

# 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	NÚMERO DE ACTA	001-2023-HD-HVCA/CS - 1																											
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En la ciudad de Huancavelica, a los 24 días del mes de mayo del año 2023, en el local del unidad de Abastecimiento, a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 016-2023-D-HD-HVCA/OA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2023-HD-HVCA/CS</b> Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es <b>LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA</b>, 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> <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>																												
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">KEVYN VARGAS VILA.</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">CARMEN ROSA ARISTO AVALO.</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">MARCOS PARI QUINTO.</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Abastecimiento</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> </table>					Presidente	KEVYN VARGAS VILA.	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente		Primer Miembro	CARMEN ROSA ARISTO AVALO.	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente		Segundo Miembro	MARCOS PARI QUINTO.	Titular		Dependencia:	Unidad de Abastecimiento	Suplente	X
Presidente	KEVYN VARGAS VILA.	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																								
		Suplente																											
Primer Miembro	CARMEN ROSA ARISTO AVALO.	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	MARCOS PARI QUINTO.	Titular		Dependencia:	Unidad de Abastecimiento																								
		Suplente	X																										
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participante el siguiente proveedor:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>20338570041</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC.</td> <td>20516367670</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041	2	OXYMAN COMERCIAL SAC.	20516367670															
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																											
2	OXYMAN COMERCIAL SAC.	20516367670																											
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, el siguiente postor presenta en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>23/05/2023</td> <td>17:44</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU S.R.L.	23/05/2023	17:44																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	LINDE PERU S.R.L.	23/05/2023	17:44																										
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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>																												
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>-----</td> <td>-----</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-----	-----																		
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> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>único</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	LINDE PERU S.R.L.	único																		
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																											
1	LINDE PERU S.R.L.	único																											



9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	LINDE PERU S.R.L.	S/ 301,990.52	100
	2	-----		
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>			
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo .... 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	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b>		LINDE PERU S.R.L.
	<b>FACTORES</b>			<b>PUNTAJE</b>
	PRECIO			100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos	
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
	1	LINDE PERU S.R.L.		100
	Nota. - En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
12	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	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	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b>		LINDE PERU S.R.L.
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1	REPRESENTACIÓN	X	
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>	
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.				
.....	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ...</b>			
12.2	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo .... que forma parte de la presente Acta.			
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	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	LINDE PERU S.R.L.	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>	
Los integrantes del COMITÉ 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	<div style="text-align: center;">       <b>KEYVN VARGAS VILA</b>  <b>PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN(T)</b> </div>	
	<div style="text-align: center;">       <b>CARMEN ROSA ARSTC AVALO.</b>  <b>PRIMER MIEMBRO (T)</b> </div>	<div style="text-align: center;">       <b>MARCOS PARI QUINTO</b>  <b>SEGUNDO MIEMBRO (S)</b> </div>