

FORMATO N° 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	006-2023-HG-OLOG-UPP																	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la ciudad de Arequipa, a los 29 días del mes de abril del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Memorandum N° 063-2024-GRA/GRS/HG-OEA-OLOG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 004-2024-HG, cuyo objeto de convocatoria es Contratación de Suministro de Bienes "Adquisición de Gases medicinales para el Abastecimiento en los diferentes servicios del Hospital Goyeneche" ; asimismo se encuentra la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>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.</p>																		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 004-2024-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.</p>																		
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">LINDE PERU S.R.L.</td> <td style="text-align: center;">20338570041</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">20611172461</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041	2	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																	
1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																	
2	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461																	
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">LINDE PERU S.R.L.</td> <td style="text-align: center;">25/04/2023</td> <td style="text-align: center;">19:49:52</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU S.R.L.	25/04/2023	19:49:52							
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																
1	LINDE PERU S.R.L.	25/04/2023	19:49:52																
6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta del mencionado postor, 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.</p>																		
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la oferta fue admitida.</p>																		
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">LINDE PERU S.R.L.</td> <td style="text-align: center;">ITEM I</td> </tr> </tbody> </table> <p>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Aceptó reducción de su oferta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">LINDE PERU S.R.L.</td> <td> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Si No </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> X </div> </td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	LINDE PERU S.R.L.	ITEM I	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	1	LINDE PERU S.R.L.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Si No </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> X </div>			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																	
1	LINDE PERU S.R.L.	ITEM I																	
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta																	
1	LINDE PERU S.R.L.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Si No </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> X </div>																	
[14]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) <p>Mediante Oficio N° 002-2024-OEC-AS N° 004-2024-HG-1C de fecha 29 de abril del 2024, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/. 10,815.00.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ampliación de CCP</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la ampliación de CCP</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">02/05/2024</td> </tr> <tr> <td>Monto de la ampliación de CCP</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">10,815.00</td> </tr> </table>				Ampliación de CCP	Si	X	No		Fecha de la ampliación de CCP	02/05/2024				Monto de la ampliación de CCP	10,815.00			
Ampliación de CCP	Si	X	No																
Fecha de la ampliación de CCP	02/05/2024																		
Monto de la ampliación de CCP	10,815.00																		
[18]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Aprobación del Titular de la Entidad</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Tipo y número del documento de aprobación</td> <td style="text-align: center;">Tipo</td> <td style="text-align: center;">MEMORANDO</td> <td style="text-align: center;">N°</td> <td style="text-align: center;">222</td> </tr> <tr> <td>Fecha del documento de aprobación</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">02/05/2024</td> </tr> </table>				Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No		Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	MEMORANDO	N°	222	Fecha del documento de aprobación	02/05/2024			
Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No																
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	MEMORANDO	N°	222															
Fecha del documento de aprobación	02/05/2024																		

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	LINDE PERU S.R.L.	333,240.00	100

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 2 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	LINDE PERU S.R.L.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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	LINDE PERU S.R.L.	100

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 Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases.

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		LINDE PERU S.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B 1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	LINDE PERU S.R.L.

14 ACUERDO ADOPTADO

El Organismo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE


Cecilia Chuctaya Tito
JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y PROCESOS

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

ANEXO N° 01**HOSPITAL III GOYENECHE****REVISION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2024-HG****"ADQUISICIÓN DE GASES MEDICINALES PARA EL ABASTECIMIENTO
EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL GOYENECHE"**

DOCUMENTACION OBLIGATORIA	POSTOR 1 LINDE PERU S.R.L. CUMPLE / NO CUMLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
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)	CUMPLE
e) Declaración jurada de carta de compromiso de canje por fecha de vencimiento no menor a 18 meses.	CUMPLE
f) Copia simple del Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, insumos y Drogas – DIGEMID como autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA. Según legislación y normatividad vigente.	CUMPLE
f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
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 debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.	CUMPLE
RESULTADO	ADMITIDO



Lic. Cecilia Chuctaya Ttito
Órgano Encargado de las Contrataciones

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-HG
"ADQUISICIÓN DE GASES MEDICINALES PARA EL ABASTECIMIENTO EN LOS
DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ"

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5 %	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	PUNTAJE			
1	LINDE PERU S.R.L.	333,240.00	100.00	100.00	-	1



Lic. Cecilia Chuctaya Ttito
Órgano Encargado de las Contrataciones

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2024-HG

**"ADQUISICIÓN DE GASES MEDICINALES PARA EL ABASTECIMIENTO EN LOS DIFERENTES
SERVICIOS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ"**

ORDEN DE PRELACION	POSTORES	A - CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	B - EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (S/ 1,202,400.00)	CALIFICA / NO CALIFICA
1	LINDE PERU S.R.L.	SI	SI	CALIFICA



Lic. Cecilia Chuctaya Ttito
Órgano Encargado de las Contrataciones