




<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>				
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b> COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		HANAI SRL	
	<b>FACTORES</b>			<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO			100 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>			<b>100 puntos</b>
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b> De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
	1	HANAI SRL	<b>100 puntos</b>	
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		HANAI SRL	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>			<b>CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		<b>NO CUMPLE</b>
	A.1	REPRESENTACIÓN		<b>x</b>
	A.2	HABILITACIÓN		<b>x</b>
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1	FACTURACIÓN		<b>x</b>
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			<b>CUMPLE</b>
<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b> La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 y 3 que forma parte de la presente Acta.			
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b> 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::			
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>		
	1	HANAI SRL		
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Siendo 13 de marzo de 2025 a las 10 horas, los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por culminado 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, según la evaluación efectuada se solicitará la autorización para la ampliación presupuestal según normativa.			
<b>15</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   <b>GRIMALDO ANTONIO ESTEFANY</b>            PRESIDENTE - TITULAR         </div> <div style="text-align: center;">   <b>ALVARO SILVESTRE, IDET</b>            PRIMER MIEMBRO - TITULAR         </div> <div style="text-align: center;">   <b>BALDEON PALOMINO PIERO ANDRES</b>            SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR         </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>			

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		003-2025-CS A.S. N° 40-2024-HMA-2
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL		
En, San Juan de Miraflores, jueves 13 del mes demarzo del año 2025, en el local de la Oficina de Logistica del Hospital Maria Auxiliadora, a las 10 horas, se reunieron los integrantes del Comite de Selecccion designados mediante R.A N° 70-2024-HMA-OEA el 20 de junio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 40-2024-HMA-2, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y LA UNIDAD DE SALUD MENTAL, a fin de realizar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACION de la oferta correspondiente segun orden de prelación.			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)		
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
Presidente	GRIMALDO ANTONIO, ESTEFANY HILDERGARD	Titular	X
		Suplente	
Primer Miembro	ALVINO SILVESTRE, IDET	Titular	X
		Suplente	
Segundo Miembro	BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES	Titular	X
		Suplente	
Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA			
Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA			
Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA			
4	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	HANAI SRL	2011611891	
2	CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20509511382	
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	
4	CORPORACION ZELPAZ PERU S.A.C.	20613084208	
5	DETALLE DE LOS POSTORES		
Los siguientes postores presentaron sus ofertas (electronicas) a través del SEACE			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	HANAI SRL	25/02/2025	17:04:18
6	Acto seguido, se procede a revisar la ofertas de los mencionados postores, 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.		
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
8	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	Item(s) a los que postula	
1	HANAI SRL	1	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	HANAI SRL	S/99,600.00	41.50%
9.2	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.			

1 de 2



ANEXO N° 01	
ADMISIÓN DE OFERTAS	
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS PARA LA A.S N°40-2024-HMA-2	
ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y LA UNIDAD DE SALUD MENTAL - MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB	
ITEM 1	POSTOR N° 1
<b>DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA</b>	<b>1.- HANAI SRL</b>
a) Declaracion Jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documentos que acredita la representacion de quien suscribe la oferta.	CUMPLE
En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	CUMPLE
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, segun corresponda	
En caso de consorcios, este documento deber ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, segun corresponda	
c) Delaracion jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento (Anexo N°02)	CUMPLE
d) Declaracion jurada de cumplimiento de las especificaciones Tecnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capitulo III de la presente seccion.(Anexo 3)	CUMPLE
e) Declaracion Jurada de plazo de entrega Anexo N°4	CUMPLE
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio asi como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones, (Anexo N°5)	CUMPLE
g) El precio de las oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el Anexo N°6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con mas de dos (2) decimales	CUMPLE
h) Carta de compromiso de reposicion y/o canje del producto por vencimiento o defecto en su forma, vicios ocultos o por motivos atribuibles al contratista sufran alteraciones defectuosas no detectadas al ingreso de los bienes durante la vigencia de la garantia.	CUMPLE
<b>DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION</b>	
1.1. Resolucion de autorizacion sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmaceutico del proveedor (drogueria o laboratorio) y de la Resolucion de autorizacion del cambio o modificacion o ampliacion que acredite la informacion actualizada de dicho establecimiento farmaceutico . De acuerdo a marco normativo vigente	CUMPLE
1.2. Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) VIGENTE, emitida por la ANM o ARM, segun corresponda, a nombre del establecimiento farmaceutico del proveedor (drogueria o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente Y EN EL CASO DE UN TERCERO brinde servicios de almacenamiento al proveedor, esta ademas debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vinculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Practicas de Manufactura BPM segun lo señalado en el numeral 1.4	CUMPLE
1.3. Certificado de Buenas Practicas de Distribucion y Transporte BPDТ vigente, emitida por la ANM O ARM, segun corresponda, a nombre del establecimiento farmaceutico del proveedor (drogueria o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente Y EN EL CASO DE UN TERCERO brinde servicios de almacenamiento al proveedor, esta ademas debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vinculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Practicas de Manufactura BPM segun lo señalado en el numeral 1.4	CUMPLE

<p>1.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación:</p> <p>a) Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.</p> <p>Si el fabricante se encuentra incluido en el LISTADO UNICO DE LABORATORIOS FABRICANTES UBICADOS EN EL EXTRANJERO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PENDIENTES DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, ELABORADO POR LA ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID ANM</p>	CUMPLE
<p>1.5. Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid ANM, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p>	CUMPLE
<p>Certificado de Análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente</p>	CUMPLE
<p>Rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.</p>	CUMPLE
<p>Inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente</p>	CUMPLE
<p>14.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	CUMPLE
<b>DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA</b>	
<p>a) En caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.</p>	NO PRESENTA
<p>b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10)</p>	NO PRESENTA
<p><b>RESULTADO</b></p>	CUMPLE
<div>  <p><b>GRIMALDO ANTONIO, ESTEFANY</b> PRESIDENTE - TITULAR</p> </div> <div>  <p><b>ALVINO SILVESTRE, IDET</b> PRIMER MIEMBRO - TITULAR</p> </div> <div>  <p><b>BALDEON PALOMINO PIERO ANDRES</b> SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR</p> </div>	



ANEXO N°02

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

A.S-SM-40-2024-HMA-2  
ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y LA UNIDAD DE SALUD MENTAL

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS			N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCION	V.ESTIM	POSTOR N° 1	
A. PRECIO: S/. 99,600.00 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)						ACREDITADA	PUNTAJE
<div><div><div><math display="block">P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}</math></div><div>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</div></div><div><div>Donde:</div><div>i = Oferta</div><div>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar</div><div>Oi = Precio i</div><div>Omi = Precio de la oferta más baja</div><div>PMP = Puntaje máximo del precio</div></div></div>			1	ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y LA UNIDAD DE SALUD MENTAL - MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB	S/240,000.00	99,600.00	100.00
PUNTAJE PRECIO			100.00				
BONIFICACION MYPE 5% sobre el puntaje total obtenido			NO PRESENTA				
PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACION			100.00				
ORDEN DE PRELACION			1				

GRIMALDO ANTONIO, ESTEFANY  
PRESIDENTE - TITULAR

ALVARO SILVESTRE, IDET  
PRIMER MIEMBRO - TITULAR

BALDEON PALOMINO PIERO ANDRES  
SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR

ANEXO N° 03  
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y LA UNIDAD DE SALUD MENTAL - MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB

AS-40-2024-HMA-2

DOCUMENTOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR N° 01
HANA SRL RUC N° 2011611891		
<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES (S/ 200,000) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de VEINTETRES MIL CON 00/100 SOLES (S/ 23,000.00), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideraran bienes similares a los siguientes: <b>TODO TIPO DE MEDICAMENTOS EQUIVALENTES.</b></p> <p><b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del Sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 6 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se centrará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustantiva correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 6 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>		S/ 2,149,785.00  <b>SI CUMPLE</b>
		CALIFICA

  
GRIMALDO ANTONIO, ESTEFANY  
PRESIDENTE - TITULAR

  
ALVINO SILVESTRE IDET  
PRIMER MIEMBRO - TITULAR

  
BALDEON PALOMINO PIERO ANDRES  
SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR