

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 | 07-LP-03-2024-DIRSAPOL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|-------------|--|---|--|------------------------|--|------------|----------------------|----------------|------------------------------|---------|---|-------------|--|----------|--|-----------------|----------------------------|---------|---|-------------|--|----------|--|
| 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | <p>En, Miraflores, a los 19 días del mes de junio del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimiento, a las, 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante formato N° 4, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACION PUBLICA N° 03-2024-DIRSAPOL-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO PARA EL HN PNP LNS, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente 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 del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">MAY SPNP Jose Luis RODRIGUEZ CRUZ</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">Jefatura de Farmacia de Emergencia HN. PNP . LNS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Hector Armando ARDILES HUISA</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">Organo Encargado de las Contrataciones - OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Yorman Roller CASTRO PABLO</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">Organo Encargado de las Contrataciones - OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | | | Presidente | MAY SPNP Jose Luis RODRIGUEZ CRUZ | Titular | X | Dependencia | Jefatura de Farmacia de Emergencia HN. PNP . LNS | Suplente | | Primer Miembro | Hector Armando ARDILES HUISA | Titular | X | Dependencia | Organo Encargado de las Contrataciones - OEC | Suplente | | Segundo Miembro | Yorman Roller CASTRO PABLO | Titular | X | Dependencia | Organo Encargado de las Contrataciones - OEC | Suplente | |
| Presidente | MAY SPNP Jose Luis RODRIGUEZ CRUZ | Titular | X | | | Dependencia | Jefatura de Farmacia de Emergencia HN. PNP . LNS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | Hector Armando ARDILES HUISA | Titular | X | Dependencia | Organo Encargado de las Contrataciones - OEC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | Yorman Roller CASTRO PABLO | Titular | X | Dependencia | Organo Encargado de las Contrataciones - OEC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">AIR PRODUCTS PERU S.A.</td> <td align="center">20382072023</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td align="center">OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td align="center">20516367670</td> </tr> </table> | | | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 20382072023 | 2 | OXYMAN COMERCIAL SAC | 20516367670 | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 20382072023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | OXYMAN COMERCIAL SAC | 20516367670 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 DETALLE DE LOS POSTORES | <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 align="center">1</td> <td align="center">AIR PRODUCTS PERU S.A.</td> <td align="center">18/06/2024</td> <td align="center">17:01:23</td> </tr> </table> | | | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 18/06/2024 | 17:01:23 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 18/06/2024 | 17:01:23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <p>Acto seguido, se procede con la descarga de 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 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, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr><td align="center">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">...</td><td></td><td></td></tr> </table> | | | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | 1 | | | 2 | | | ... | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN | <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">AIR PRODUCTS PERU S.A.</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | |
| 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | 1,208,715.30 | 88.54% | |
| 2 | | | | |

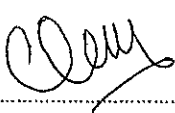
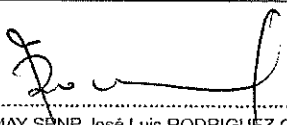

| | | | | |
|--|---|--|------------------------|------------|
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | AIR PRODUCTS PERU S.A. | |
| | FACTORES | | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | | 100 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 100 puntos |


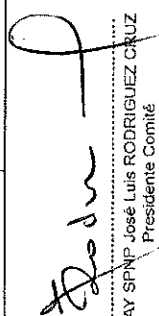

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---------------|
| 11 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | PUNTAJE TOTAL |
| 1 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | | 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 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 | | AIR PRODUCTS PERU S.A. | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | CUMPLE NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | HABILITACIÓN | CUMPLE | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | CUMPLE | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | CUMPLE |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 | AIR PRODUCTS PERU S.A. | | | |

| | | | | |
|----|-------------------------|--|--|--|
| 14 | ACUERDO ADOPTADO | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Héctor Armando ARDILES HUISA Primer Miembro </div> <div style="text-align: center;">  MAY SENP José Luis RODRIGUEZ CRUZ Presidente Comité </div> <div style="text-align: center;">  Yerman Rolan CASTRO PABLO Segundo Miembro </div> </div> | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |

| | | |
|---|--|------------------------|
| ANEXO N° 1 | | |
| CUADRO DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS LP-03-2024-DIRSAPOL-1 | | |
| ITEM 1: OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO 99 - 100% V/V DE O2 GAS | | |
| LITERAL | ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO PARA EL HN PNP LNS | AIR PRODUCTS PERU S.A. |
| 2.2.1 documentos de presentación obligatoria | | |
| 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) | Conforme a lo señalado en el Numeral 4 de las "Requerimientos Técnicos Mínimos y Condiciones Generales" el postor deberá presentar copia simple de los siguientes documentos de presentación obligatoria: | 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 APLICA |
| h) | h)El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | CUMPLE |
| RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD | | |
| ORDEN DE PRELACION (MEJORA DE PRECIOS - ELECTRONICA) | | |
| 1° | | |
| ULTIMA OFERTA REGISTRADO EN SEACE | | |
| S/1,208,715.30 | | |
| ESTADO (CALIFICA / NO CALIFICA) | | |
| CALIFICA | | |
| RESULTADO | | |
| VALIDA | | |
| <div><div> Héctor Armando ARDILES HUISA Primer Miembro</div><div> MAY SPNP José Luis RODRIGUEZ CRUZ Presidente Comité</div><div> Yorman Ballar CASTRO PABLO Segundo Miembro</div></div> | | |
| OBSERVACIONES: | | |

331,500

VALOR ESTIMADO

1,208,715