

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE VERIFICACIÓN DE LAS OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO ELECTRÓNICO)**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	ACTA N° 15		
-------------------------	------------	--	--

<b>2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>Arequipa, a los 22 días del mes de octubre del año 2024, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, a las 12:30 horas respectivamente, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 271-2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL, del 20 de junio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°13-2024-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE SET PARA PRUEBA DE LECTURA RÁPIDA PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR (1 INDICADOR Y 1 INTEGRADOR), tercera convocatoria, a fin de efectuar la, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>		
---------------------------------------	--	--	--

<b>3 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">Presidente</td> <td rowspan="2">FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE SEGUROS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE SEGUROS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS	Suplente		Primer Miembro	MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS	Suplente		Segundo Miembro	JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA	Suplente	
Presidente	FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE	Titular	X			Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS																				
		Suplente																									
Primer Miembro	MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA																						
		Suplente																									

<b>4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	<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>CYMED MEDICAL SAC</td> <td align="center">20263368992</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>FERCO MEDICAL S.A.C.</td> <td align="center">20501549801</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>PLATINUM CORP S.R.L.</td> <td align="center">20327514581</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CYMED MEDICAL SAC	20263368992	2	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801	3	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581
N°	Nombre o razón social del participante	RUC													
1	CYMED MEDICAL SAC	20263368992													
2	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801													
3	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581													

<b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas vía Electrónica a través de 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>CYMED MEDICAL SAC</td> <td align="center">21/10/2024</td> <td align="center">17:32:02</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>PLATINUM CORP S.R.L.</td> <td align="center">21/10/2024</td> <td align="center">19:38:18</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CYMED MEDICAL SAC	21/10/2024	17:32:02	2	PLATINUM CORP S.R.L.	21/10/2024	19:38:18
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación												
1	CYMED MEDICAL SAC	21/10/2024	17:32:02												
2	PLATINUM CORP S.R.L.	21/10/2024	19:38:18												

<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede a descargar 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>		
----------	---	--	--

<b>7 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" 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> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">xxxxxxxxxxx</td> <td align="center">xxxxxxxxxxx</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión							
1	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx							

<b>8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">CYMED MEDICAL SAC</td> <td align="center">1</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	CYMED MEDICAL SAC	1
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula							
1	CYMED MEDICAL SAC	1							



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE VERIFICACIÓN DE LAS OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO ELECTRÓNICO)**

2	PLATINUM CORP S.R.L.	1
---	----------------------	---

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>	
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	CYMED MEDICAL SAC	53,436.00
	2	PLATINUM CORP S.R.L.	47,698.20
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 A 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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	
		CYMED MEDICAL SAC	
		<b>FACTORES</b>	
		<b>PUNTAJES</b>	
		PRECIO	89.26
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	89.26
	10.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	
		PLATINUM CORP S.R.L.	
<b>FACTORES</b>			
<b>PUNTAJES</b>			
	PRECIO	100.00	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00	

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	PLATINUM CORP S.R.L.	100
	2	CYMED MEDICAL SAC	89.26
	<b>Nota.-</b> 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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		PLATINUM CORP S.R.L.	
		<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
		A	CAPACIDAD LEGAL		
			HABILITACIÓN	X	
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CUMPLE	
	12.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		CYMED MEDICAL SAC	
		<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
		A	CAPACIDAD LEGAL		
			HABILITACIÓN	X	
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CUMPLE	
	12.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo A que forma parte de la presente Acta.				

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE VERIFICACIÓN DE LAS OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO ELECTRÓNICO)**

**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	<b>PLATINUM CORP S.R.L.</b>

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	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

**14 ACUERDO ADOPTADO**

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**

 <b>MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN</b> PRIMER MIEMBRO	 <b>FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE</b> PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	 <b>JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO</b> SEGUNDO MIEMBRO
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>		

ANEXO A

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN MEDIANTE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº13-2024-HRHD-3 "ADQUISICIÓN DE SET PARA PRUEBA DE LECTURA RÁPIDA PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR (1 INDICADOR Y 1 INTEGRADOR)"

CUADRO DE EVALUACION

ITEM	POSTOR	VERIFICACION DE DOCUMENTACION MINIMA OBLIGATORIA	CUMPLE CON ESPECIFICACIONES TECNICAS	FACTORES DE EVALUACION			BONIFICACIÓN 5%		PUNTAJE TOTAL	REQUISITOS DE CALIFICACION	BUENA PRO
				PRECIO	PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)	PUNTAJE TOTAL					
1	CYMED MEDICAL SAC	SI CUMPLE	SI CUMPLE	53,436.00	89.26	89.26	NO	XX	89.26	SI CUMPLE	NO
2	PLATINUM CORP S.R.L.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	47,698.20	100.00	100.00	NO	XX	100.00	SI CUMPLE	SI

Arequipa 22 de octubre del 2024

