

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	AS-Homologacion-SM-3-2023-UESCA-CS-1
----------	-----------------------	--------------------------------------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
En, la ciudad de Cangallo, a los .23 días del mes de Junio del año 2023, en el local de la UESCA], a las 15 horas, se reunieron los integrantes del <b>COMITE DE SELECCIÓN</b> designados mediante R.D. 251-2023-GRA/GRDS-DIRESA-RSCA-DE, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>AS-Homologacion-SM-3-2023-UESCA-CS-1</b> , cuyo objeto de convocatoria es la <b>ADQUISICIÓN DE CATETER ENDOVENOSO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES ASEGURADOS EN EL SIS DE LA RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO</b> , a fin de efectuar la <b>APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN</b> de las ofertas (ELECTRONICAS) presentadas 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	

3

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

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

Presidente	RAY EMERSON CARDENAS GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia:	Planificaoción y Presupuesto
		Suplente			
Primer Miembro	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS	Titular	X	Dependencia:	Abastecimiento
		Suplente			
Segundo Miembro	EDITH LAUPA ROMAN	Titular	X	Dependencia:	SISMED
		Suplente			

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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461
2	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119
3	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ	20511106762
4	CYNSOF COMPANY S.A.C	20545696372
5	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	20606062860
6	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241

5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	14/06/2023	18:32:10
	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	14/06/2023	17:53:50
	3	CYNSOF COMPANY S.A.C	14/06/2023	18:19:26

<b>6</b>	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.
----------	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

**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	CYNOSOF COMPANY S.A.C	<b>NO CONCLUYE CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS :</b> - ITEM 02 CATETER ENDOVENOSO DE POLIURETANO TIPO PERIFERICO DE 20G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD NO CUENTA CON CERTIFICADO DE ANALISIS Y NO CORRESPONDE A LO INFORMADO EN EL DOCUMENTO DE MUESTRA CON LA PROPUESTA - ITEM 04 CATETER ENDOVENOSO DE POLIURETANO TIPO PERIFERICO DE 24G X 3/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD NO CUENTA CON CERTIFICADO DE ANALISIS Y NO CORRESPONDE A LO INFORMADO EN EL DOCUMENTO DE MUESTRA CON LA PROPUESTA.
---	-----------------------	---

**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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	CATETER ENDOVENOSO DE POLIURETANO TIPO PERIFERICO
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	CATETER ENDOVENOSO DE POLIURETANO TIPO PERIFERICO

**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
1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	112,260.00	-0.14%
3	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	88,750.00	0.9%
...			

**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 01 que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	50 puntos	
	PLAZO DE ENTREGA	20 puntos	
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	..... puntos	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	..... puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>70 puntos</b>	
<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	80 puntos	
	PLAZO DE ENTREGA	20 puntos	
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	..... puntos	

**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)**

	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	..... puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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	PUNTAJE TOTAL
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100
2	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	70
...		

**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 ..... 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 REPRESENTACIÓN	X
	A.2 HABILITACIÓN	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	X
	C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	NO APLICA
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GLOBAL SUPPLY S.A.C
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 REPRESENTACIÓN	X
	A.2 HABILITACIÓN	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	X
	C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	NO APLICA
	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 01 que forma parte de la presente Acta.	

**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)****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:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN 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**

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
RED SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
Lic. Adm. RAY E. CARDENAS GUTIERREZ  
OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
Lic. Adm. Gber E. Escalante Contreras  
U.E. de Abastecimiento y S.S. A.A.



  
Q.F. Edith Laupa Román  
Responsable SISMED - UESCA  
C.Q.F.P. 15015

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**