

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

1 NÚMERO DE ACTA

003-AS-SM-10-2023-RAJAEN-ESSALUD-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Jaén - Cajamarca, a los 25 días del mes de enero del año 2024, en el local de la Red Asistencial Jaén - EsSalud, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 244-D-RAJAEN-ESSALUD-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 09-2023-RAJAEN-ESSALUD-1, cuyo objeto de convocatoria es **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) AMBULANCIAS TIPO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS DEL HOSPITAL II ESSALUD JAÉN A LA RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE ESSALUD**, a fin de efectuar la **APERTURA DE PROPUESTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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.

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	CARLOS ELBETO MANUEL RAMIREZ AREVALO	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA
		Suplente	-		
Primer Miembro	ANTONIO PERCY SANDOVAL LARRAIN	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA
		Suplente	-		
Segundo Miembro	LESLIE ABSALON MOLINA RIVEROS	Titular	X	Dependencia:	OEC
		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	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	20600159454
2	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD L	20600839901
3	STEO CONSULTING S.A.C.	20602781667
4	RUFIO S.A.C.	20603238029
5	VEN ASISTENCIA S.A.C	20606465310
6	AXTIAL SERVICES S.A.C.	20608345273

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	18/01/2024	22:19:20
2	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	18/01/2024	22:29:43
3	STEO CONSULTING S.A.C.	18/01/2024	20:35:42

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los archivos PDF, contenidas en el Procedimiento de selección del SEACE, 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:

Dr. CARLOS RAMIREZ AREVALO
MEDICO CIRUJANO C.O.P. 40390 RN : 2804
JEFE SERV. DE EMERGENCIAS-HOSP. II JAEN

Ing. Antonio P. Sandoval Larrain
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN
EsSalud

C.P.C. ABSALON MOLINA RIVEROS
MAT. 04-3022

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	-	

8 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el comité evaluador determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de

8.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	X
	B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X
	C EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	C.1 FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	NO CALIFICA
8.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	X
	B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X
	C EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	C.1 FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
8.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	STEO CONSULTING S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	X
	B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X
	C EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	C.1 FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	NO CALIFICA

8.4 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente

9 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	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	I

10 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

10.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
4	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	294,999.00	85.66%

10.2 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 siguiente cuadro que forma parte de la presente Acta.

DR. JESÚS RAMÍREZ AREVALO
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN

Dr. Antonio R. Sandoval Larrain
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN
EsSalud

C.P.C. GUSALON MOLINA RIVEROS
IAAT. 04-3022

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

11 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	BONIFICACION	5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105 puntos

12 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	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	105

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

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	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos solicitados en el la folio 22 inciso 9, Personal de Ingeniería certificado, requisito indispensable para la calificación de participantes, descrito en las especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	<p>EN CUANTO A LA HABILIDAD: LA EMPRESA PARTICIPANTE NO CUENTA CON RESOLUCION EMITIDAPOR EL MINSITERIO DE SALUD SOLICITADO EN LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, HA CONSIGNADO UNA RESOLCIÓN DIRECTORAL EMITIDA POR LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE PIURA DONDE LA AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA NO ESTA VINCULADA A NINGUNA PERSONA NATURAL O JURIDICA (NOMBRE DE LA EMPRESA PARTICIPANTE DEL PROCESO)</p> <p>EN CUANTO A EQUIPAMIENTO ESTRATEGICOS: CONTAR CON DOS (02) AMBULANCIAS DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES; EN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA UNIDADES PRESENTADAS, EL PARTICIPANTE NO DESCRIBE LA INSTALACION DE LA CAMILLA Y DE SU SISTEMA DE FIJACION. NO DESCRIBE EL NUMERO DE TOMAS DE CORRIENTE DE 220 VOLTIOS NECESARIOS QUE PERMITA EL USO, FUNCIONAMIENTO Y CARGA DE LOS EQUIPOS Y BATERIAS DE LA UNIDAD.</p>
2	STEO CONSULTING S.A.C.	<p>EN CUANTO A EQUIPAMIENTO ESTRATEGICOS: CONTAR CON DOS (02) AMBULANCIAS DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES; LA EMPRESA PARTICIPANTE NO HA CONSIGNADO LOS SEGUROS (POLIZAS DE VEHICULOS) SOLITADOS SOLICITADOS EN EL NUMERAL 6.5 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA. NO DESCRIBE NINGUNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DE LAS AMBULANCIAS SOLICITADAS EN LAS BASES DEL PROCESOS.</p>

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité evaluador, 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.

Dr. CARLOS RAMÍREZ AREVALO
MEDICO CIRUJANO - CMP: 64390 RN: 2804
JEFEC SERV DE EMERGENCIA-HOSP. II JAÉN

3 de 5
Ing. Antonio P. Sandoval Larraín
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN
EsSalud

C.P.C. ABBALEN MOLINA RIVEROS
MAT. 04-3022

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS

15

Dr. CARLOS RAMÍREZ AREVALO
MÉDICO CIRUJANO CMP: 64390 RN: 2894
JEFE SERV. DE EMERGENCIA-HOSP. II JAÉN

**CARLOS ELBETO MANUEL
RAMÍREZ AREVALO**

Ing. Antonio P. Sandoval Lora
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN
**ANTONIO PERCY SANDOVAL
LARRAÍN**

C.P.C. ABSALON MOLINA RIVEROS
MAT. 04-3022

**LESLIE ABSALON MOLINA
RIVEROS**

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR ESTIMADO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [20], SEGÚN CORRESPONDA:

[14] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)

Mediante [15] de fecha [16], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de [17].

Ampliación de CCP	Si		No	
Fecha de la ampliación de CCP				
Monto de la ampliación de CCP				

[18] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD

Aprobación del Titular de la Entidad	Si		No	
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo		N°	
Fecha del documento de aprobación				

[19] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO

De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1		
2		
...		

[20] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR ESTIMADO

De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

[21] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

El [22] durante la [23], solicitó al postor [24] subsanar su oferta dentro del plazo de ... [25] días hábiles, conforme a la siguiente información:

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS**

- | | | |
|---|--|-------------|
| - | Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: |[26] |
| - | Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: |[27] |
| - | Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el |[28] |
| - | Detallar el documento o error que se subsanó: |[29] |

SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) AMBULANCIAS TIPO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS DEL HOSPITAL II ESSALUD JAÉN A LA RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA – ADMISIBILIDAD	SEMID PERU E.I.R.L.	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	STEO CONSULTING S.A.C.
1 a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
2 b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
3 c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
4 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 CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
5 e) Declaración jurada de Prestación del Servicio. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
6 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 N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
7 g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADOS	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

DR. CARLOS RAMIREZ AREVALO
MEDICO CIRUJANO OMP-44390 RN-2894
JEFE SERV. DE EMERGENCIAS-HOSP. II JAÉN

Ing. Antonio S. Sandoval Larrain
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAÉN
ESSALUD

C.P.C. ASSALON MOLINA RIVEROS
MAT. 04-3022

SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) AMBULANCIAS TIPO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS DEL HOSPITAL II ESSALUD JAÉN A LA RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
DOCUMENTACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		SEMID PERU E.I.R.L.	SERVICIOS DE EMERGENCIAS INTEGRALES AC & EP S.A.C.	STEO CONSULTING S.A.C.
1	a) HABILITACION: Resolución Directoral del Ministerio de Salud, donde se acredite la autorización y categorización vigente de las unidades móviles propuestas "Servicio de Traslado de Pacientes por vía terrestre – Urbana Tipo II" en el ámbito nacional.	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
2	b) EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO Contar con DOS AMBULANCIAS (02) originales propias o leasing, con una antigüedad de fabricación no mayor de cuatro (04) años de la convocatoria.	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE
3	c) EXPERIENCIA DEL POSTOR, El postor debe acreditar un monto facturado acumulado de a S/ 350,000.00 (Trescientos cincuenta mil con 00/100 soles) por la contratación de servicios similares al objeto de la convocatoria y/o en la actividad, durante un periodo de 05 (cinco) años a la fecha de la presentación de ofertas	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADOS		NO CALIFICA	CALIFICA	NO CALIFICA

Dr. CARLOS RAMIREZ AREVALO
MEDICO CIRUJANO CNP 44390 RN : 2824
MTC SERV. DE EMERGENCIA-HOSP II JAEN

Ing. Antonio S. Vidual Larrain
Jefe de la Oficina de Administración
RED ASISTENCIAL JAEN
Essalud

C.P.C. ABALCN MOLINA RIVEROS
EAT. 04-3022