

ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION Y OTORGAMIENTO DE LA  
BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023-RSSCC/EC - TERCERA  
CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE DIETAS PARA PACIENTES ASEGURADOS SIS DEL  
HOSPITAL LEONCIO PRADO - PERIODO 2023 - 2024"

En la ciudad de Huamachuco, a los 14 días del mes de diciembre del 2023, siendo las 10:00 horas se instala en la oficina de la unidad de Abastecimiento de la Red de Salud Sánchez Carrión, el Comité de Selección, encargados de conducir y desarrollar el Procedimiento de selección Relacionado al "ADQUISICIÓN DE DIETAS PARA PACIENTES ASEGURADOS SIS DEL HOSPITAL LEONCIO PRADO - PERIODO 2023 - 2024" conformado por la presidenta, Lic. Rita Noemí Ramírez Quezada, primer miembro, Lic. Roxana de Gracia Fernández Armas y segundo miembro, Lic. Damaris Tejada Rebaza, designados mediante **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 199-2023-GR-L-GRS/DRS-RED-SC/DE**, de fecha 10 de abril de 2023.

La presidenta del comité de selección hace de conocimiento que de acuerdo con el cronograma del procedimiento de selección se procede con la apertura de las ofertas registradas electrónicamente en la plataforma del SEACE, por lo que para el presente proceso se cuenta con 04 participantes registrados electrónicamente, según los siguientes datos:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Presento oferta
1	Proveedor con RUC	10406957883	CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA	11/12/2023	SI
2	Proveedor con RUC	20539818288	CORPSAN S.A.C.	11/12/2023	SI
3	Proveedor con RUC	20559949435	SANTA MILEIVICK E.I.R.L.	11/12/2023	NO
4	Proveedor con RUC	20609045338	CARTER & HURTADO S.R.L.	11/12/2023	NO

Se entiende por desistido a los participantes que no presentaron su oferta.

ADMISION DE OFERTAS:

Se procede a realizar la revisión de los documentos para la admisión de las ofertas:



	CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA	CORPSAN S.A.C.
ANEXO N° 1 (Declaración Jurada de datos del Postor)	SI	SI
ANEXO N° 02 (Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento)	SI	SI
ANEXO N° 3 (Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia)	SI	SI
ANEXO N° 4 (Declaración Jurada de Plazo de prestación del servicio)	SI	SI
ANEXO N° 5 (Promesa de Consorcio)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
ANEXO N° 06 (Precio de las ofertas)	SI	La oferta presentada no incorpora las cantidades requeridas según el objeto de la convocatoria y los términos de referencia establecidos en las páginas 15 y 25 de las bases integradas, específicamente en los ítems 26,27,28,29,30,31,32,33 y 34 correspondientes a las dietas BLANDAS HIPOGRASAS, DIETAS HIPOALÉRGICAS Y DIETAS HIPERCELULOSAS.

Revisando y verificados los documentos de presentación obligatoria se evidencia que el postor **CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA** cumple con presentar todos los anexos correspondientes, por lo que por unanimidad se consideran OFERTA ADMITIDA, quedando apta para la evaluación y calificación correspondiente.

#### EVALUACION DE LAS OFERTAS

El comité de selección procede a realizar la evaluación correspondiente según lo señalado en el numeral 1.8 de la sección general de las bases Integradas, donde se establece, que, para determinar la oferta con el mejor puntaje, se toma en cuenta lo indicado en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del reglamento.




### FACTOR PRECIO – 100 PUNTOS

Habiéndose admitido la oferta se asignó puntaje según los factores de evaluación establecidos en el CAPITULO IV – FACTORES DE EVALUACION, de las Bases Integradas, obteniendo el siguiente resultado.




RUC/Código	Nombre o Razón Social	Factor de evaluación	Monto	Puntaje	Bonificación del 5%	Puntaje Total	Orden de Prelación
10406957883	CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA	PRECIO	180996.00.0	100.00	5.00	105.00	1.00

### CALIFICACION DE LA OFERTA



Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica al postor según el orden de prelación, verificando que cumpla con los requisitos de calificación detallados en el numeral 3.2. del Capítulo III de la sección específica de las Bases Integradas; conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación será descalificada.

Seguidamente se procede a la calificación de las ofertas presentadas por los postores, el Comité de Selección verifica la presentación de los documentos adjuntados para la acreditación de los siguientes requisitos de calificación:



CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA	
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>	
Licencia de funcionamiento del local a nombre del postor.	SI
Registro Nacional de Proveedores.	SI
RUC , habido y activo	SI
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LAA ESPECIALIDAD</b>	
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 181,000.00 (ciento ochenta y un 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.	SI



**RROLLO"**

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 45,240.00 (cuarenta y cinco mil doscientos cuarenta 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

**C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**C.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**1. NUTRICIONISTA PARA EL ÁREA DE DIETÉTICA Y DIETOTERAPIA.**

❖ Copia del Título de Licenciado(a) en Nutrición Humana o como Bromatóloga Nutricionista y copia de la Habilidad Profesional. **SI**

❖ Copia de Certificado(s) 01 año de experiencia laboral documentada en Servicios de Alimentación. **SI**

❖ Copia de los Cursos de Administración o Gestión de Servicios de Alimentación o afines, mínimo 40 horas lectivas. **SI**

❖ Copia de los Cursos de Informática en Microsoft, mínimo 40 horas lectivas. **SI**

❖ Copia de los Cursos sobre Sistema HACCP (Control de Puntos Críticos), BPM de Alimentación y Almacenamiento y de las disposiciones Sanitarias mínimo 80 horas lectivas. **SI**

❖ Copia de Carnet Sanitario actualizado o Certificado Médico vigente. (más prueba COVID-19 NEGATIVO), se presentará al momento de la suscripción del contrato. **SI**

❖ Copia de Carnet de vacunación COVID-19 (4 dosis). **SI**

**2. MAESTRO DE COCINA PARA ÁREA DE DIETÉTICA**

❖ Copia de Certificado(s) mínimo con 01 año de experiencia laboral documentada en Servicios de Alimentación colectiva en general o puestos similares. **SI**

❖ Copia de Certificado(s) 01 año de experiencia en el Servicio de Alimentación Hospitalaria. **SI**

❖ Copia de Carnet Sanitario actualizado o Certificado Médico vigente. (más prueba COVID-19 NEGATIVO), se presentará al momento de la suscripción del contrato. **SI**

❖ Copia de Carnet de vacunación COVID-19 (4 dosis). **SI**

**3. OTRO PERSONAL**

**• AYUDANTE DE COCINA/SERVICIO PARA DIETÉTICA**

❖ Copia de certificado o constancia mínimo con 06 meses de experiencia laboral documentada en Servicios de Alimentación Colectiva en general o puestos similares. **SI**



RROLLO"	
❖ Copia de Carnet Sanitario actualizado o Certificado Médico vigente. (más prueba COVID-19 NEGATIVO), se presentará al momento de la suscripción del contrato.	SI
❖ Copia de Carnet de vacunación COVID-19 (4 dosis).	SI
• AYUDANTE DE COCINA/SERVICIO PARA DIETOTERAPIA	
❖ Copia de certificado o constancia mínimo con 06 meses de experiencia laboral documentada en Servicios de Alimentación Colectiva.	SI
❖ Copia de Cursos en gastronomía hospitalaria o afines.	SI
❖ Copia de Carnet Sanitario actualizado o Certificado Médico vigente. (más prueba COVID-19 NEGATIVO), se presentará al momento de la suscripción del contrato.	SI
❖ Copia de Carnet de vacunación COVID-19 (4 dosis).	SI
• PERSONAL DE LIMPIEZA	
❖ Copia de certificado de estudios de Secundaria Completa.	SI
❖ Certificado de mínimo con 6 meses de experiencia laboral: experiencia laboral en concesionario de alimentos.	SI
❖ Copia de Carnet Sanitario actualizado o Certificado Médico vigente. (más prueba COVID-19 NEGATIVO), se presentará al momento de la suscripción del contrato.	SI
❖ Copia de Carnet de vacunación COVID-19 (4 dosis).	SI

De la verificación de documentos se evidencia que el postor SI CUMPLE con acreditar todos los requisitos de calificación (capacidad legal, infraestructura estratégica, calificación de personal clave y experiencia de los postores en la especialidad) por lo tanto se considera OFERTA CALIFICADA.

#### OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Habiéndose culminado con las etapas de admisión, evaluación y calificación de ofertas, se determina por unanimidad otorgar la Buena Pro al postor CUEVAS CAMPOS NEREIDA ADA con RUC N° 10406957883, quien se encargará del ADQUISICIÓN DE DIETAS PARA PACIENTES ASEGURADOS SIS DEL HOSPITAL LEONCIO PRADO - PERIODO 2023 - 2024" por el monto de su oferta económica la cual es de S/ 180,996.00 (ciento ochenta mil novecientos noventa y seis con 00/100 soles), la misma que se informara mediante el SEACE.

Así mismo se debe aplicar el numeral 64.6 del Art. 64 del RLCE que a la letra dice; "consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones realizara la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena Pro. En el caso de comprobar inexactitud o falsedad en las declaraciones, información o documentación presentada, la Entidad declarara la nulidad del otorgamiento de la buena pro o del contrato, dependiendo de la oportunidad en que se hizo la comprobación, de conformidad con lo establecido en la Ley y en el Reglamento.



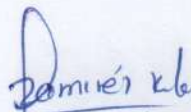
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD SANCHEZ CARRIÓN


"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

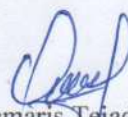


Siendo las 20:30 horas del mismo día y no habiendo otro asunto a tratar, se da por terminado el acto, firmando la presente en señal de aceptación y conformidad.



  
Rita N. Ramírez Quezada  
Presidente

  
Roxana G. Fernández Armas  
Primer Miembro

  
Damaris Tejada Rebaza  
Segundo Miembro

