

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	004-2024-GRC/HSJ-CS
---	----------------	---------------------

2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Carmen de la Legua Reynoso, a los 26 días del mes de setiembre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04-OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 01-2024-GRC/UL-HSJ-1 , cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Equipos de Rayos X, para el Hospital San José", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.
---	--

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	EDGAR ABEL NAPA FELIX	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGENES
			Suplente			
	Primer Miembro	OCTAVIO MOISES VARGAS MEJÍA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
			Suplente			
	Segundo Miembro	PAULA MARIA ABRAMONTE HOLGUIN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD 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:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	TECNOLOGÍA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091
2	CYMED MEDICAL S.A.C.	20263368992
3	GAMEL S.R.L.	20333483395
4	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069
5	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING S.A.C.	20509997340
6	DIGITAL "X" RAY S.A.C.	20511122458
7	DIGITAL IMAGING SYSTEMS S.A.C.	20536160541
8	INTEGRACIÓN Y SOLUCIONES MÉDICAS DE DIAGNÓSTICO S.A.C. - ISOLMEDICS.A.C.,	20545272688
9	SOLUCIONES MÉDICAS Y SERVICIOS E.I.R.L.	20548839433
10	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C.	20600756011
11	SUNIX TECH S.A.C.	20602119557
12	FRAJMAC E.I.R.L.	20605991794
13	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	20606423374
14	INTELLIGENCE TECHMOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	20608966405

5

DETALLE DE LOS POSTORES			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	GAMEL S.R.L.	25/09/2024	18:31:32
2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	25/09/2024	21:55:53
3	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	25/09/2024	23:35:49

**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)**

- 6** 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.

**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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
3		

**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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	GAMEL S.R.L.	ÚNICO
2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	ÚNICO
3	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	ÚNICO

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	GAMEL S.R.L.	616,883.20	75%
2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	680,000.00	83%
...	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	580,000.00	71%

**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 01 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	GAMEL S.R.L.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		94 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		85 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

**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)**

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	100
2	GAMEL S.R.L.	94
3	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	85

**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:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>ELVIMEDIC GROUP S.A.C.</b>
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b> <b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1   REPRESENTACIÓN	SI
	A.2   HABILITACIÓN	SI
	<b>B</b> <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>	
	B.1   FACTURACIÓN	SI
	<b>C</b> <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	
	C.1   EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	SI
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>GAMEL S.R.L.</b>
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b> <b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1   REPRESENTACIÓN	SI
	A.2   HABILITACIÓN	SI
	<b>B</b> <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>	
	B.1   FACTURACIÓN	SI
	<b>C</b> <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	
	C.1   EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	SI
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	-----
-------	--	-------

<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.

**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	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.



**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)**

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		
2		
...		

  

<b>14</b>	<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.
-----------	---

  

<b>15</b>	 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
-----------	--



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO Nº 001  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS Nº 006-2024-GRC/JUL-HSJ-1  
ADQUISICIÓN DE DOS EQUIPOS DE RAYOS X RODABLES PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO

(*) FACTOR DE EVALUACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL PUNTAJE	Nº ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	POSTOR	PRECIO OFERTA	PUNTAJE (*)	Nº PRELACION
<p>A. PRECIO EVALUACIÓN: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor</p> <p>ACREDITACIÓN: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 06)</p> <p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio mas bajo y otorgar a las demas ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p>i = Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio Om= Precio de la oferta baja PMP= Puntaje máximo del precio</p>	1	ADQUISICION DE DOS EQUIPOS DE RAYOS X RODABLES	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C	S/ 680,000.00	85	3
			GAMEL S.R.L.	S/ 616,883.20	94	2
			ELVIMEDIC GROUP SAC	S/ 580,000.00	100	1

OCTAVIO MOISES VARGAS MEJIA  
Primer Miembro del Comité de Selección

EDGAR ABEL NAPA FELIX  
Presidente del Comité de Selección

PAULA MARIA ABRAMONTE HOLGUIN  
Segundo Miembro del Comité de Selección



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO Nº 002

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS Nº 006-2024-GRC/UL-HSJ-1

ADQUISICIÓN DE DOS (02) EQUIPOS DE RAYOS X RODABLE PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL SAN JOSE DEL CALLAO

	POSTOR N° 01		POSTOR N° 02		POSTOR N° 03	
	GAMEL S.R.L.		X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.		ELVIMEDIC GROUP SAC	
DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA (OBLIGATORIOS)	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	SI	SI		SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI		SI		SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	SI		SI		SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	SI		SI		SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	SI		SI		SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo Nº 5)	NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE	
g) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo Nº 6).	SI		SI		SI	
REQUISITOS DE CALIFICACION						
A. CAPACIDAD LEGAL -HABILITACION						
1 Resolución de Autorización s Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID. No se aceptara expediente en tramite. Acreditación:	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Copia simple de la Resolución Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID	SI		SI		SI	

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2 415,000.00(Dos millones cuatrocientos quince mil y 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes :Equipos de radiología(digitalizador, detectores, flat panel)u otros equipos de diagnostico por imágenes.</p> <p>ACREDITACION</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u ordenes de compra y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobante de pago cuya cancelación se acreditará documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por la Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondiente a un máximo de veinte(20) contrataciones.</p>		SI		SI		SI	
C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR CLAVE Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesional Encargado de la instalación</li> <li>• Cantidad: 01</li> <li>• Ingeniero electrónico o Ingeniero Biomedico o Ingeniero Mecanico o Ingeniero Electrico o Ingeniero Mecatronico , con 02 años de experiencia como minimo en mantenimiento y/o instalación y/o reparación de equipos de Diagnostico por Imágenes.</li> <li>• Debera ser colegiado y habilitado</li> <li>• La experiencia se contabilizara de la fecha de la colegiatura en adelante</li> </ul> <p>Acreditacion</p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos :            (i) copia simple del contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del perspnal propuesto.</p> <p>Profesional Encargado del Mantenimiento Preventivo:</p> <p>Cantidad: 01</p> <p>Tecnico Electronico o Tecnico Mecatronico o Tecnico Biomedico, Tecnico egresado de Instituto Superior Tecnologico de seis (06) semestres académicos o mayor.</p> <p>Tambien podrá participar como personal de mantenimiento Bachiller Titulado de Ingeniería Electronica o Ingeniería Mecatronica o Ingeniería Biomedica.</p> <p>Dos años o mas de experiencia en el mantenimiento y/o repaacion de equipos médicos.</p> <p>Asi mismo, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá realizar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con los números de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de los equipos médicos.</p>		SI		SI		SI	



