

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	AS-SM-4-2023-HHHS.SBS/CS-1
-------------------------	----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, Huacho, a los 02 días del mes de junio del año 2023, en el local de la Unidad de Logística, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante memo circular n° 018-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHS-SBS-OA, de fecha 05 de abril del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES PARA PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>
----------	-------------------------------------	--

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">M.P. GABRIEL HUGO SEGAMI SALAZAR</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">PATOLOGIA CLINICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Tec. Med. ADELA ALBINA FLORES ANDIA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>PATOLOGIA CLINICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>GERMAN GASPAR LIÑAN SALINAS</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	M.P. GABRIEL HUGO SEGAMI SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA			Suplente				Primer Miembro	Tec. Med. ADELA ALBINA FLORES ANDIA	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA			Suplente				Segundo Miembro	GERMAN GASPAR LIÑAN SALINAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA			Suplente			
Presidente	M.P. GABRIEL HUGO SEGAMI SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	Tec. Med. ADELA ALBINA FLORES ANDIA	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA																																	
		Suplente																																				
Segundo Miembro	GERMAN GASPAR LIÑAN SALINAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																																	
		Suplente																																				

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td><td>20155695901</td></tr> <tr><td>2</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>3</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>4</td><td>LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20524800510</td></tr> <tr><td>5</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> <tr><td>6</td><td>DIEGO MEDICAL S.A.C.</td><td>20547899475</td></tr> <tr><td>7</td><td>LC BIOCOP S.A.C.</td><td>20602007970</td></tr> <tr><td>8</td><td>FARAH GROUP S.R.L.</td><td>20602409385</td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	4	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510	5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	6	DIEGO MEDICAL S.A.C.	20547899475	7	LC BIOCOP S.A.C.	20602007970	8	FARAH GROUP S.R.L.	20602409385	...		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																														
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901																														
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																														
3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																														
4	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																														
5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																														
6	DIEGO MEDICAL S.A.C.	20547899475																														
7	LC BIOCOP S.A.C.	20602007970																														
8	FARAH GROUP S.R.L.	20602409385																														
...																																

5	DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron sus ofertas a la Entidad de manera electronica:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td> <td>1/06/2023</td> <td>22:05:50</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1/06/2023	22:05:50	2				...			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación															
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1/06/2023	22:05:50															
2																		
...																		

6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las 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.</p>
----------	---

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión						
1								

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)**

2		
...		

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
	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
	...	
		Item(s) a los que postula
		ITEN I

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
		N°	Nombre o razón social del postor
		1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
		2	
		...	
	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 que forma parte de la presente Acta.	

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	
		MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	00 puntos
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	







11	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
	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
	...	
		PUNTAJE TOTAL
		100
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

12	CALIFICACIÓN	
	Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN 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 bases:	
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1
		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA

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)

		CUMPLE	NO CUMPLE
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
A	CAPACIDAD LEGAL	SI	
A.1	HABILITACIÓN		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	SI	
B.1	FACTURACIÓN	SI CUMPLE	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CUMPLE	NO CUMPLE
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.			
13	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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1			
2			
...			
14	ACUERDO ADOPTADO		
Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan 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.			
15	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.</p> </div> <div>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.</p> </div> <div>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  PRESIDENTE </div> <div style="text-align: center;">  1° MIEMBRO </div> <div style="text-align: center;">  2° MIEMBRO </div> </div>		
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			