

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
Comité de SelecciónACTA DE APERTURA DE OFERTAS ADMISION EVALUACION CALIFICACION Y
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PROADJUDICACION SIMPLIFICADA N°04-2025-CS-DIRESA-1
DERIVADO DE LA LICITACION PUBLICA N°01-2025-CS-DIRESA-1

NUMERO DE ACTA 05-2025

**CONTRATACION DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL
PERSONAL ASISTENCIAL QUE REALIZA GUARDIA COMUNITARIA EN LOS
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA
DIRECCION DE RED DE SALUD MOQUEGUA**

En la ciudad de Moquegua a los 25 días del mes de junio del 2025, en la Unidad Funcional de Logística y Servicios Generales de la Dirección Regional de Salud de Moquegua, sitio en Av Bolívar S/N, los miembros del Comité de Selección, designado con Resolución Administrativa N° 040-2025-GRM-DIRESA/DR-OGA, de fecha 15 de Abril del 2025, LUCIA JUANA FERNANDEZ GUTIERREZ (Presidente Titular), GUISELLA FLORA ROMERO PORTUGAL (Primer Miembro Suplente) y RICARDO FREDDY CAYO MAMANI (Segundo Miembro Titular), a fin de Admitir, Evaluar, Calificar y Otorgar la Buena Pro del presente Procedimiento de Selección, de acuerdo al cronograma establecido en el SEACE.

Nombre de la Entidad:	Dirección Regional de Salud Moquegua
Proceso de Selección :	Adjudicación Simplificada (AS)
Numero de Proceso :	04-2025-CS-DIRESA-1
Descripción :	CONTRATACION DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL QUE REALIZA GUARDIA COMUNITARIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA DIRECCION DE RED DE SALUD MOQUEGUA.

El Comité de Selección, encargado de la contratación, preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, deja constancia que todo lo actuado corresponde al desarrollo del presente procedimiento de selección que se encuentra registrada en la plataforma del SEACE, e informa que a través del SEACE que se han registrado los siguientes participantes y presentaron ofertas.

PRIMERO: Registro de participantes

El comité de Selección procedió con la verificación de los participantes registrados para el presente procedimiento de selección.

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20101704352	DISTRIBUIDORA SARMIENTO S.A.C.	18/06/2025	Válido
2	Proveedor con RUC	20601667852	INVERSIONES CFC S.A.C.	18/06/2025	Válido
3	Proveedor con RUC	20602063667	KIND DEIVIS E.I.R.L.	23/06/2025	Válido
4	Proveedor con RUC	20603876173	INVERSIONES TELZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - INVERSIONES TELZA E.I.R.L.	17/06/2025	Válido
5	Proveedor con RUC	20605614451	INVERSIONES & REPRESENTACIONES SILVER E.I.R.L.	14/06/2025	Válido

5 registros encontrados, mostrando 5 registros(s) de 1 a 5. Página 1 / 1

SEGUNDO: Presentación de Ofertas

El Comité de Selección realizó la verificación de la presentación de ofertas, teniendo los siguientes postores:

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	Contratación de Suministro de Raciones Alimenticias para el Personal Asistencial que realiza Guardias Comunitarias en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención de la Dirección de la Red de Salud Moquegua			
20602063667	KIND DEIVIS E.I.R.L.	24/06/2025	15:46:37	Electronico
20603876173	INVERSIONES TELZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - INVERSIONES TELZA E.I.R.L.	24/06/2025	22:27:27	Electronico

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA

Comité de Selección

TERCERO: Admisión de ofertas

El Comité de Selección procede con la verificación de los documentos de presentación obligatoria, para la admisión de la oferta:

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	KIND DEIVIS E.I.R.L.	INVERSIONES TELZA E.I.R.L.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. * En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. *En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. *En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI
f) 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	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6) El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI	SI
ESTADO	ADMITIDA	ADMITIDA

CUARTO: Factores de Evaluación

El Comité de Selección procede a evaluar las ofertas admitidas, la evaluación se realiza sobre la base de 100 puntos.

FACTORES DE EVALUACION	PUNTAJE	KIND DEIVIS E.I.R.L.	INVERSIONES TELZA E.I.R.L.
A. PRECIO		S/ 621,621.00	S/ 624,195.00
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>Donde: <i>i</i> = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio <i>i</i> <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>	100	100	99.59
PUNTAJE TOTAL		100	99.59
OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN		----	-----
PUNTAJE TOTAL		100	99.59
ORDEN DE PRELACION		1	2

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
Comité de Selección

CUARTO: Factores de Calificación

Seguidamente Comité de Selección procede a calificar a los postores admitidos y evaluados, obteniendo el siguiente resultado:

CAPACIDAD LEGAL	KIND DEIVIS E.I.R.L.	INVERSIONES TELZA E.I.R.L.
HABILITACIÓN Requisitos: LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL, (PROPIO O ALQUILADO) RELACIONADO AL RUBRO DE LA CONVOCATORIA. Acreditación: COPIA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL, (PROPIO O ALQUILADO) RELACIONADO AL RUBRO DE LA CONVOCATORIA.	CUMPLE	CUMPLE

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	KIND DEIVIS E.I.R.L.	INVERSIONES TELZA E.I.R.L.
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/700,000.00 soles, (Setecientos 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA DE ABARROTES EN GENERAL Y/O SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y/O PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher 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 (20) contrataciones.	CUMPLE	CUMPLE

QUINTO: ETAPA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Por lo antes expuesto, el Comité de Selección, **OTORGA LA BUENA PRO** del Procedimiento de Selección **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°04-2025-OEC-DIRESA-1**, derivado de la Licitación Publica N°01-2025-CS-DIRESA-1, **por la CONTRATACION DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL QUE REALIZA GUARDIA COMUNITARIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA DIRECCION DE RED DE SALUD MOQUEGUA.** Al Postor: **KIND DEIVIS E.I.R.L.**, por el monto de S/ 621,621.00 (Seiscientos Veintiún Mil Seiscientos Veintiuno con 00/100 Soles).

Siendo las 11:30 horas del mismo día, se da por concluida la sesión, y se suscribe la presente en señal de conformidad.


LUCIA JUANA FERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
Presidente (T) de Comité de Selección


GUISELLA FLORA ROMERO PORTUGAL
Primer Miembro (S) Comité de Selección


RICARDO FREDDY CAYO MAMANI
Segundo Miembro (T) de Comité de selección