

FORMATO N° 13

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

1 NÚMERO DE ACTA

05-CS/RAMQ-ESSALUD-2025.

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Moquegua, a los 13 días del mes de MAYO del año 2025, en las instalaciones de la UNIDAD DE ADQUISICIONES INGENIERIA HOSPITALARIA y SERVICIOS, a las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION N° 083-RAMQ-ESSALUD-2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de 2520P00011, cuyo objeto de convocatoria es SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES DEL HOSPITAL BASE II MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO REFERIDOS A OTROS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED Y OTRAS REDES, DE LA RED ASISTENCIAL MOQUEGUA, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, 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)

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

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|----------|---|--------------|---------|
| Presidente | DAVID ALBERTO OJEDA GUILLEN | Titular | X | Dependencia: | UARMRyC |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | JESUS RAUL PAREDES SALCEDO | Titular | X | Dependencia: | UARMRyC |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | DELIA PATRICIA OJEDA ROMERO | Titular | X | Dependencia: | UAIHyS |
| | | 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 | BENITES AYOSA IVAN EDUARDO | 10406237716 |
| 2 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | 20119407738 |
| 3 | SERTUCO E.I.R.L. | 20535278688 |
| 4 | TRANSERVISCAMARGO E.I.R.L. | 20539421647 |
| 5 | CONSULTORES Y EJECUTORES MYR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CEMYR S.A.C. | 20605579788 |
| 6 | INVERSIONES HAMIRA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20608283219 |
| 7 | EMPRESA DE TRANSPORTES CAMINOS ANDINOS E.I.R.L. | 20611101865 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

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

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | 5/05/2025 | 16:45:28 |
| 2 | | | |

6 Acto seguido, se procede con la apertura 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos 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:

| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|----|----------------------------------|---|
| 1 | | |

FORMATO N° 13
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| 8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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: | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula |
| 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | UNICO |

| | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------------------|
| 9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
| 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | 2,142,150.00 | 100.00 |
| 2 | | | |
| 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 que forma parte de la presente Acta. | | | |

| | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| 10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 100.00 | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100.00 | |
| | 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 | PUNT.+BONIF. |
| 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | 100.00 | |
| Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. | | | |

| | | |
|---------------------------|---|--|
| RECHAZO DE OFERTAS | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su rechazo |
| 1 | | |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------|
| 12 CALIFICACIÓN | | | |
| Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN 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 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1. HABILITACION | X | |
| | C EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | C.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. | | | |

| FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO) | | |
|---|---|--|
| | 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 que forma parte de la presente Acta. | |
| 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: | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | |
| 1 | EMP. DE TRANS. FLORES HNOS. SRL. | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | |
| Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases: | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |
| 1 | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del COMITE DE SELECCION , por UNANIMIDAD , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. Por lo que, por principio de veracidad se cree en la remision de la documentacion, sin embargo, se sugiere que se realice la verificacion posterior. | |
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | |