

| FORMATO Nº 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Bagua Grande, a los 20 y 21 días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMBA , a las 14.00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCIÓN DIRECTORAL SUB REGIONAL SECTORIAL Nº 542-2023-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/R.S.U. de fecha 17 de Noviembre del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 009-2023-RSU/CS-1 PRIMERA CONVOCATORIA , cuyo objeto de convocatoria es la contratación de bienes “ADQUISICION DE LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO Y ELECTROBISTURI PARA EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA. , a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la ofertas 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: <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>LUIS FERNANDO MEGO VASQUEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>SEGUNDO GREGORIO CARHUAJULCA CONDOR</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>HANS WESLEY SORIANO SANCHEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | Presidente | LUIS FERNANDO MEGO VASQUEZ | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA | | | Suplente | | | | Primer Miembro | SEGUNDO GREGORIO CARHUAJULCA CONDOR | Titular | X | Dependencia: | HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL | | | Suplente | | | | Segundo Miembro | HANS WESLEY SORIANO SANCHEZ | Titular | X | Dependencia: | HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL | | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presidente | LUIS FERNANDO MEGO VASQUEZ | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | SEGUNDO GREGORIO CARHUAJULCA CONDOR | Titular | X | Dependencia: | HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | HANS WESLEY SORIANO SANCHEZ | Titular | X | Dependencia: | HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr> <tr><td>2</td><td>ENRAF MEDICA E.I.R.L.</td><td>20415716754</td></tr> <tr><td>3</td><td>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</td><td>20494151503</td></tr> <tr><td>4</td><td>VITALTEC S.A.C.</td><td>20501645517</td></tr> <tr><td>5</td><td>CARDIOMED DEL PERU SAC</td><td>20520987186</td></tr> <tr><td>6</td><td>OPEN MEDIC S.A.C.</td><td>20524232104</td></tr> <tr><td>7</td><td>MEDITRONIC CORPORATION S.R.L.</td><td>20524983924</td></tr> <tr><td>8</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>9</td><td>GLOBAL BUSINESS HEALTHCARE S.A.C.</td><td>20562738160</td></tr> <tr><td>10</td><td>AMERICAN MEDICS SERVICE S.A.C.</td><td>20600790961</td></tr> <tr><td>11</td><td>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</td><td>20600908783</td></tr> <tr><td>12</td><td>MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20600930801</td></tr> <tr><td>13</td><td>R & M MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R & M MEDICAL S.A.C.</td><td>20600989287</td></tr> <tr><td>14</td><td>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20601571065</td></tr> <tr><td>15</td><td>J & G INVERSIONES PERU S.A.C.</td><td>20601586470</td></tr> <tr><td>16</td><td>GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.</td><td>20602551963</td></tr> <tr><td>17</td><td>INVERSIONES CECGIM E.I.R.L.</td><td>20602556175</td></tr> <tr><td>18</td><td>ASIA EUROPA IMPORT SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20605811273</td></tr> <tr><td>19</td><td>PROVEEDORES INNOVADORES CON CONCIENCIA SOCIAL E.I.R.L.</td><td>20606300477</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | Nº | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | ROCA S.A.C. | 20101337261 | 2 | ENRAF MEDICA E.I.R.L. | 20415716754 | 3 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. | 20494151503 | 4 | VITALTEC S.A.C. | 20501645517 | 5 | CARDIOMED DEL PERU SAC | 20520987186 | 6 | OPEN MEDIC S.A.C. | 20524232104 | 7 | MEDITRONIC CORPORATION S.R.L. | 20524983924 | 8 | DRAEGER PERU S.A.C. | 20538597121 | 9 | GLOBAL BUSINESS HEALTHCARE S.A.C. | 20562738160 | 10 | AMERICAN MEDICS SERVICE S.A.C. | 20600790961 | 11 | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. | 20600908783 | 12 | MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20600930801 | 13 | R & M MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R & M MEDICAL S.A.C. | 20600989287 | 14 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 20601571065 | 15 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C. | 20601586470 | 16 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 20602551963 | 17 | INVERSIONES CECGIM E.I.R.L. | 20602556175 | 18 | ASIA EUROPA IMPORT SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20605811273 | 19 | PROVEEDORES INNOVADORES CON CONCIENCIA SOCIAL E.I.R.L. | 20606300477 |
| Nº | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ROCA S.A.C. | 20101337261 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ENRAF MEDICA E.I.R.L. | 20415716754 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. | 20494151503 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | VITALTEC S.A.C. | 20501645517 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CARDIOMED DEL PERU SAC | 20520987186 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | OPEN MEDIC S.A.C. | 20524232104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | MEDITRONIC CORPORATION S.R.L. | 20524983924 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | DRAEGER PERU S.A.C. | 20538597121 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | GLOBAL BUSINESS HEALTHCARE S.A.C. | 20562738160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | AMERICAN MEDICS SERVICE S.A.C. | 20600790961 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. | 20600908783 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20600930801 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | R & M MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R & M MEDICAL S.A.C. | 20600989287 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 20601571065 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C. | 20601586470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 20602551963 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | INVERSIONES CECGIM E.I.R.L. | 20602556175 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | ASIA EUROPA IMPORT SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20605811273 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | PROVEEDORES INNOVADORES CON CONCIENCIA SOCIAL E.I.R.L. | 20606300477 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</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>GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.</td> <td>19/12/2023</td> <td>23:15:47</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | Nº | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 19/12/2023 | 23:15:47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 19/12/2023 | 23:15:47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Acto seguido, se procede con la descarga de 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</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>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | 1 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.</td> <td>UNICO</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | Nº | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | UNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | UNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <tr> <td>9.1</td> <td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <td>Nº</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>Precio de su oferta</td> <td>% del valor referencial</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.</td> <td>356,000.00</td> <td>101.14</td> </tr> <tr> <td>9.2</td> <td colspan="3">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td> </tr> </table> | | | | | | 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | 4 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 356,000.00 | 101.14 | 9.2 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | 356,000.00 | 101.14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO Nº 11 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO) | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|------------------|
| | | 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 Nº 1 | | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | | |
| | | FACTORES | | | PUNTAJES | |
| | | PRECIO | | | 50.00 puntos | |
| | | PLAZO DE ENTREGA | | | 40.00 puntos | |
| | | CAPACITACIÓN DE PERSONAL | | | 10.00 puntos | |
| | | TOTAL PUNTAJE FACTORES DE EVALUACION | | | 100.00 puntos | |
| | | BONIFICACIÓN DEL (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MYPE | | | 5.00 puntos | |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 105.00 puntos | | | |
| 11 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | | | | |
| | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | | | |
| | Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | | PUNTAJE TOTAL | |
| | 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | | | 105.00 Puntos | |
| | 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 seleccion 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 Nº 1 | | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | | A.2 | HABILITACIÓN | | X | |
| | | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| | | B.1 | FACTURACIÓN | | X | |
| | | C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | |
| | | C.1 | FORMACION ACADEMICA | | X | |
| | | C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | CALIFICADA | |
| 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 02 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: | | | | | |
| | Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | | | |
| | 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | | | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO | | | | | |
| | Los integrantes del Comité de Selección, 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 | | | | | | |
| | LUIS FERNANDO MEGO VÁSQUEZ PRESIDENTE TITULAR CS | | SEGUNDO G. CARHUAJULCA CONDOR PRIMER MIEMBRO TITULAR CS | | HANS WESLEY SORIANO SANCHEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR CS | |
| | | | | | | |
| 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: | | | | | | |
| 16 | REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | | | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor | Aceptó reducción de su oferta | | Monto de Oferta Reducida | |
| | 1 | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. | Si | X | S/ 352,000.00 | |
| | | | No | | | |

ANEXO 01 : CUADRO DE ADMISION Y EVALUACION DE OFERTAS
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2023-RSU/CS-1 - PRIMERA CONVOCATORIA.

ADQUISICION DE LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO Y ELECTROBISTURI PARA EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA.

1. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD:

| POSTORES | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. |
|--|---------------------------------|
| ITEM 1: UNICO | |
| DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | PRESENTA/CONFORME |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | PRESENTA/CONFORME |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento . (Anexo N° 2) | PRESENTA/CONFORME |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | PRESENTA/CONFORME |
| e) Ficha técnica y/o Catálogo y/o brochure del producto ofertado, donde se acredite las características establecidas en el numeral 5.1 de las especificaciones técnicas elaboradas por el área usuaria, que forman parte del requerimiento | PRESENTA/CONFORME |
| f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | PRESENTA/CONFORME |
| g) 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 |
| h) El precio de la oferta en SOLES]. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6). | PRESENTA/CONFORME |
| RESULTADO | ADMITIDA |

2. FACTORES DE EVALUACIÓN

| POSTORES | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. |
|---|--|
| ITEM 1: UNICO | |
| FACTORES DE EVALUACION | METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN |
| A. PRECIO | PUNTAJE |
| Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. | La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo |
| Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6) . | $P_i = Q_m \times PMP$ |
| | PUNTAJE (MAX. 50 PUNTOS) |
| | 50.00 |
| B.- PLAZO DE ENTREGA | |
| Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas. | Menos de [11] días calendario: [40] puntos Menos de [13] hasta [11] días calendario: [20] puntos Menos de [15] hasta [13] días calendario: [10] puntos |
| Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | |
| | PUNTAJE (MAX. 40 PUNTOS) |
| | 40.00 |
| F.- CAPACITACION DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD | |
| Evaluación: se evaluará en función a la oferta de capacitación a [12 horas], en operación y mantenimiento del equipo, y se realizarán en el auditorio de la entidad, por un profesional ingeniero electrónico, con capacitación en equipos médicos. el postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados o constancias del personal capacitado a la Entidad. | Más de 12 horas lectivas: 10 puntos Más de 6 horas hasta 8 horas lectivas: 5 puntos |
| Acreditación: Se acreditará únicamente mediante la presentación de una declaración jurada. | |
| | PUNTAJE (MAX. 10 PUNTOS) |
| | 10.00 |
| TOTAL PUNTAJE FACTORES DE EVALUACION | |
| 100.00 | |
| BONIFICACIÓN (5%) POR CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA | |
| 5.00 | |
| PUNTAJE TOTAL. | |
| 105.00 | |
| ORDEN DE PRELACION - ITEM 1 | |
| 1 | |

ANEXO 02 : CUADRO DE CALIFICACION DE OFERTAS
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2023-RSU/CS-1 - PRIMERA CONVOCATORIA.
ADQUISICION DE LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO Y ELECTROBISTURI PARA EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA.

| POSTOR | | GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. |
|--|---|------------------------------------|
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | |
| ITEM 1: UNICO | | |
| Requisito | Descripción | |
| A.- CAPACIDAD LEGAL. HABILITACION | <p><u>Requisitos:</u> Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM Resolución de autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por DIGEMID,ANM o MINSA</p> <p><u>Acreditación:</u> •Copia simple Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), a nombre del proveedor. • Copia de Resolución de autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del proveedor.</p> | <u>PRESENTA/CUMPLE</u> |
| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | <p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'056,000.00 (Un millón cincuenta y seis mil con 00/100 Soles), 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/ 88,000.00 (ochenta y ocho mil con 00/100), 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 similares a los siguientes: EQUIPOS MEDICOS</p> | <u>PRESENTA/CUMPLE</u> |
| C. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL | | |
| C.1 FORMACIÓN ACADÉMICA | <p><u>Requisitos:</u> ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO. Profesional en Ingeniería electrónica, y/o biomédico y/o mecánico, titulado, colegiado y habilitado.</p> <p><u>Acreditación:</u> El Título profesional del Nutricionista será verificado por el comité de selección 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 : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda.</p> | <u>PRESENTA/CUMPLE</u> |
| B.3.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | <p><u>Requisitos:</u> ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO. con 03 años de experiencia como especialista en equipamiento en instalación de equipos médicos experiencia contada desde la colegiatura. Con habilidad profesional vigente</p> <p><u>Acreditación:</u> 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> | <u>PRESENTA/CUMPLE</u> |
| RESULTADO | | CALIFICADA |