

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

1 NÚMERO DE ACTA

001-2024-HG-OLOG-UPP-CEC

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Arequipa, a los 19 días del mes de ENERO del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 11:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Memorando N° 257-2023-GRA/GRS/HG-OEA-OLOG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 040-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es **ADQUISICIÓN DE PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS PARA TOMOGRAFÍA, MAMOGRAFÍA, ECOGRAFÍA Y RADIOLOGÍA DIGITAL PAPEL TÉRMICO Y GEL PARA ECOGRAFÍA PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ**, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la **ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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.

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

La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 040-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
2	GAMEL S.R.L.	20333483395
3	UNIMEDICA E.I.R.L.	20370375675
4	ANEDRA PERU E.I.R.L.	20498377476
5	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	20509173801
6	PROCESAMIENTO ECOLÓGICO SAC - PROECOLO SAC	20547969783
7	CORPORACION KLD PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION KLD PERU S.A.C.	20600730437
8	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241



5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA			
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	17/01/2024	16:46:42
2	GAMEL S.R.L.	17/01/2024	18:01:30
3	CYMED MEDICAL SAC	17/01/2024	18:35:08
ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA			
1	GAMEL S.R.L.	17/01/2024	18:01:30
2	CYMED MEDICAL SAC	17/01/2024	18:35:08
3	UNIMEDICA E.I.R.L.	17/01/2024	19:09:33

6 Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta de los mencionados postor, 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.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, ambas ofertas fueron admitidas.

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	GAMEL S.R.L.	El postor no presentó la CARTA DE COMPROMISO DE CANJE POR FECHA DE VENCIMIENTO el cual se solicitó adjuntar a la DECLARACION JURADA DE VIGENCIA MINIMA, correspondiente al numeral F) como parte de la DOCUMENTACION OBLIGATORIA para la admisión de la oferta descritos en el capítulo II de las bases integradas para el presente proceso de selección. Por lo que se concluye no admitir su oferta
2	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	El postor presentó dentro de su oferta la DECLARACION JURADA DE VIGENCIA MINIMA DEL ITEM, sin embargo NO ADJUNTA LA CARTA DE COMPROMISO DE CANJE POR FECHA DE VENCIMIENTO siendo parte de la documentación obligatoria solicitada en el capítulo II de las bases integradas, para la admisión de la oferta. Por tanto no se admite la oferta.

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	CYMED MEDICAL SAC	ITEM PAQUETE N°01 y 02
2	UNIMEDICA E.I.R.L.	ITEM PAQUETE N°02

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA			
1	CYMED MEDICAL SAC	84,387.60	87.86
ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA			
1	UNIMEDICA E.I.R.L.	87,749.40	79.85
2	CYMED MEDICAL SAC	97,332.00	88.57
9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.			

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA				
1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYMED MEDICAL SAC	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE			100 puntos
ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA				
1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		UNIMEDICA E.I.R.L.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE			100 puntos
2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CYMED MEDICAL SAC	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE			90.15 puntos
				90.15 puntos

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			90.15 puntos
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN DE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA			
1	CYMED MEDICAL SAC		100 puntos
ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA			
1	UNIMEDICA E.I.R.L.		100 puntos
2	CYMED MEDICAL SAC		90.15 puntos
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación			

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE ATENCIÓN
UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y PROYECTOS
HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA

12	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA				
1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYMED MEDICAL SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA
ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA				
1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		UNIMEDICA E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA
2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CYMED MEDICAL SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA
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.				

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar , cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL	
1	ITEM PAQUETE N°01-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA	
	CYMED MEDICAL SAC	
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL	
1	ITEM PAQUETE N°02-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA	
	UNIMEDICA E.I.R.L.	
14	ACUERDO ADOPTADO	
El Organo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta , de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		
15	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III Goyeneche</p> <p>Cecilia Chuctaya Tito JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y PROCESOS</p> </div>	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

AS N° 040-2023-HG		ITEM PAQUETE N°01 PELÍCULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFÍA												ITEM PAQUETE N°02 PELÍCULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFÍA Y ECOGRAFÍA								
		TECNOLOGÍA EN IMÁGENES MÉDICAS- PERU S.A.						GAMEL S.R.L.			CYMED MEDICAL S.A.C.			GAMEL S.R.L.			CYMED MEDICAL S.A.C.			UNIMEDICA E.I.R.L.		
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
N°	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA																					
1	Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	X				X																
	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.	X				X																
2		X				X																
	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.	X				X																
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X				X																
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	X				X																
		X				X																
5	Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos	X				X																
		X				X																
6	Declaración jurada de vigencia mínima del ítem deberá ser de 12 meses a partir del ingreso de los materiales al almacén del Hospital Goyeneche; asimismo deberá adjuntar una carta de compromiso de canje por fecha de vencimiento.		X				X															
			X				X															
7	Copia de registro sanitario y/o certificado de registro sanitario. Deberá estar a nombre del postor caso contrario presentar carta de autorización que acredite su comercialización. Expendido por el ministerio de salud (DIGEMID). Vigente a la fecha de presentación de propuestas, o en su defecto presentar documento (copia simple) emitido por el Ministerio de Salud en donde se indica que el bien ofertado no necesita registro sanitario. En el caso que algún producto no requiera Registro Sanitario se deberá presentar el documento emitido por la DIGEMID, en el cual indica que el producto no requiere Registro Sanitario.	X				X																
		X				X																
8	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X				X																
		X				X																
9	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				NO CORRESPONDE																
		NO CORRESPONDE				NO CORRESPONDE																
10	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	X				X																
		X				X																
	ADMITIDA / NO ADMITIDA	NO ADMITIDA			NO ADMITIDA			ADMITIDA			NO ADMITIDA			ADMITIDA			ADMITIDA			ADMITIDA		

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACION
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 040-2023-HG
"ADQUISICIÓN DE PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS PARA TOMOGRAFÍA, MAMOGRAFÍA, ECOGRAFÍA Y RADIOLOGÍA DIGITAL PAPEL TÉRMICO Y GEL PARA ECOGRAFÍA
PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ"

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL	CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5%	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE					
ITEM PAQUETE N°01.-PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA								
1	CYMED MEDICAL S.A.C.	84,387.60	100.00	100.00	NO	0.00	100.00	1
ITEM PAQUETE N°02.-PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA								
1	UNIMEDICA E.I.R.L.	87,749.40	100.00	100.00	NO	0.00	100.00	1
2	CYMED MEDICAL S.A.C.	97,332.00	90.15	90.15	NO	0.00	90.15	2

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL III GOYENECHÉ

.....
Cecilia Chuctaya Tito
 JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACION Y PROCESOS

Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 040-2023-HG

"ADQUISICIÓN DE PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS PARA TOMOGRAFÍA, MAMOGRAFÍA, ECOGRAFÍA Y RADIOLOGÍA DIGITAL PAPEL TÉRMICO Y GEL PARA ECOGRAFÍA PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ"

AS N° 040-2023-HG	ITEM PAQUETE N°01 PELICULAS DE IMPRESIÓN LASER SECA PARA TOMOGRAFIA	ITEM PAQUETE N°02 PELICULAS DE IMPRESIÓN PARA MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA		
	CYMED MEDICAL S.A.C.	UNIMEDICA E.I.R.L.	CYMED MEDICAL S.A.C.	
	ACREDITACION	ACREDITACION	ACREDITACION	
CAPACIDAD LEGAL				
CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA(OPCIONAL) Certificado de buenas prácticas de manufactura (BPM), vigente emitido por DIGEMID. Dicho certificado incluye a las Buenas Prácticas de almacenamiento (BPA) según corresponda. A nombre del fabricante y vigente a la fecha de presentación de la propuesta, este documento de acuerdo al origen del producto y en el marco de lo dispuesto en el Decreto Supremo N°028-2010-SA o el Artículo 110° del D.S. N° 014-2011-SA y su Tercera Disposición Complementaria Final, según corresponda. Se aceptará como documento equivalente a un "Certificado de Producto Farmacéutico", "Certificado de Producto – Comunidad Europea", "Certificado de Producto -OMS" o "Certificado de Libre Venta en el país de Origen" donde se acredite el cumplimiento de las BPM del laboratorio fabricante. Y/O podrá presentarse el certificado CE, para los productos de la clase II y III, en el caso de productos de la Clase I (donde no se expide la Certificación CE), podrá presentarse la declaración del fabricante de cumplimiento de la norma CE con el respectivo ISO 13485-2003, aplicable para dispositivos médicos. Podrá presentar certificado de calidad ISO 13485 que es equivalente al certificado de buenas prácticas de manufactura.	SI	SI	SI	
REGISTRO SANITARIO DEL BIEN (en el caso que no lo requiera adjuntar reporte del DIGEMID)	SI	SI	SI	
CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO, a nombre del postor. Según corresponda.	SI	SI	SI	
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE. (OPCIONAL – tener en cuenta que la humedad y el excesivo calor dañan las películas)	-	-	-	
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: ITEM PAQUETE 1: S/ 192,098.40 (Ciento Noventa y Dos Mil Noventa y Ocho con 40/100 soles) ITEM PAQUETE 2: S/ 219,791.70 (Doscientos Diecinueve Mil Setecientos Noventa y uno con 70/100 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición <u>de micro y pequeña empresa</u> , se acredita una experiencia de: ITEM PAQUETE 1: S/ 24,012.30 (Veinticuatro Mil Doce con 30/100 soles) ITEM PAQUETE 2: S/ 27,473.96 (Veintisiete Mil Cuatrocientos Setenta y Tres con 96/100 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: <u>EQUIPO TOMOGRAFO, INSUMOS DE RADIOLOGIA EN GENERAL</u> .	SI	SI	SI	
CALIFICA/ NO CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA	

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Cecilia Chuctaya Tito
JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y PROCESOS

Organo Encargado de las Contrataciones de la Entidad