

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 | 001-2024 |
|----------|-----------------------|----------|

| | |
|---|-------------------------------------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| En la ciudad de Cojata, a los 27 días del mes de febrero del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimiento del Distrito de Cojata, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante RESOLUCION DE GERENCIA MUNICIPAL N° 015-2024-MDC/GM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2024-MDC/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es LA CONTRATACION DE ADQUISICION DE INSUMOS ALIMENTARIOS PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE PERIODO 2024, 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 | IRENE MARAZA SUCAPUCA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE ABASTECIMIENTO | |
| | | Suplente | | | | |
| Primer Miembro | JHON FREDY MAMANI CALIZAYA | Titular | X | Dependencia: | RESPONSABLE DE PVL | |
| | | Suplente | | | | |
| Segundo Miembro | RONAL CHAMBI ASQUI | Titular | X | Dependencia: | SUB GERENTE DE PROGRAMAS SOCIALES | |
| | | 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 | INDUSTRIAS ALIMENTARIAS JHOSELINE E.I.R.L | 20405568773 |
| 2 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LTDA | 20406493441 |
| | MARIA DOLORES CHUQUIMANTARI E.I.R.L. | 20601350387 |
| ... | TVT QONTRATISTAS E.I.R.L. | 20611499591 |

| | | | | |
|---|---|--|-----------------------|----------------------|
| 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 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LTDA. | 26/02/2024 | 22:41:05 |
| 2 | | | | |

| | |
|----------|--|
| 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 | NINGUNA | | |
| ... | | | |

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 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LTDA. | 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 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LTDA. | 131,412.00 | 100% |
| 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 Anexo 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 | |
| | FACTORES | PUNTAJES |
| | PRECIO | 65 puntos |
| | VALORES NUTRUCIONALES | 20 puntos |
| | PORCENTAJR DE COMPONENTES NACIONALES | 02 puntos |
| | CONDICIONES DE PROCESAMIENTO | 10 puntos |
| | INTEGRIDAD A LA CONTRATACION PUBLICA | 03 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100 puntos |

| | | |
|------|---------------------------------------|--|
| 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | |
|------|---------------------------------------|--|

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 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LTDA. | 100 |
| 2 | | |

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 | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE NO 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)

| | | | | |
|------------------------------|-----|------------------------|----------|--|
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | REPRESENTACIÓN | X | |
| | A.2 | HABILITACIÓN | X | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | B.1 | FACTURACIÓN | X | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | CALIFICA | |

| | | | | |
|------------------------------|---------------------------------------|------------------------|--------|-----------|
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | REPRESENTACIÓN | | |
| | A.2 | HABILITACIÓN | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | B.1 | FACTURACIÓN | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | |

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 ... 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 | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA. |

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 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

| | | |
|--|---|---|
|  47660976 IRENE MARAZA SUCAPUCA |  40085091 JHON FREDY MAMANI CALIZAYA |  42073215 RONAL CHAMBI ASQUI |
|--|---|---|

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)

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

ANEXO 1

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA Y FACULTATIVA Y REQUISITOS DE CALIFICACION

| N°DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | POSTORES QUE PRESENTARON SUS OFERTAS | | |
|--|--|--|--|--|
| | | LA CONTRATACION DE ADQUISICION DE INSUMOS ALIMENTARIOS PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE PERIODO 2024 | | |
| | | ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABIL. LTDA. | | |
| DOCUMENTOS DE ADMISION | | | | |
| a) | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | | |
| b) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE | | |
| c) | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | CUMPLE | | |
| d) | Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | CUMPLE | | |
| e) | 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 | | |
| g) | Precio de la oferta en nuevos soles y el detalle de precios unitarios porcentaje u honorarios fijos y comision de éxito, según corresponda solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por uno de dichos sistemas asi como el monto de la oferta de la prestacion accesoria cuando corresponda. (Anexo N° 6). | 131,412.00 | | |
| | | ADMITIDA. | | |
| DOCUMENTOS 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 | REMYPE | | |
| b) | solicitud de bonificacion del cinco por ciento (5%) por tener la condicion de micro y pequeña empresa (ANEXO N°10) | CUMPLE | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | |
| A EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | |
| | CONTRATOS Y CONFORMIDADES RESPECTIVAS. | CUMPLE | | |
| C EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | |
| | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/.262,824.00 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 28,325.50 , 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes iguales a los siguientes productos finales a base de leche evaporada entera, líneas de leche evaporada. | CUMPLE | | |
| | | CALIFICA | | |