


FORMATO N° 11			
<b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>			
1	NÚMERO DE ACTA	328-2024-OASA/OEC	
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Puno, a los 22 días del mes de julio del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimientos y Servicios Auxiliares del Gobierno Regional Puno, a las 14:00 horas, concurre el Órgano Encargado de las Contrataciones designado mediante MEMORANDUM N° 153-2024-GR-PUNO/ORA-QASA/WHCM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 341-2024-OEC/GR PUNO-2</b> , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADOR DE SECRESIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) CARLOS MONJE MEDRANO DISTRITO DE JULIACA, PROVINCIA SAN ROMAN, DEPARTAMENTO PUNO, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACION DE LAS OFERTAS correspondientes según orden de prelación.		
3	<b>MIEMBRO DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES:</b> Organo Encargado de las Contrataciones, designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección:		
	LYLIANA GUADALUPE ALARCON NUÑEZ	Dependencia	OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> 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	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	20391026336
	2	VITALTEC S.A.C.	20501645517
	3	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186
	4	HC MEDICAL SAC	20505423942
	5	OLIMPEX PERU S.A.C.	20521180260
	6	MEDICAL IMPORTADORA S.A.C.	20565212754
	7	DDM MEDICAL S.A.C	20600096622
	8	FERTA MEDICA S.A.C.	20601895103
	9	INVERSIONES CECGIM E.I.R.L.	20602556175
	10	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289
	11	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907
	12	GRUPO ARA S.A.C.	20606234679
	13	PROVEEDORES INNOVADORES CON CONCIENCIA SOCIAL E.I.R.L.	20606300477
	14	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20606384409
	15	VALMED CARE S.A.C.	20606934425
	16	MEGA-MED E.I.R.L.	20607920363
	17	FACLAMA SERVICE E.I.R.L.	20609854457
	18	ALVI MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20610003126
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta vía electrónica en el SEACE:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro
	1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	10/07/2024
6	Acto seguido, se procede con la apertura apertura electrónica 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> La admisión de las ofertas se detalla en el cuadro de ADMISION DE LA OFERTA, según ANEXO 01 que forma parte de la presente Acta. De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se procederá con su calificación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1	***	***
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> Las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:		

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)				
	N°	Nombre o razón social del postor		Item(s) a los que postula
	1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.		ITEM UNICO
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	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 EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.			
10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	
		FACTORES	PUNTAJES	
	A.	PRECIO	100.00	puntos
		BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	5.00	puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105.00	puntos
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
	1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.		105.00
12	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	Nota: De acuerdo con el Art. 75.1. "... el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada".			
	Luego de culminada la evaluación, el ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES determinó según el orden de prelación si los postores cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO	
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de CALIFICACION DE LA OFERTA, según ANEXO 03 que forma parte de la presente Acta.			
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada el postor que ocupó el primer lugar en orden de prelación cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	S/.	140,000.00
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	El ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, da por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de la Oferta, Evaluación de la Oferta y Calificación de la Oferta adjuntos que forman parte integrante del presente Acta.			
15				
				
	LYLIANA GUADALUPE ALARCON NUÑEZ ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
	NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

# ANEXO 01

## ADMISION DE LA OFERTA



ITEM	ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADOR DE SECRESIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) CARLOS MONJE MEDRANO DISTRITO DE JULIACA, PROVINCIA SAN ROMAN, DEPARTAMENTO PUNO	
	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	POSTORES
		INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b)	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.	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e)	Fichas técnicas, catálogos o folletos de los bienes ofertados, indicando: marca, modelo, y las características técnicas establecidas en el numeral 5.1 de las Especificaciones Técnicas.	CUMPLE
f)	Certificado emitido por la DIGEMID-MINSA que cumpla con las Buenas Prácticas de Almacenamiento – BPA.	CUMPLE
g)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado.	CUMPLE
h)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
i)	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
j)	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.	S/ 140,000.00 CUMPLE
	CONDICION	ADMITIDO





## ANEXO 02

### EVALUACION DE LA OFERTA

ITEM	ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADOR DE SECRESIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) CARLOS MONJE MEDRANO DISTRITO DE JULIACA, PROVINCIA SAN ROMAN, DEPARTAMENTO PUNO
------	--

#### FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

Donde:

i = Oferta

Pi = Puntaje de la Oferta a Evaluar

Oi = Precio i

Om = Precio de la oferta mas baja

PMP = Puntaje Máximo del precio

$$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$$

Valor Referencial S/. 243,808.25  
Om S/. 140,000.00  
PMP (puntos) 100

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	REMPPE	REPPCD Art. 64 Ley 27050	LEY 27037 (SINQ)	ORDEN DE PRELACION	OBSERVACIONES
		PRECIO	5%						
		(100 puntos)	5.00	105.00	SI			1	
01	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	Monto de Oferta 140,000.00	100.00	105.00	SI			1	

## ANEXO 03

## CALIFICACION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADOR DE SECRESIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) CARLOS MONJE MEDRANO DISTRITO DE JULIACA, PROVINCIA SAN ROMAN, DEPARTAMENTO PUNO

ITEM	REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTORES
			INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.
A.	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN		
	<b>Requisitos:</b> El postor debe contar con: - Autorización del Ministerio de Salud MINSA - DIGEMID para importar y/o comercializar medicamentos, insumos, instrumentos y equipos de uso médico.  <b>Acreditación:</b> - Copia simple de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA que autorice la importación comercialización de medicamentos y equipo de uso médico a nombre del postor.		CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 490,000.00 (Cuatrocientos noventa mil y 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. 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/ 60,000.00 (Setenta mil y 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. 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: VENTILADOR DE TRANSPORTE Y/O EQUIPOS MEDICOS EN GENERAL.  <b>Acreditación:</b> 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.		CUMPLE
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	<b>Requisitos:</b> El postor debe contar con personal profesional a cargo de la instalación de los equipos deberá ser un (01) ingeniero mecánico electricista y/o electrónico y/o ramas a fines con experiencia en la instalación de equipos médicos, con seis (06) meses de experiencia como especialista en instalación y mantenimiento de equipos médicos.  <b>Acreditación:</b> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.		CUMPLE
	CALIFICADO		