

COEFICIENTES	VALORES
OFERTA-PRECIO	100.00
OTROS FACTORES	0.00
SUMATORIA	100.00
VALOR ESTIMADO	142,290.00
BONIFICACION	0.00

CUADRO COMPARATIVO

FECHA : 22/11/2024

Nº PROCESO	2434A00111
NOMBRE DEL PROCESO	"ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO DELEGADO A COMPRA LOCAL POR SEIS (6) MESES PARA EL HOSPITAL III JULIACA – RED ASISTENCIAL JULIACA-2024" PRIMERA CONVOCATORIA
SERVICIOS	
BIENES u OBRAS	X



CP	
LP	
AS	X
CPRE	
CD	

POSTOR	ADMITIDO	OFERTA ECONOMICA	PRECIO	OTROS FACTORES (Mejoras)	PUNTAJE FINAL	Bonificación S / N	Bonificación (5%)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN	CALIFICACIÓN			RESULTADOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADOS OS
										AUTORIZA SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO	CBPA Y CBPM	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
LINDE PERU S.R.L., RUC Nº 20338570041	SI	113,832.00	100.00	0.00	100.00	N	0	100.00	1°	SI	SI	SI	CALIFICA	1°

[Signature]
Oscar Castiella

[Signature]
Elvis Trujillo

[Signature]
Sonica Soto

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**

AS N° 2434A00111

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Juliaca, a los del 21 del mes de noviembre del año 2024, en el local de la División de Adquisiciones de la Red Asistencial Juliaca, desde las 11:40 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución N° 0033-OA-RAJUL-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 2434A00111 Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO DELEGADO A COMPRA LOCAL POR SEIS (6) MESES PARA EL HOSPITAL III JULIACA – RED ASISTENCIAL JULIACA-2024", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la ofertas presentadas 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	SONIA SOTO AROAPAZA	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA (CON CONOCIMIENTO TECNICO)
		Suplente			
Primer Miembro	ELVIS ELOY GONZALES QUISPE	Titular	X	Dependencia:	OEC
		Suplente			
Segundo Miembro	OMAR CASTILLO ALARCON	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA (CON CONOCIMIENTO TECNICO)
		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	LINDE PERU S.R.L.	20338570041
2	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670
...		

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron vía electrónica en plataforma SEACE del OSCE sus Ofertas en archivo adjunto:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	LINDE PERU S.R.L.	20.11.2024	23:56

6 Acto seguido, se procedió a la descarga de la plataforma del SEACE, e impresión de los archivos 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 especificadas en las Bases.

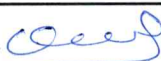
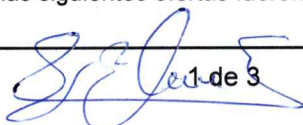

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

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	-----	-----

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:

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°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	LINDE PERU S.R.L.	ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO DELEGADO A COMPRA LOCAL POR SEIS (6) MESES PARA EL HOSPITAL III JULIACA – RED ASISTENCIAL JULIACA-2024

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 estimado
1	LINDE PERU S.R.L.	113,832.00	80.00%
2			
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 Hoja de Evaluación 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		LINDE PERU S.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO (100 PUNTOS)		100 PUNTOS
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 PUNTOS
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		
	FACTORES		
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		

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	LINDE PERU S.R.L.	100 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 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		LINDE PERU S.R.L.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	A.1	HABILITACIÓN	X
		Copia Resol Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento de Establecimien	X
		Copia de CPBA	X
		Copia de CBPM	X
	C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	C.1	DOCUMENTO SUSTENTATORIO	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA

[Firma]




[Firma]

[Firma]

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)

12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		-----	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		-----	
<p>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.</p>				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, 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	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:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
	1	-----	-----	
	...			
	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	  			
	<p>DRA. SONIA SOTO AROAPAZA ELVIS ELOY GONZALES QUISPE ING. OMAR CASTILLO ALARCON</p>			


<p>DE ACUERDO A LAS BASES INTEGRADAS DEL NUMERAL 1.7 DEL CAP. I DE LA SECCION GENERAL, INDICA QUE "EL PARTICIPANTE PRESENTARÁ SU OFERTA DE MANERA ELECTRONICA A TRAVÉS DEL SEACE, DESDE LAS 00:01 HORAS HASTA LAS 23:59 HORAS DEL DIA ESTABLECIDO PARA EL EFECTO EN EL CRONOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO; ADJUNTANDO EL ARCHIVO DIGITALIZADO QUE CONTENGA LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA DE ACUERDO A LO REQUERIDO EN LAS BASES", ES ASI QUE SE REALIZO LA DESCARGA DEL ARCHIVO QUE CONTIENE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA PARA LA "ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO DELEGADO A COMPRA LOCAL POR SEIS (6) MESES PARA EL HOSPITAL III JULIACA – RED ASISTENCIAL JULIACA-2024" PRIMERA CONVOCATORIA - AS N° 2434A00111.</p>		
<p>TAMBIEN DE ACUERDO AL NUMERAL 73.2. DEL ART.73 DEL RLCE. PARA LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS, EL COMITÉ DE SELECCIÓN VERIFICA LA PRESENTACIÓN DE LO EXIGIDO EN LOS LITERALES a), b), c), e) y f) DEL ART. 52 Y DETERMINA SI LAS OFERTAS RESPONDEN A LAS CARACTERISTICAS Y/O REQUISITOS FUNCIONALES Y CONDICIONES DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESPECIFICADAS EN LAS BASES. DENO CUMPLIR CON LO REQUERIDO, LA OFERTA SE CONSIDERA NO ADMITIDA.</p>	<p>LINDE PERU S.R.L., RUC N° 20338570041</p>	
2.1.1. Documentación de presentación obligatoria		
2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	
e) Documentación adicional que el postor debe presentar: Anexos corresponden al CAP III de la sección específica de las bases.	SI	
e.1) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple), de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	SI	
e.2) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis), y de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	SI	
e.3) Declaración Jurada para Productos Farmaceuticos cuyos registros sanitarios se encuentran en proceso de Reinscripción. (Anexo B), de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	SI, CTA. CON REG SANITARIO	
e.4) Declaración Jurada de Presentación del Producto Farmaceutico ofertado y Plazo de entrega. (Anexo C), de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	SI	
e.5) Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BMP, (Anexo D – cuando corresponda), de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	No corresponde	
e.6) CARTA DE COMPROMISO DEL POSTOR PARA BRINDAR ASESORAMIENTO TECNICO PERMANENTE EN LA MANIPULACIÓN DE OXIGENO MEDICINAL 99-100% (PUREZA) GAS COMPRIMIDO), de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases.	SI	
f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	
g) 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 N° 5)	No corresponde	
h) El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI	
2.2.2. Documentación de presentación facultativa		
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	No corresponde	
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N°10).	NO	
REMYPE	NO	
CUMPLIMIENTO	SI	
ADMITIDO	SI	


Sonia Soto A.

Elvis Tovar Q.

Jorge OMR ASINO A.

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación, En concordancia con el numeral 74.1 DEL ART. 74 del RLCE - AS N° 2434A00111, 1RA CONVOCATORIA (VALOR ESTIMADO S/. 142,290.00)	LINDE PERU S.R.L., RUC N° 20338570041
HOJA DE EVALUACION - FACTOR DE EVALUACIÓN TOTAL 100 PUNTOS	
A. PRECIO: [100] puntos	(Valor Estimado: 142,290.00)
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	S/. 113,832.00
La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ I = Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i = Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	100.00 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE:	100.00 PUNTOS
SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	0
TOTAL PUNTAJE + BONIFICACION:	100.00 PUNTOS
ORDEN DE PRELACIÓN	1°


Sonia Soto A.


Elvis Gonzalez


Juan Carlos

HOJA DE CALIFICACION

FECHA: del 21/11/2024

DE ACUERDO AL ART. 75 DEL RLCE, REQUISITOS DE CALIFICACION - AS N° 2434A00111 ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO DELEGADO A COMPRA LOCAL POR SEIS (6) MESES PARA EL HOSPITAL III JULIACA – RED ASISTENCIAL JULIACA-2024, PRIMERA CONVOCATORIA	LINDE PERU S.R.L., RUC N° 20338570041
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>Requisitos: El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none">Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento. Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio nacional. De acuerdo a lo establecido en el literal a) del numeral 5.1 de la presente sección.Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente. No es obligatorio cuando el producto ofertado no requiera Registro Sanitario. De acuerdo a lo establecido en el literal b) del numeral 5.1 de la presente sección.Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), vigente. No es obligatorio cuando el producto ofertado no requiera Registro Sanitario. De acuerdo a lo establecido en el literal d) del numeral 5.2 de la presente sección. <p>Todos los postores que participen individualmente o en consorcio (con una o más empresas) tienen la obligación de presentar en su oferta la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, de acuerdo a lo establecido en el D.S. N° 014-2011-SA y sus modificatorias, según corresponda.</p> <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none">Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento.Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente.Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), vigente.	SI
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a CIENTO MIL NUEVOS SOLES (S/. 100,000.00), 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 computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes VENTA DE GASES COMPRIMIDOS EN GENERAL, AIRE COMPRIMIDO.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones, y de acuerdo a las Bases Integradas.</p>	SI
RESULTADO	CALIFICA



Santa Soto A.



Elias Trujillo Q.



Juan Urzua