
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2024-HRHVM-OEC: ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMODIALISIS PERITONEAL PARA EL SERVICIO DE UNIDA RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO	

VALOR ESTIMADO	241,892.88
----------------	------------

N°	POSTORES	ANEXO 6 OFERTA ECONOMICA	% DEL VALOR ESTIMADO	PUNTAJE ECONOMICO	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	ORDEN DE PRELACION
1	H REPS S.A.C.	209,439.90	86.58	100	NO	1

Huánuco de 02 Julio de 2024

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

 C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2024-HRHVM-OEC: ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMODIALISIS PERITONEAL PARA EL SERVICIO DE UNIDA RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO

HABILITACION						
N°	POSTORES	• Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el artículo 17º del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.	• Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	• Copia simple de Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento – BPA vigente emitida a nombre del establecimiento farmacéutico (empresa) emitida por la ANM O AR, Según corresponda	• Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioro originales, por el manipuleo, transporte, o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al hospital	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD
1	H REPS S.A.C.	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA-CUMPLE	CUMPLE
						RESULTADO
						CALIFICADO

Huánuco, 02 de Julio 2024

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

[Firma]
C.P.C. Adhira Vanessa Palacios León
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA