

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

1	PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		LICITACIÓN PÚBLICA ABREVIADA N° 10-2025-HD-HVCA/C-1																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL. <p>En la ciudad de Huancavelica, a los 25 días del mes de junio del año 2025, en la Oficina del Departamento de Farmacia del Hospital Departamental de Huancavelica, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité, designados mediante Resolución Administrativa N° 325-2025-D-HD-HVCA/OA, encargado de la conducción del procedimiento de selección Licitación Pública Abreviada N° 10-2025-HD-HVCA/C-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCATELICA, a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas correspondientes según orden de prelación.</p>																													
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones Públicas, se logró la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Q.F. LUZ GLENDA PARI RUIZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Q.F. NIDIA CESIA ALVARADO MIRANDA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">CPC. ISMAEL NIELS CASTRO HUAMÁN</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Abastecimiento</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>						Presidente	Q.F. LUZ GLENDA PARI RUIZ	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente		Primer Miembro	Q.F. NIDIA CESIA ALVARADO MIRANDA	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente		Segundo Miembro	CPC. ISMAEL NIELS CASTRO HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Abastecimiento	Suplente	
Presidente	Q.F. LUZ GLENDA PARI RUIZ	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																									
		Suplente																												
Primer Miembro	Q.F. NIDIA CESIA ALVARADO MIRANDA	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																									
		Suplente																												
Segundo Miembro	CPC. ISMAEL NIELS CASTRO HUAMÁN	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Abastecimiento																									
		Suplente																												
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases integradas, se registraron a través del SEACE los siguientes participantes:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>20338570041</td> </tr> </table>						N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																												
1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																												
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases integradas, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:</p> <table border="1"> <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>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>24/06/2025</td> <td>19:15:24</td> </tr> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU S.R.L.	24/06/2025	19:15:24																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																											
1	LINDE PERU S.R.L.	24/06/2025	19:15:24																											
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas electrónicas de los 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 integradas.</p>																													
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>-----</td> <td>-----</td> </tr> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-----	-----																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																												
1	-----	-----																												
8	DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASA A CALIFICACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su calificación:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Ítem(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>ÚNICO</td> </tr> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	LINDE PERU S.R.L.	ÚNICO																		
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																												
1	LINDE PERU S.R.L.	ÚNICO																												
9	CALIFICACIÓN <p>Luego de haber culminado la admisión, los miembros del comité, determinaron si la única oferta, para el caso del Ítem ÚNICO, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases integradas:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">10.1</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="4">LINDE PERU S.R.L.</td> </tr> <tr> <td>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td colspan="3">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td>X</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>						10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LINDE PERU S.R.L.				REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE				CAPACIDAD LEGAL	X										
10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LINDE PERU S.R.L.																												
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																											
	CAPACIDAD LEGAL	X																												



		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
			FACTURACIÓN		X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				CALIFICA
10	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN					
	De acuerdo a la calificación realizada, los siguientes postores cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas:					
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	1	LINDE PERU S.R.L.				
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases integradas:					
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
1	-----		-----			
11	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS					
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (100 PUNTOS)				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR			PRECIO OFERTADO (S/)	PUNTAJE TOTAL
	1	LINDE PERU S.R.L.			120,285.20	100.00
12	ACUERDO ADOPTADO					
	<p>Los representantes del comité, declaran por UNANIMIDAD dar por aprobado los resultados de la admisión, calificación y evaluación de ofertas de acuerdo con el análisis efectuado y todo lo actuado que forman parte del presente acta.</p> <p>No habiendo más asuntos que tratar, siendo las 12:45 horas del mismo día, se da por culminado la presente sección, firmando los presentes en señal de conformidad.</p>					
13						
	Q.F. LUZ GLENDA PARI RUIZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)					
						
	 Q.F. NIDIA CESIA ALVARADO MIRANDA PRIMER MIEMBRO (S)			 CPC ISMAEL NIELS CASTRO HUAMÁN SEGUNDO MIEMBRO (T)		