

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y
OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 03-2025-OGESS-AM/DEC

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE 05 EQUIPOS BIOMÉDICOS: VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EVENT MEDICAL EVOLUTION 3E DEL HOSPITAL MOYOBAMBA, ALPINO ACOSTA RUIZ"

En el distrito y ciudad de Moyobamba, a los **siete (07) días del mes de julio del año 2025**, en las instalaciones del Área de Logística de la OGESS Alto Mayo, ubicado en la carretera Fernando Belaunde Terry Km. 504, Barrio Calvario, Moyobamba, provincia de Moyobamba, departamento de San Martín, siendo las **11:35 horas**, la **Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC)**, a través del **Oficial de Compras**, designado mediante el **Formato N° 04 – 03-2025-PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 03-2025-OGESS-AM/DEC**, de fecha 07 de julio de 2025, encargado de la **preparación, conducción y realización del Procedimiento de Selección No Competitivo N° 03-2025-OGESS-AM/DEC**, cuyo objeto es la contratación del **"Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de 05 Equipos Biomédicos: Ventiladores Volumétricos Event Medical Evolution 3E del Hospital Moyobamba – Alpino Acosta Ruiz"**.

El **quórum requerido**, conforme a lo establecido en la normativa vigente sobre contrataciones del Estado, **se logró con la presencia del representante de la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC)**:

➤ Oficial de compras : WILIAN LOPEZ RUIZ

El objeto de la presente es proceder con la **verificación de la oferta presentada por el Consorcio SERBIOMEDIC**, registrada oportunamente en la plataforma del SEACE, a fin de proceder con la admisión, evaluación y calificación de la documentación presentada, de acuerdo al siguiente detalle:

Presentación de ofertas/expresión de interés				
Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO			
Nomenclatura :	DIRECTA-DIRECTA-3-2025-OGESS-AM/DEC-1			
Nro. de convocatoria :	1			
Objeto de contratación :	Servicio			
Descripción del objeto :	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE 05 EQUIPOS BIOMÉDICOS: VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EVENT MEDICAL EVOLUTION 3E DEL HOSPITAL MOYOBAMBA, ALPINO ACOSTA RUIZ			
Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE 05 EQUIPOS BIOMÉDICOS: VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EVENT MEDICAL EVOLUTION 3E DEL HOSPITAL MOYOBAMBA, ALPINO ACOSTA RUIZ			
20610177329	SERBIOMEDIC	04/07/2025	20:12:59	Electronico

1. De la Admisión de ofertas:

Acto seguido la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC), procedió con la verificación de los documentos presentados para la admisión de la oferta, en atención a la información solicitada en el Capítulo II de las Bases Integradas del procedimiento de selección, obteniéndose el siguiente resultado:

Nº	RUC	POSTOR	CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE OFERTAS	CONDICION
1º	20610177329	CONSORCIO SERBIOMEDIC (INTEGRADO POR ACOSTA PUSCAN JHUNIOR CON RUC N° 10707886841 Y SIGMA ONE-SERVICIO DE INGENIERIA GENERAL Y MEDIO AMBIENTE E.I.R.L. CON RUC N° 20610177329)	Cumple con la presentación de la documentación obligatoria para su admisibilidad, solicitada en las Bases Integradas del procedimiento de selección.	ADMITIDA

***Nota:**

Mayores detalles en el Cuadro N° 01 que forman parte del presente Acta.

2. De la Calificación de la oferta:

La Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC), procedió a calificar la oferta del CONSORCIO SERBIOMEDIC, teniendo en consideración los requisitos de calificación, establecidas en el numeral 3.5. en el Capítulo III de las Bases Estándar del procedimiento de selección, el cual se adjunta el cuadro de calificación de ofertas.

***Nota:**

Mayores detalles en el Cuadro N° 02 que forman parte del presente Acta.

Con el presente acto, **se concluye la etapa de admisión, evaluación y calificación de la oferta presentada**, conforme a lo dispuesto en las Bases Estándar del procedimiento.

De acuerdo con el cronograma establecido en las referidas Bases, y en cumplimiento de lo estipulado en la normativa vigente sobre contrataciones del Estado, **la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC) procederá a realizar el otorgamiento de la Buena Pro**, el cual **se llevará a cabo en este mismo acto**, dejando constancia del resultado en el acta correspondiente.

3. Del Otorgamiento de la buena pro

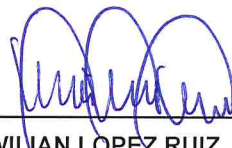
De acuerdo a los resultados expresados, y al haberse verificado que la oferta presentada **cumple con los Términos de Referencia requeridos**, conforme a lo establecido en las Bases Estándar y en concordancia con la propuesta presentada, la **Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC)** procede a otorgar la Buena Pro del Procedimiento de Selección No Competitivo N.º 03-2025-OGESS-AM/DEC, para la contratación del "Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de 05 Equipos Biomédicos: Ventiladores Volumétricos Event Medical Evolution 3E del Hospital Moyobamba – Alpino Acosta Ruiz".

al

Postor : CONSORCIO SERBIOMEDIC (INTEGRADO POR ACOSTA PUSCAN JHUNIOR CON RUC N° 10707886841 Y SIGMA ONE-SERVICIO DE INGENIERIA GENERAL Y MEDIO AMBIENTE E.I.R.L. CON RUC N° 20610177329)

Monto adjudicado : S/ 180,000.00 (Ciento ochenta y mil y 00/100 soles), exonerado del IGV.

No habiendo otro asunto que tratar, la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC), da por culminado el presente acto, firmándola en señal de conformidad siendo las 13:00 horas del día 07 de julio de 2025.



WILIAN LOPEZ RUIZ
Dependencia Encargada de las Contrataciones

OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
DEPENDENCIA ENCARGADA DE LAS CONTRATACIONES

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 01

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 03-2025-OGESS-AM/DEC

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE 05 EQUIPOS BIOMÉDICOS: VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EVENT MEDICAL EVOLUTION 3E DEL HOSPITAL MOYOBAMBA, ALPINO ACOSTA RUIZ"

ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS		
EMPRESA		CONSORCIO SERBIOMEDIC (INTEGRADO POR ACOSTA PUSCAN JHUNIOR CON RUC N° 10707886841 Y SIGMA ONE-SERVICIO DE INGENIERIA GENERAL Y MEDIO AMBIENTE E.I.R.L. CON RUC N° 20610177329)
RUC		20530634460
a	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	CUMPLE
b	Pacto de integridad (Anexo N° 2)	CUMPLE
c	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE
d	Declaración jurada declarando que: (i) es responsable de la veracidad de los documentos e información de la oferta, y (ii) no se encuentra impedido para contratar con el Estado, de acuerdo con el artículo 33 de la Ley. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e	Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común, el correo electrónico 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° 4)	CUMPLE
f	Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento y la documentación que acredite el mismo, de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento. (Anexo N° 5)	CUMPLE
g	Oferta económica (Anexo N° 6). La oferta económica del proveedor seleccionado para presentar ofertas no debe superar la cuantía considerada en el expediente de contratación.	PRESENTA S/ 180,000.00 exonerado de IGV
Situación de Oferta		ADMITIDA

OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
DEPENDENCIA ENCARGADA DE LAS CONTRATACIONES

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 03
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 03-2025-OGESS-AM/DEC

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE 05 EQUIPOS BIOMÉDICOS: VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EVENT MEDICAL EVOLUTION 3E DEL HOSPITAL MOYOBAMBA, ALPINO ACOSTA RUIZ"

CALIFICACION DE OFERTAS

ORDEN DE PRELACION		1
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CONSORCIO CHAVIN (INTEGRADO POR CHAVIN SERVICE S.R.L. CON RUC N° 20530634460 Y GRUPO YURNAY S.A.C. CON RUC N° 20477256822)
A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 250,000.00 (Dieciséis mil y 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>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/ 45,000.00 (Cuarenta y cinco mil y 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos biomédicos de diferentes marcas, preferentemente ventiladores volumétricos de diferentes marcas en entidades públicas y privadas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con constancia 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 contrataciones. En caso el postor sustente su experiencia en la especialidad mediante contrataciones realizadas con privados, para acreditarla debe presentar de forma obligatoria lo indicado en el numeral (ii) del presente párrafo; no es posible que acredite su experiencia únicamente con la presentación de contratos u órdenes de compra con conformidad o constancia de prestación.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 11 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los quince (15) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 14.</p> <p>Las personas jurídicas resultantes de un proceso de reorganización societaria no pueden acreditar como experiencia del postor en la especialidad aquella que le hubieran transmitido como parte de dicha reorganización las personas jurídicas sancionadas con inhabilitación vigente o definitiva.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 11 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p><u>Advertencia</u></p> <p>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que ejecutan conjuntamente el objeto del contrato.</p> <p><u>Advertencia</u></p> <p>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que ejecutan conjuntamente el objeto del contrato.</p>		
		ACREDITA, la Experiencia del postor en la Especialidad, según folio N.° 57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68 y 69 de la oferta del postor

OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
DEPENDENCIA ENCARGADA DE LAS CONTRATACIONES

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

B.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El personal clave: UN (01) jefe de servicios y/o supervisor y/o residente de servicios:</p> <p>Debe acreditar experiencia de tres (03) años como jefe de servicios y/o supervisor y/o residente de servicios en mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</p> <p>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</p> <p>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</p> <p>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</p>	ACREDITA la experiencia del personal clave, según folio N.º 73,74,75,76,77,78 y 79 de la oferta del postor
B.2.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El personal clave: UN (01) jefe de servicios y/o supervisor y/o residente de servicios:</p> <p>Título Profesional del personal clave requerido de las carreras de Ingeniería electrónica y/o biomédico, debidamente colegiado.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El Título Profesional requerido será verificado por los evaluadores en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/, según corresponda.</p> <p>El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</p> <p>En caso el Título Profesional requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p> <p>En caso se acredite estudios en el extranjero del personal clave, debe presentarse adicionalmente copia simple del documento de la revalidación o del reconocimiento ante SUNEDU, del grado académico o título profesional otorgados en el extranjero, según corresponda.</p>	ACREDITA los requisitos de Formación Académica del personal clave, según folio N.º 83 y 84 de la oferta del postor
B.1.2.	CAPACITACIÓN	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El personal clave: UN (01) jefe de servicios y/o supervisor y/o residente de servicios:</p> <p>- Cuarenta (40) horas de capacitaciones en mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará con copia simple de constancias, certificados, u otros documentos, según corresponda.</p>	ACREDITA los requisitos de Capacitación del personal clave, según folios N.º 87,88,89,90,91,92 y 93 de la oferta del postor
C.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Equipo Analizador de seguridad eléctrica Verificador de parámetros ventiladores (presión, flujo y volumen) <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compraventa o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido está disponible para la ejecución del contrato.</p>	ACREDITA los requisitos de Capacitación del personal clave, según folios N.º 95 de la oferta del postor
D	PARTICIPACIÓN EN CONSORCIO	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>De conformidad con lo dispuesto en el literal d) del numeral 72.3 del artículo 72 del reglamento de la ley de contrataciones públicas.</p> <p>D.1 El número máximo de consorciados es de Dos (02) integrantes.</p> <p>D.2 El porcentaje mínimo de participación de cada consorciado es de 50%.</p> <p>D.3 El porcentaje mínimo de participación en la ejecución del contrato, para el integrante del consorcio que acredite mayor experiencia, es de 50%.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acredita con la promesa de consorcio.</p>	ACREDITA los requisitos de Capacitación del personal clave, según folios N.º 25,27,29,31,33,35,37 y 39 de la oferta del postor
	CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CALIFICADO