

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

05-CS/RAMQ-ESSALUD-2023

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Moquegua, a los 31 días del mes de JULIO del año 2023, en las instalaciones de la UNIDAD DE ADQUISICIONES INGENIERIA HOSPITALARIA y SERVICIOS, a las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION N° 118-OA-DRAMQ-ESSALUD-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de 2320L00021, cuyo objeto de convocatoria es SUMINISTRO DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL HOSPITAL II MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO DE LA RED ASISTENCIAL MOQUEGUA, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

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:

Presidente	LIC. CLETA ANAHUA CAUNA	Titular	X	Dependencia:	SERV. PATOLOGIA CLINICA
		Suplente			
Primer Miembro	MG. ADELA E. PARICOTO CUAYLA	Titular	X	Dependencia:	UAIHYS
		Suplente			
Segundo Miembro	ING. OSWALDO ROQUE ANAHUA	Titular	X	Dependencia:	MANTENIMIENTO
		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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	INMUNOCHEM SAC	20107914995
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
7	INTELLI-CHECK S.A.C.	20547629338
8	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
9	ALYTECH MEDIC S.A.C.	20556662887
10	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841
11	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	17.07.2023	22:05:41
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	17.07.2023	23:56:38

6 Acto seguido, se procede con la apertura que contienen las 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	UNICO
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	UNICO

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	705,180.86	82.13
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	693,920.00	80.82

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 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 N° 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100.00
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	98.40
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	98.40
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	100.00
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	98.40
...		

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

RECHAZO DE OFERTAS

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su rechazo



FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN 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 N° 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL	
A.2	HABILITACIÓN	X
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
C.1	FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL	
A.2	HABILITACIÓN	X
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
C.1	FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA

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 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:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. Por lo que, por principio de veracidad se cree en la remision de la documentacion, sin embargo, se sugiere que se realice la verificación posterior.

15

RED ASISTENCIAL MOJ
COMITE DE SELECCION PRESIDENTE
ESSALUD

RED ASISTENCIAL MOJ
COMITE DE SELECCION MIEMBRO
ESSALUD

RED ASISTENCIAL MOJ
COMITE DE SELECCION MIEMBRO
ESSALUD

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES