


<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																	
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	005-2024/U.LOG./RED DE SALUD CARABAYA																															
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En la ciudad de Macusani, a los 18 días del mes de julio del año 2024, en el local de la Unidad de Logística de la RED DE SALUD CARABAYA, a las 20:36 horas, se reúnen los Integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N° 003-2024/RSC/OEC, cuyo objeto de la Convocatoria es la CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES - MACUSANI, a fin de efectuar la ADMISIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según invitación realizada a postor.</p> <p>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.</p>																																
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">SANDRO MOISES RUIZ LEON</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 10%; text-align: center;">OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2"></td> <td>Titular</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2"></td> <td>Titular</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	SANDRO MOISES RUIZ LEON	Titular	X	Dependencia:	OEC	Suplente		Primer Miembro		Titular		Dependencia:		Suplente				Segundo Miembro		Titular		Dependencia:		Suplente			
Presidente	SANDRO MOISES RUIZ LEON	Titular	X	Dependencia:	OEC																												
		Suplente																															
Primer Miembro		Titular		Dependencia:																													
		Suplente																															
Segundo Miembro		Titular		Dependencia:																													
		Suplente																															
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se recibió la presentación de oferta realizada por la Empresa Invitada:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">20448320970</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	20448320970																						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																															
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	20448320970																															
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, el postor presentó vía correo electrónico la oferta:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">18/07/2024</td> <td style="text-align: center;">20:01 horas</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	18/07/2024	20:01 horas																				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																														
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	18/07/2024	20:01 horas																														
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la descarga e impresión de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las Bases.</p>																																
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</td> <td>SERVICIO DE ASEO, LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	SERVICIO DE ASEO, LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA																						
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																															
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	SERVICIO DE ASEO, LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA																															
<b>8</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>																																
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>																																
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor estimado</b>																														
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	446,061.00	100																														

CPC. Sandro Moises Ruiz León  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO  
 RED DE SALUD CARABAYA

<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																																								
<b>9</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b> De acuerdo a la verificación realizada, el postor cumple con los documentos de admisión: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 60%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 30%;">ESTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">ADMITIDO</td> </tr> </tbody> </table>				N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ESTADO	1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	ADMITIDO																																														
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ESTADO																																																						
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.	ADMITIDO																																																						
<b>10</b>	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el Órgano Encargado de las Contrataciones determinó si el postor cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="width: 60%;">12.1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</th> <th colspan="2" style="width: 40%;">SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>A</b></td> <td><b>CAPACIDAD LEGAL</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td><b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>CAPACIDAD TECNICA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1.1</td> <td>FORMACION ACADEMICA</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1.2</td> <td>CAPACITACION DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.3</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></td> <td><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS</b></td> </tr> </tbody> </table>				12.1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>			A.1	HABILITACIÓN	SI		<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			B.1	CAPACIDAD TECNICA			B.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	SI		B.1.1	FORMACION ACADEMICA	SI		B.1.2	CAPACITACION DEL PERSONAL CLAVE	SI		B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	SI		<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>			C.1	FACTURACIÓN	SI		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>SI CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS</b>	
12.1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.																																																						
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																																					
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>																																																							
A.1	HABILITACIÓN	SI																																																						
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>																																																							
B.1	CAPACIDAD TECNICA																																																							
B.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	SI																																																						
B.1.1	FORMACION ACADEMICA	SI																																																						
B.1.2	CAPACITACION DEL PERSONAL CLAVE	SI																																																						
B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	SI																																																						
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>																																																							
C.1	FACTURACIÓN	SI																																																						
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>SI CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS</b>																																																						
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b> De acuerdo a la calificación realizada. El postor, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 90%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table>				N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.																																																
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																																							
1	SUPERINTENDENCY IN PERUVIAN SERVICES S.A.C.																																																							
<b>12</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.																																																							
<b>13</b>	<div style="text-align: center; margin: 20px 0;">   CPC. Sandro Moises Ruiz León  ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO  RED DE SALUD CARADAYA </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>																																																							