

ANEXO 01: ADMISIBILIDAD

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. Nº 001-2023-GRL-GRSL-LORETO/30.07

LICITACIÓN PÚBLICA Nº 001-2023-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LA IPRESS DE LA REGIÓN LORETO"

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

2.2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|-------------|--------|---------|-----------|---|---|---|---|---|---|--|-------------------------------|
| 1 | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C. | 20604626693 | R.U.C. | FOLIADO | RUBRICADO | DOCUMENTOS OBLIGATORIOS | | | | | | | RESULTADO DE LA DOCUMENTACION |
| | | | | | | a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 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 Nº 2) | d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3) | e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 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 5) | g) El precio de la oferta en SOLES (anexo 6) | |
| Nº | POSTOR | | | | | | | | | | | ADMITIDO / NO ADMITIDO | |

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. Nº 001-2023-GRL-GRSL/30.01

Q.F. Armando Segundo Cruz Flores
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. Nº 001-2023-GRL-DRSL/30.01

Sr. Marceliano Alvarez Garcia
Primer Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. Nº 001-2023-GRL-GRSL/30.01

Q.F. Guido Antonio Sanchez Yactayo
Segundo Miembro Titular

PUNCHANA, 21 DE ABRIL DEL 2023

ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACIÓN
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN / R.A. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.07
LICITACION PÚBLICA N° 01-2023-GRL-GRSL/30.01
CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LAS IPRESS DE LA REGION LORETO"

| | | | |
|-------------------|----|------------|---------|
| Valor Estimado S/ | S/ | 987,736.00 | CON IGV |
|-------------------|----|------------|---------|

| N° | POSTOR | Cumplimiento de Anexos | | | | | | ADMITIDO | Oferta Precio Total S/ | F.E. Precio | Plazo de Entrega | | Puntaje Evaluación (PE) | Puntaje Total | Orden de Prelación |
|----|-----------------------------|------------------------|--------------|----|----|----|----|----------|------------------------------|-------------|------------------|------|-------------------------------|------------------|-----------------------|
| | | 1 | Acreditación | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | Días | Ptos | | | |
| 1 | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 944,000.00 | 80.00 | 8 | 20 | 100.00 | 100.00 | 1 |

Punchana, 21 de abril del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01

Sr. Marcelliano Alvarez Garcia
Primer Miembro Titular

Q.F. Armando Segundo Cruz Flores
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01

Q.F. Guido Antonio Sanchez Yactayo
Segundo Miembro Titular

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LAS IPRESS DE LA REGION LORETO"

| Postor : | | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C. |
|--|---|--|
| DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE/ NO CUMPLE |
| A. CAPACIDAD LEGAL | HABILITACIÓN | |
| | Requisitos: - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. | SI |
| | - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente. | SI |
| | - Protocolo de Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente. | SI |
| | - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente – BPA | SI |
| | - Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen | SI |
| | Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia de Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia de Protocolo de Análisis o copia de Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM, según corresponda o copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. | POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS. |
| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 988,000.00 (NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO 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. | El Postor presenta el anexo N° 8 un monto facturado acumulado de S/ 1,025,709.34 (Un Millon Veinticinco Mil Setecientos Nueve con 34/100 soles) acreditando mediante contrato y constancia de prestación |
| | Se consideran bienes similares a los siguientes DIVERSOS MEDICAMENTOS | |
| | Acreditación: 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. | |
| SITUACION | | CALIFICA |

Punchana, 21 de abril del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01Q.F. Armando Segundo Cruz Flores
Presidente TitularGERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01Sr. Marceliano Alvarez Garcia
Primer Miembro TitularGERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 001-2023-GRL-GRSL/30.01Q.F. Guido Antonio Sanchez Yactayo
Segundo Miembro Titular