

FORMATO N° 10

EVALUACION DE LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 07-2023/DISA – CUTERVO		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
"CONTRATACIÓN PARA EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES A LAS IPRESS DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO, PARA UN PERIODO DE 12 MESES		TELLO VILCHEZ MARIA HORMECINDA	CIMEX CONSULTORA & CONSTRUCTORA SRL
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)
a	Declaración jurada de datos del postor. (ANEXO N° 1)	SI	SI
b	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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 los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (ANEXO N° 3)	SI	SI
e	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (ANEXO N° 4)	SI	SI
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)	NO	NO
g	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
h	Declaración Jurada de contar con el personal mínimo requerido y de no tener vínculo laboral con la entidad convocante del Técnicos en Farmacia, Técnicos y Operarios, de acuerdo a los TDR solicitados por el área usuaria.	SI	SI
i	Declaración Jurada de conductor de cumplimiento de los TDR solicitados por el área usuaria.	SI	SI
j	Declaración Jurada de contar con un mínimo de DOS (02) unidades móviles furgón con control climático cerrado, de acuerdo a los TDR solicitados por el área usuaria.	SI	SI
k	Declaración Jurada del proveedor de contar con local (propio y/o alquilado) para efectos de notificaciones, almacenamiento cumpliendo la normatividad vigente (BPA, BPDyT).	NO	SI
DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA			
a	En el 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.	NO	NO
b	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (ANEXO N° 11)	NO	SI
CONDICION DE LA PROPUESTA		NO ADMITIDA	ADMITIDA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACION		PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)
A. CAPACIDAD LEGAL: HABILITACION Requisitos: - Ficha RUC de la SUNAT, donde se acredite la actividad económica, así como la condición de activo y habido. - Contar con Registro Nacional de Proveedores vigente. - Documentación obligatoria y vigente: SOAT, Permiso de Circulación, Permiso de Transporte de Mercadería emitida por el MTC, Revisión Técnica. - Autorización emitida por el MTC, para prestar servicio de transporte de mercancías en general y/o Constancias de Registro Nacional de Transporte de mercancías. 6 Acreditación: - Tratándose de Persona Jurídica, copia del Certificado de Vigencia de Poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto, expedido por el Registro Público con una antigüedad no mayor de treinta días (30) días calendarios a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión. - En caso de Persona Natural, copia de Documento Nacional de Identidad o documento análogo, o del Certificado de Vigencia de poder otorgado por Persona Natural, del apoderado o mandatario según corresponda, expedido por Registros Públicos con una antigüedad no mayor de treinta días (30) días calendarios a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión. - Copia de la Constancia de Inscripción de Registro Nacional de Transporte Terrestre.			SI
B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			
B.1.1 FORMACIÓN ACADÉMICA			
Requisitos: • (01) Químico Farmacéutico Profesional Titulado. • (05) Técnicos en Farmacia. Profesional Titulado. • (01) Técnico Capacitado en Cadena de Frío. Profesional Titulado y con certificado de Capacitación. • (02) Operarios. Constancia de Experiencia en estiba y desestiba. Acreditación: * El Título Profesional será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. * En caso el Título Profesional no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.			SI
B.1.2. CAPACITACIÓN			
Requisitos: - Químico Farmacéutico Mínimo 40 horas lectivas teórica – práctica en BPA (Buenas Prácticas de Almacenamiento) y BPDY (Buenas Prácticas de Distribución y Transporte) de los Productos Farmacéuticos, Productos Farmacéuticos Biológicos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. - (05) Técnicos en Farmacia, Técnicos y Operarios - Mínimo 30 horas lectivas teórica – a fines a objeto de la convocatoria. Acreditación: - Se acreditará con copia simple de CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, Y/O DIPLOMAS.			si
B.2. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			
Requisitos: • Químico Farmacéutico: Mínimo seis (6) meses en la Distribución y Transporte a nivel nacional, regional o local (Almacenes Especializados y/o Servicios de Farmacia) de Productos Farmacéuticos, Productos Farmacéuticos Biológicos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. • (02) Técnicos en Farmacia, Técnicos y Operarios Mínimo seis (6) meses en la Distribución y Transporte a nivel nacional, regional o local (Almacenes General, Almacén Especializados y/o Servicios de Farmacia) de Productos Farmacéuticos, Productos Farmacéuticos Biológicos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el período traslapado. Acreditación:			si

EVALUACION DE LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 07-2023/DISA – CUTERVO		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
"CONTRATACIÓN PARA EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES A LAS IPRESS DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO, PARA UN PERIODO DE 12 MESES		TELLO VILCHEZ MARIA HORMECINDA	CIMEX CONSULTORA & CONSTRUCTORA SRL
c EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,242.318 (Un millón doscientos cuarenta y dos mil trescientos dieciocho con 00/100), por la contratación de servicios 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 postores que declaren en el ANEXO N° 1 tener la condición de MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, se acredita una experiencia de S/ 103,526.5 (Ciento tres mil quinientos veintiseis Con 526/1000 Soles) por la venta de servicios 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. Se consideran servicios iguales al objeto de la convocatoria. Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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. 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° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, 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.			698,180.00 (Seisientos noventa y ocho mil ciento ochenta con 00/100)
CONDICION DE LA PROPUESTA		DESCALIFICADA	CALIFICADA
FACTORES DE EVALUACION			
A. PRECIO: Evaluación: 1 Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (ANEXO N° 6).	MONTO OFERTADO		S/. 406,787.90
	PUNTAJE		90
2 EVALUACION: MEJORA 01 : Mejora de los años de antigüedad de los vehículos propuestos AÑO 2023 (03 vehículos) MEJORA 02 Año 2021 (03 vehículos) a la fecha de presentación de la propuesta Acreditación: Se acreditará únicamente mediante la presentación de Tarjeta Identificación Vehicular	PUNTAJE		10
		NO EVALUADA	EVALUADA
PUNTAJE TOTAL			100


PRESIDENTE
DR. LUIS FELIPE CHOLAN YOROGO
PRESIDENTE TITULAR


PRIMER MIEMBRO
ANDRÉS ELI CORONADO CHAMAYA
PRIMER MIEMBRO TITULAR


SEGUNDO MIEMBRO
C.P. YUDA ALTAMIRANO TANTALEAN
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE