

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	001-2025																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Ica, el 10 de enero del 2024, en la oficina del area de la Division de Ingenieria Hospitalaria de la Red Asistencial Ica, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolucion 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 2423A00441, cuyo objeto de convocatoria es Adquisición de equipos complementarios tipificados como otros gastos de capital (OGK) para la Red Asistencial Ica - Equipo de terapia con onda corta, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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) <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"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">DRA. RAMOS OLIVARES FLOR ADELA</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Servicio de medicina fisica y rehabilitacion - HAHM</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">ING. ALMORA CASTILLO ROBERTO ANTONIO</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Division de Ingenieria Hospitalaria - RAICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Programación y Adquisiciones - RAICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	DRA. RAMOS OLIVARES FLOR ADELA	Titular	x	Dependencia:	Servicio de medicina fisica y rehabilitacion - HAHM	Suplente		Primer Miembro	ING. ALMORA CASTILLO ROBERTO ANTONIO	Titular	x	Dependencia:	Division de Ingenieria Hospitalaria - RAICA	Suplente		Segundo Miembro	ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR	Titular	x	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones - RAICA	Suplente	
Presidente	DRA. RAMOS OLIVARES FLOR ADELA	Titular	x	Dependencia:	Servicio de medicina fisica y rehabilitacion - HAHM																								
		Suplente																											
Primer Miembro	ING. ALMORA CASTILLO ROBERTO ANTONIO	Titular	x	Dependencia:	Division de Ingenieria Hospitalaria - RAICA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR	Titular	x	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones - RAICA																								
		Suplente																											
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PHYMED SRLTDA</td> <td>20335599251</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>BTL PERU S.A.C.</td> <td>20543855015</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	PHYMED SRLTDA	20335599251	2	BTL PERU S.A.C.	20543855015															
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	PHYMED SRLTDA	20335599251																											
2	BTL PERU S.A.C.	20543855015																											
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>BTL PERU S.A.C.</td> <td>9/01/2025</td> <td>15:41:45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PHYMED SRLTDA</td> <td>9/01/2025</td> <td>16:55:49</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	BTL PERU S.A.C.	9/01/2025	15:41:45	2	PHYMED SRLTDA	9/01/2025	16:55:49												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	BTL PERU S.A.C.	9/01/2025	15:41:45																										
2	PHYMED SRLTDA	9/01/2025	16:55:49																										
6	<p>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.</p>																												
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>BTL PERU S.A.C.</td> <td>NO CUMPLE CON EL NUMERAL "2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, h) El pecio de la oferta en SOLES (S/.). Adjuntar obligatoriamente el Anexo N°6 - DEL CAPITULO I - ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN - DE LAS BASES INTEGRADAS, El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias. MOTIVO POR EL CUAL NO SE ADMITE; El postor no ha detallado el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias, por lo tanto no cumpliría con lo establecido en las bases integradas.</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	BTL PERU S.A.C.	NO CUMPLE CON EL NUMERAL "2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, h) El pecio de la oferta en SOLES (S/.). Adjuntar obligatoriamente el Anexo N°6 - DEL CAPITULO I - ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN - DE LAS BASES INTEGRADAS, El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias. MOTIVO POR EL CUAL NO SE ADMITE; El postor no ha detallado el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias, por lo tanto no cumpliría con lo establecido en las bases integradas.																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
1	BTL PERU S.A.C.	NO CUMPLE CON EL NUMERAL "2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, h) El pecio de la oferta en SOLES (S/.). Adjuntar obligatoriamente el Anexo N°6 - DEL CAPITULO I - ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN - DE LAS BASES INTEGRADAS, El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias. MOTIVO POR EL CUAL NO SE ADMITE; El postor no ha detallado el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias, por lo tanto no cumpliría con lo establecido en las bases integradas.																											

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)**

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	Item(s) a los que postula
1	PHYMED SRLTDA	UNICO

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	PHYMED SRLTDA	199,990.00	94.87
...			

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	FACTOR PRECIO	PUNTAJE
	PHYMED SRLTDA	70.00	70.00

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	BONIF. 5%	PUNTAJE TOTAL
1	PHYMED SRLTDA	0.00	100.00
...			

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, segundo y tercer 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	PHYMED SRLTDA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL		
	A.2 HABILITACIÓN	X	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1 FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	

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)**

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.

....	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, según Anexo 01 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	PHYMED SRLTDA

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	-	-
...	-	-


14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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


DRA. RAMOS OLIVARES FLOR ADELA
Presidente Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024


ING. ALMORA CASTILLO ROBERTO ANTONIO
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024


ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024

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

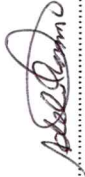
ANEXO Nº 01

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS

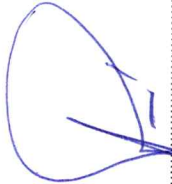
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 44-2024-ESSALUD-RAICA-1 (2423A00441)
CONTRATACIÓN DE BIENES

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS COMPLEMENTARIOS TIPIFICADOS COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL ICA - EQUIPO DE TERAPIA CON ONDA CORTA

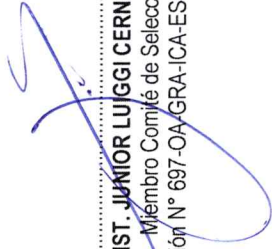
ITEM	DESCRIPCION	UM	POSTOR	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA										FACTORES DE EVALUACION (PUNTAJE TOTAL: 100 PUNTOS)						REQUISITOS DE CALIFICACION		RESULTADOS DEL PROCESO
				DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 01)	DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL B) DEL ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (ANEXO 02)	DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCION (ANEXO 03)	DOCUMENTACION ADICIONAL QUE EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR:	DECLARACION JURADA DE PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO 04)	PROMESA DE CONSORCIO (ANEXO 05)	PRECIO DE LA OFERTA (ANEXO 06)	ADMITIDO	PRECIO PUNTAJE 70 PUNTOS	PUNTAJE PLAZO DE ENTREGA 30 PUNTOS	BONIFICACION 5 % POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION	CAPACIDAD LEGAL	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
1	EQUIPO DE TERAPIA CON ONDA CORTA	BIEN	BTL PERU SAC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO	NO									
2			COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL FM S.A.C	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	70.00	30.00	0.00	100.00	1	SI	SI	SI	ADJUDICADO 1ER LUGAR	



DRA. RAMOS OLIVARES FLOR ADELA
Presidente Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024



ING. ALMORA CASTILLO ROBERTO ANTONIO
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024



ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 697-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024