

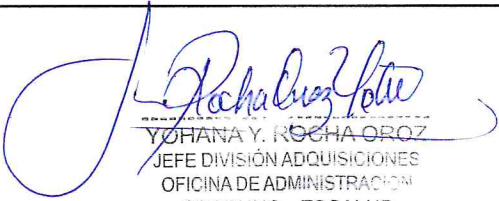
## FORMATO N° 13

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	01-2024-ESSALUD/OEC																		
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Puno, a los 20 y 28 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la División de Adquisiciones, a las 17:00 horas, el Organismo Encargado de las contrataciones designado mediante RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N°1150-GG-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada nro. 02-2024-ESSALUD/RAPUNO-1, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación del servicio de hemodiálisis con maquina portátil para pacientes hospitalizados en UCI y áreas críticas para la Red Asistencial Puno – Periodo 4, efectúa la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																			
3	<b>SOBRE EL QUORUM</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del: <table><tr><td>OEC</td><td>YOHANA YANINA ROCHA OROZ</td><td>Dependencia:</td><td>DIVISION DE ADQUISICIONES</td></tr></table>				OEC	YOHANA YANINA ROCHA OROZ	Dependencia:	DIVISION DE ADQUISICIONES												
OEC	YOHANA YANINA ROCHA OROZ	Dependencia:	DIVISION DE ADQUISICIONES																	
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en el sistema, se registro a través del SEACE como participante el siguiente proveedor: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20542757061</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20542757061										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																		
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20542757061																		
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en el sistema, el siguiente postor presenta su propuesta a través de la plataforma del SEACE: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>19/11/2024</td><td>23:47:59</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	19/11/2024	23:47:59								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																	
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	19/11/2024	23:47:59																	
6	Acto seguido, se procede con el análisis que contiene la oferta del mencionado postor y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																			
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> NO CORRESPONDE																			
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>UNICO</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO										
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																		
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO																		
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <table><tr><td>9.1</td><td colspan="3"><b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b></td></tr><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Precio de su oferta</td><td>% del valor referencial</td></tr><tr><td>1</td><td>CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>80,000.00</td><td>117.65</td></tr><tr><td>9.2</td><td colspan="3"><b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro , según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.</td></tr></table>				9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	80,000.00	117.65	9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro , según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.		
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>																			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																	
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	80,000.00	117.65																	
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro , según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.																			



FORMATO N° 13				
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:				
SERVICIOS EN GENERAL				
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)				
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
		FACTORES	PUNTAJE	
		PRECIO	100 puntos	
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	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	105.00	
12	CALIFICACIÓN			
	Luego de culminada la evaluación, el organo encargado de las contrataciones determina si el postor cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
		B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	x
		B.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	x
		B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	X
		B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	x
		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
		C.1	FACTURACIÓN	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO
	12.2	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 postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases, y de acuerdo al al tramite realizado para la ampliacion de certificacion prepuestal y aprobacion para vadilar la oferta se determina que es pertinente proseguir con la buena pro.			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
14	ACUERDO ADOPTADO			
	El organo encargado de las contrataciones, da por aprobado los resultados de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y el cuadro de Evaluación de Oferta y Calificación, teniendo en consideracion la ampliacion de la certificacion presupuestal y aprobacion del titular de la entidad..			
15	<div> YOHANA Y. ROCHA OROZ JEFE DIVISIÓN ADQUISICIONES OFICINA DE ADMINISTRACIÓN GRAPUNO - ESSALUD</div>			
	NOMBRE Y FIRMA DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
[ 14 ]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)			
	Mediante NOTA N° 1336-DA-GRAPUNO-ESSALUD-2024 de fecha 26 de noviembre, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/. 12,000.00.			
	Ampliación de CCP	Si	X	No
	Fecha de la ampliación de CCP	27/11/2024		

**FORMATO N° 13**

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No	
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	RESOLUCION	N° 384	
Fecha del documento de aprobación	28/11/2024			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

<b>[ 19 ] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Aceptó reducción de su oferta</b>	
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Si	
		No	x





ANEXO 1

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA, FACULTATIVA Y REQUISITOS DE CALIFICACION

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		POSTORES QUE PRESENTARON SUS OFERTAS				
Nº	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	Contratación del servicio de hemodiálisis con máquina portátil para pacientes hospitalizados en UCI y áreas críticas para la Red Asistencial Puno – Periodo 4				
		CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA				
DOCUMENTOS DE ADMISION						
a)	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)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE				
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, el domicilio y las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE				
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA				
		ADMITIDO				
DOCUMENTOS DE PRESENTACION 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 SE PRESENTA				
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	PRESENTA				
REQUISITOS DE CALIFICACION						
A CAPACIDAD LEGAL						
	HABILITACION	CUMPLE				
B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL						
b.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	CUMPLE				
b.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA	CUMPLE				
b.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE				
b.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE				
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 35,000.00, por la contratación de servicios 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	CUMPLE				
	En caso de Remyte S/. 17,000.00					
		CALIFICADO				
FACTORES DE EVALUACION - PRECIO Y OTROS						
POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA MAS BAJA	PRECIO OFERTADO	PRECIO PUNTAJE	PRECIO PUNTAJE	PRECIO PUNTAJE	PRECIO PUNTAJE
1	CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	80,000.00	100	100.00	5.00	105.00
						1