

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

1 NÚMERO DE ACTA	AS-SM-64-2023-ENOSA-1																										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, Piura, durante los días 15 al 19 (quince al diecinueve) del mes de setiembre a las 9:00 horas, de forma virtual en la sala Webex, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante DCS-0061-2023-ENOSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° AS-SM-64-2023-1, cuyo objeto de convocatoria es "EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES ELECTRONOROESTE S.A.", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																										
3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<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">Presidente</td> <td rowspan="2">Armida Angelica Alamo Renteria</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Recursos Humanos</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Gabriel Edgardo Alzamora León</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Gerardo Rodriguez Saavedra</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento De Sst Y Ma</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	Armida Angelica Alamo Renteria	Titular	X	Dependencia:	Recursos Humanos	Suplente		Primer Miembro	Gabriel Edgardo Alzamora León	Titular	X	Dependencia:	OEC	Suplente		Segundo Miembro	Gerardo Rodriguez Saavedra	Titular	X	Dependencia:	Departamento De Sst Y Ma	Suplente	
Presidente	Armida Angelica Alamo Renteria	Titular	X			Dependencia:	Recursos Humanos																				
		Suplente																									
Primer Miembro	Gabriel Edgardo Alzamora León	Titular	X	Dependencia:	OEC																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	Gerardo Rodriguez Saavedra	Titular	X	Dependencia:	Departamento De Sst Y Ma																						
		Suplente																									
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>QUALITY, HEALTH, SAFETY AND ENVIRONMENT SERVICES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA</td> <td align="center">20478171294</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td align="center">20601634229</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>SOLUCIONES MEDICAS GROUP S.A.C. - SOMEDIC S.A.C.</td> <td align="center">20602564500</td> </tr> <tr> <td align="center">4</td> <td>INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.</td> <td align="center">20606236183</td> </tr> <tr> <td align="center">5</td> <td>CENTRO MEDICO SUAVAL S.A.C.</td> <td align="center">20607104922</td> </tr> <tr> <td align="center">6</td> <td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td> <td align="center">20611172461</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	QUALITY, HEALTH, SAFETY AND ENVIRONMENT SERVICES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20478171294	2	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601634229	3	SOLUCIONES MEDICAS GROUP S.A.C. - SOMEDIC S.A.C.	20602564500	4	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.	20606236183	5	CENTRO MEDICO SUAVAL S.A.C.	20607104922	6	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	QUALITY, HEALTH, SAFETY AND ENVIRONMENT SERVICES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20478171294																									
2	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601634229																									
3	SOLUCIONES MEDICAS GROUP S.A.C. - SOMEDIC S.A.C.	20602564500																									
4	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.	20606236183																									
5	CENTRO MEDICO SUAVAL S.A.C.	20607104922																									
6	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461																									
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron de forma virtual sus ofertas mediante la plataforma del SEACE:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td align="center">14/09/2023</td> <td align="center">14:01:26</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO</td> <td align="center">14/09/2023</td> <td align="center">18:58:21</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14/09/2023	14:01:26	2	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	14/09/2023	18:58:21												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14/09/2023	14:01:26																								
2	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	14/09/2023	18:58:21																								
6	<p>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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p>																										
7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																									

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL			
1	-----	-----	
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	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO	
2	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	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	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	67,260.00	136.69
2	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	41,949.00	85.25
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 1 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	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	62.37 puntos	
	Solicitud del 5% por Bonificación Mype	-	
	Solicitud del 10% por Servicios prestados fuera de Lima y Callao	-	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	62.37 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100.00 puntos	
	Solicitud del 5% por Bonificación Mype	5.00 puntos	
	Solicitud del 10% por Servicios prestados fuera de Lima y Callao	10.00 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	115.00 puntos	
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	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	115.00 puntos	
2	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	62.37 puntos	
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 COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:		

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN	X		
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	C.1	FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO		
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1		HABILITACIÓN	X		
C		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
C.1		FACTURACIÓN		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO			

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	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO

DE SER EL CASO INCLUIR:


Asimismo, el siguiente postor fue descalificado 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	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Para acreditar la experiencia del postor en la especialidad, no presenta documentación.

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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

 Armida Angélica Alamo Rentería	Firmado digitalmente por ALZAMORA LEON Gabriel Gabriel Edgardo FAU 20102708394 soft Fecha: 2023.09.19 20102708394 soft 145837 -05'00' Gabriel Edgardo Alzamora León	Firmado digitalmente por RODRIGUEZ SAAVEDRA Gerardo FAU 20102708394 soft Fecha: 2023.09.19 164857 -05'00' Gerardo Rodriguez Saavedra
---	---	--

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

