

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)**

1 NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 15
-------------------------	------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<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-GR/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>	

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	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OFICINA DE SEGUROS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS		Suplente			
FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS							
	Suplente										
Primer Miembro	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OFICINA DE SEGUROS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS		Suplente			
MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS							
	Suplente										
Segundo Miembro	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OF. DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA		Suplente			
JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA							
	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	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
2	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801
3	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas vía Electrónica a través de la plataforma del SEACE:			
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

6	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.
----------	--

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	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx

8	DETALLE DE LAS OFERTAS 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	Ítem(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	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	CYMED MEDICAL SAC	53,436.00	100
2	PLATINUM CORP S.R.L.	47,698.20	89.26
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 A 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	CYMED MEDICAL SAC	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		89.26
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		89.26
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	PLATINUM CORP S.R.L.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100.00
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.00

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	PLATINUM CORP S.R.L.	100	
2	CYMED MEDICAL SAC	89.26	
	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 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	PLATINUM CORP S.R.L.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CYMED MEDICAL SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	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	<i>PLATINUM CORP S.R.L.</i>	
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	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100%;"/> MARÍA LUISA CANAZAS HUAMÁN PRIMER MIEMBRO </div> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100%;"/> FLOR DE TERESA GUZMAN VALVERDE PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100%;"/> JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO SEGUNDO MIEMBRO </div> </div>	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

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	NO	XX			
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

The image shows three blue ink signatures and a circular stamp. The signatures are written in a cursive style. The circular stamp contains a signature and some illegible text.