

**FORMATO N° 21**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS:  
SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE OBRAS  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

PREVIA AL ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO EN ACTO PRIVADO

**1 NÚMERO DE ACTA**

F13-AS N° 03-2024-MDC/CS-1

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, el DISTRITO DE CANCHABAMBA, a los 10 días del mes de diciembre del año 2024, en las instalaciones de la oficina de Logística, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N°153-2024-MDC/A, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 003-2024-MDC-CS, cuyo objeto de convocatoria es CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTORÍA EN GENERAL PARA LA FORMULACION DE LA FICHA TECNICA ESTANDAR DEL PROYECTO DE INVERSION: "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD BÁSICOS EN VILLAFLORES DE RAJIN DE CENTRO POBLADO VILLAFLORES, DISTRITO DE CANCHABAMBA DE LA PROVINCIA DE HUACAYBAMBA DEL DEPARTAMENTO DE HUANUCO", CODIGO DE IDEA N° 246321", a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN**

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

Presidente	HECTOR ALBERTO DE LA CRUZ HIDALGO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE INFRA. Y OBRAS
		Suplente			
Primer Miembro	ESTHER DE LA ROSA FUSTER	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	AYME ALMERCO CAPCHA	Titular	X	Dependencia:	EXPERTO INDEPENDIENTE
		Suplente			

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma de seleccion, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	CONSTRUCTORA & CONSULTORA SAHMAT SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20528975055
2	GROUP H Y E ENGINEERS S.R.L.	20573040229
3	FLORES INGENIERIA Y CONSULTORIA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20601055814
4	INVERSIONES LUJORSA S.R.L.	20603823568
5	M & R PROYECTOS Y CONSTRUCCION EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20609789493
6	TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.	20611499591

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en el cronograma de seleccion, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CONSORCIO SALUD HCO	3/12/2024	22:25
	CONSORCIADOS		
	APONTE ABAD ANDRES CHRISTIAN		
	PONCE LAURENCIO BIL KISPON		
	GROUP H Y E ENGINEERS S.R.L.		
	RUC		
	% DE PARTICIPACION		
	10465016618		30%
	10722030279		40%
	20573040229		30%

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas técnicas 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases..



7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se procederá con su calificación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A CALIFICACIÓN</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su calificación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
	1	CONSORCIO SALUD HCO	1.00

9	<b>CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS</b>		
	9.1	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS</b>	
		La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación de Ofertas Técnicas, según Anexo que forma parte de la presente Acta.	
	9.2	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON DESCALIFICADAS</b>	
		De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron descalificadas, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:	
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones de su descalificación
	...		

10	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas cumplieron los requisitos de calificación previstos en las bases, por lo que se procederá con su evaluación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
	1	CONSORCIO SALUD HCO	1.00

11	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS</b>		
	11.1	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS</b>	
		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas Técnicas, según Anexo que forma parte de la presente Acta.	

12	<b>PUNTAJE DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA DE CADA POSTOR		
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	
		CONSORCIO SALUD HCO	
	<b>FACTORES</b>		
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PUNTAJES
	B	METODOLOGÍA PROPUESTA	70 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		30 puntos
			100 puntos

13	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN TECNICA</b>		
	De acuerdo a la evaluación técnica realizada, los siguientes postores <u>acceden</u> a la etapa de evaluación económica, en vista de que han obtenido y/o superado el puntaje técnico mínimo de ochenta (80) puntos establecido en las bases:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TÉCNICO TOTAL
	1	CONSORCIO SALUD HCO	100
	Asimismo, los siguientes postores <u>no acceden</u> a la etapa de evaluación económica, en vista de que no alcanzaron el puntaje técnico mínimo de ochenta (80) puntos establecido en las bases:		
	13.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	
		CONSORCIO SALUD HCO	
	<b>FACTORES</b>		
	A	PRECIO	MONTO
			77,780.88
<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN ECONOMICA</b>			



Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE ECONOMICO TOTAL
1	CONSORCIO SALUD HCO	100

#### 14 CALIFICACIÓN

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:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		CONSORCIO SALUD HCO	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION	X	
	B.1.	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	B.2.	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B.3.	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	X	
	C.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE	

#### MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN

El postor no cumple con subsanar las observaciones conforme a la normativa en contrataciones, la misma que presenta firmas pegadas en el contenido de su oferta. Por lo que vulnera la presentación de las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.

Motivo por el cual, se descalifica la oferta del postor

#### 15 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD dan por aprobados los resultados de la admisión, calificación y evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y de conformidad con el artículo 65 del reglamento se declara desierto el procedimiento de selección.

16

HECTOR A. DE LA CRUZ HIDALGO  
Presidente Comité de Selección

MIGDONIO SIFUENTES LOPEZ  
Primer Miembro Comité de Selección

AYME ALMERGO CAPCHA  
Segundo Miembro Comité de Selección

#### NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, CALIFICACIÓN O EVALUACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

#### [ 10 ] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

El comité de selección durante la etapa de calificación, solicitó al postor Consorcio Salud Hco subsanar su oferta dentro del plazo de 02 días hábiles, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: CARTA N° 001-2024/AS N° 03-2024-MDC/CS-1
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: CARTA N° 004-2024 CONSORCIO SALUD HCO /HUANUCO
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite
- Documentario de la Entidad del documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: 10/12/2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: REQUISITOS DE CALIFICACION