

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA

03 – 2025- CS-ESSALUD/AS-05

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

Siendo las 09:00 hrs del día 04 de abril del 2025 en las instalaciones de la Unidad de Programación de Adquisiciones de la RAJ, El órgano a cargo del procedimiento de selección designado mediante FORMATO 04 N°153-OA-ESSALUD-RAJ de fecha 20.11.2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-5-2024-ESSALUD/RAJUNIN-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE CARGA VIRAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ POR EL PERIODO DE DOCE MESES, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO.

3 SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|-----------|---|----------|---|
| Presidente | WILBERTO ABELARDO FERNANDEZ HIDALGO | Condición | Area usuaria | Titular | X |
| | | | | Suplente | |
| Primer Miembro | EFRAIN PABLO MONTES HIJAR | Condición | Area usuaria | Titular | X |
| | | | | Suplente | |
| Segundo Miembro | JOEL GUZMAN SALVATIERRA | Condición | Unidad de Programación de Adquisiciones | Titular | X |
| | | | | Suplente | |

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:

| | |
|---|-------------------------------|
| 1 | INMUNOCHEM SAC |
| 2 | ROCHEM BIOCORE DEL PERU S.A.C |
| 3 | DELTALAB PERU S.A.C |
| 4 | GALENICA PERU S.A.C. |
| 5 | GRUPO LOPEZ SOTO S.A. |
| 6 | CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L. |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

| | |
|---|-------------------------------|
| 1 | INMUNOCHEM SAC |
| 2 | ROCHEM BIOCORE DEL PERU S.A.C |

6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda. ANEXO N°01.

6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|----|----------------------------------|--|
| 1 | ROCHEM BIOCORE DEL PERU S.A.C | NO PRESENTO (No presento el certificado de fabricación del equipo ofertado, de acuerdo a las Especificación Técnica del literal d) numeral 5.3 capítulo III Requerimiento.) |

6.2 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 | INMUNOCHEM SAC | PAQUETE |

7 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

| | | |
|---|---------------------------------------|----------------|
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | INMUNOCHEM SAC |
| | FACTORES | PUNTAJES |

| | |
|---------------------------------|------------|
| PUNTAJE TOTAL | |
| BONIFICACIONES (DE SER EL CASO) | 100 puntos |
| TOTAL | 0 puntos |
| | 100 puntos |

7.2 ORDEN DE PRELACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada ANEXO N°02, el orden de prelación es el siguiente :

| N° DE ORDEN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
|-------------|----------------------------------|---------------|
| 1 | INMUNOCHEM SAC | 100 puntos |

IMPORTANTE:

En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.

8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA.

(Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases").

8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases ANEXO N°03:

| | | | | |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | INMUNOCHEM SAC | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES: | | | |
| | HABILITACIÓN | | X | |
| | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | X | |
| | | | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICA | |

IMPORTANTE:

De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.

8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:

| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |
|----|----------------------------------|---|
| 1 | | |

11 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:

| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | MONTO ADJUDICADO |
|----|--|------------------|
| 1 | INMUNOCHEM SAC | S/ 105,000.00 |

12 ACUERDO ADOPTADO

El comité de selección da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro a la Empresa INMUNOCHEM SAC con RUC: 20107914995 por el monto de S/ 105,000.00 (Ciento cincuenta mil con 00/100 soles). El acuerdo fue adoptado por:

| | | | |
|------------|---|---------|---------------------------------|
| Unanimidad | X | Mayoría | Fundamento del voto discrepante |
|------------|---|---------|---------------------------------|

13

WILBERTO ABELARDO FERNANDEZ HIDALGO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)

EFRAIN PABLO MONTES HIJAR
PRIMER MIEMBRO (T)





JOEL GUZMAN SALVATIERRA
SEGUNDO MIEMBRO (T)

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N° 01
CUADRO DE ADMISIBILIDAD

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2024-ESSALUD-RAJUNIN – PRIMERA CONVOCATORIA

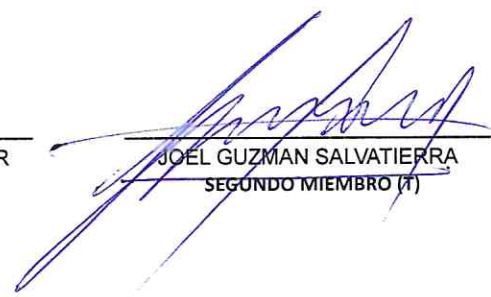
| Documentación de presentación obligatoria | POSTORES | |
|--|----------------|-------------------------------|
| | INMUNOCHEM SAC | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |
| Documentos para la admisión de la oferta | SI/NO | SI/NO |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | SI | SI |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | SI | SI |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | SI | SI |
| 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) | SI | SI |
| <u>DEL PRODUCTO</u> | | |
| e) REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO, según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI | SI |
| f) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (CBPM), según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI | SI |
| g) CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO TERMINADO (PROTOCOLO DE ANÁLISIS) según a la Especificación Técnica del punto 5.3 | SI | SI |
| h) FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO Y DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO (COPIA SIMPLE) según a la Especificación Técnica del punto 5.3 | SI | SI |
| i) Presentar dos constancias de buen funcionamiento del Equipo en Cesión de Uso a la condición climática referida en la Especificación Técnica del punto 5.3. literal d) DEL EQUIPO EN | SI | SI |

| | | |
|---|----------------|--|
| j) Declaración jurada de conocimiento de la Directiva N°04 GG-ESSALUD-2009 "Normas del proceso para el suministro de bienes vinculados a equipos de laboratorio entregados en cesión de uso al Seguro Social del Salud - Essalud", así como también, la Resolución de Gerencia General N°1247-GG-ESSALUD-2009, y Copia de la declaración Única de Aduanas (DUA) del equipo en cesión de uso según a la Especificación Técnica del punto 5.3 | SI | SI |
| k) Certificado de fabricación del equipo ofertado otorgado por la casa matriz donde indique la fecha de fabricación del equipo, marca, modelo y número de serie según a la Especificación Técnica del punto 5.3 | SI | NO PRESENTO (No presento el certificado de fabricación del equipo ofertado, de acuerdo a las Especificación Técnica del literal d) numeral 5.3 capítulo III Requerimiento.) |
| l) Documento emitido por el fabricante del producto que garantice la compatibilidad de los productos con el equipo en cesión de uso, según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI | SI |
| m) Folletería/Manual de Instrucciones de Uso o Inserto (original o copia simple) según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI | SI |
| n) Declaración Jurada de Presentación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia (Anexo 2-A) según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI |  |
| o) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o vicios Ocultos (Anexo 4-A) según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI |  |
| p) Declaración Jurada de compromiso de canje y o reposición por vencimiento (Anexo 1-A) según a la Especificación Técnica del punto 5.3. | SI | SI  |
| q) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | SI | SI  |
| r) 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) | NO CORRESPONDE | SI |
| s) El precio de la 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 más de dos (2) decimales. | SI | SI |

| | | |
|--|-----------------|--------------------|
| t) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10). | NO APLICA | NO APLICA |
| RESULTADO DE LA ADMISIÓN | ADMITIDO | NO ADMITIDO |


ALBERTO ABELARDO FERNANDEZ HIDALGO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


FERRAIN PABLO MONTES HIJAR
PRIMER MIEMBRO (T)


JOEL GUZMAN SALVATIERRA
SEGUNDO MIEMBRO (T)



ANEXO N° 02
CUADRO DE EVALUACIÓN

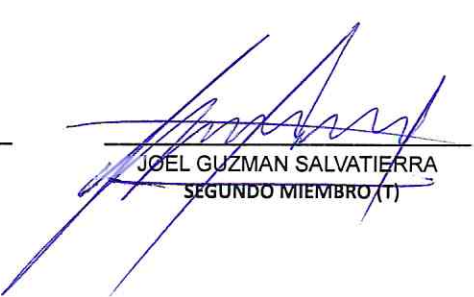
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2024-ESSALUD-RAJUNIN – PRIMERA CONVOCATORIA

| FACTOR DE EVALUACIÓN | | PUNTAJE MÁXIMO | VALOR ESTIMADO | DOCUMENTO PRESENTADO |
|---|--|----------------|----------------|----------------------|
| PRECIO | CRITERIO | | | |
| El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. | $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p> <i>i</i>= Oferta <i>Pi</i>= Puntaje de la oferta a evaluar <i>Oi</i>=Precio <i>i</i> <i>Om</i>= Precio de la oferta más baja <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p> | 100 PUNTOS | S/ 138,000.00 | ANEXO N° 06 |

| N° | POSTOR | PRECIO OFERTADO | BONIF. 5% | PUNTAJE | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----|-----------------------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| 1 | INMUNOCHEM SAC | S/ 105,000.00 | - | 100 | 100 | 1° |


 WILBERTO ABELARDO FERNANDEZ HIDALGO
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)

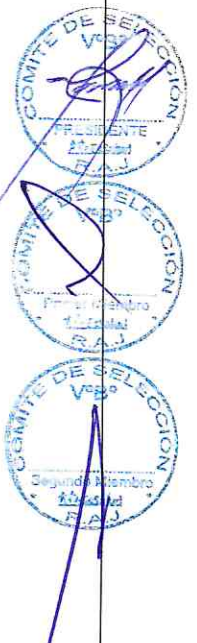

 EFRAÍN PABLO MONTES HIJAR
 PRIMER MIEMBRO (T)


 JOEL GUZMAN SALVATIERRA
 SEGUNDO MIEMBRO (T)

ANEXO N° 03
CUADRO DE CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2024-ESSALUD-RAS-JUNIN – PRIMERA CONVOCATORIA


| | |
|--|-------------------------|
| | INMUNOCHEM SAC |
| | Cumple/No Cumple |
| HABILITACIÓN | |
| <p><u>El postor debe contar con:</u></p> <p>a) Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo N° 17 del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y modificaciones realizados en el Establecimiento farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo de ser extranjera no instalada en el territorio nacional.</p> <p>b) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). A nombre del postor ,emitido por la ANM o ARM, según corresponda Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes). Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados. Todos los postores que se presenten individualmente o en consorcio (con una o más empresas) tienen la obligación de presentar los requisitos señalados en a) y b) como parte de su propuesta, de acuerdo a lo establecido en el D.S. N°014-2011-SA y sus modificatorias, según corresponda.</p> <p>c) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), autorizadas por DIGEMID De conformidad a lo establecido en la norma sanitaria vigente. Obligatorio1 para las empresas que comercializan dispositivos médicos que requieren de temperaturas de refrigeración y/o congelación para su almacenamiento y conservación. Este certificado será obligatorio si el dispositivo médico a adquirir requiere de condiciones de refrigeración y/o congelación para su almacenamiento y conservación.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico. • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT). | CUMPLE |



| EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | Cumple/No Cumple |
|--|----------------------|
| <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 250,000.00 (Doscientos cincuenta mil con 00/100 soles) 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 S/ 30,000.00 (treinta mil con 00/100 soles), 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 consideran bienes similares a los siguientes: Venta de Reactivos de Carga Viral u otros reactivos que requieran tecnología de Biología Molecular con equipo en cesión de uso.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 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 ceñirá 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>CUMPLE</p> |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICA |


 WILBERTO ABELARDO FERNANDEZ HIDALGO
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


 EFRAÍN PABLO MONTES HIJAR
 PRIMER MIEMBRO (T)


 JOEL GUZMÁN SALVATIERRA
 SEGUNDO MIEMBRO (T)