

<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																		
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-2023 (AS N°19-2023-HNHU-2)																																
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, el distrito de El Agustino, a los 12 días del mes de Julio del año 2023, en el local del Area de Procesos, a las 14:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones a cargo de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 19-2023-HNHU-2, cuyo objeto de convocatoria es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE (02) EQUIPOS DE ANESTESIA EN EL MARCO DE LEY NACIONAL DEL CANCER, LEY N° 31336" efectúa la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																																	
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del representante del Organo Encargado de las Contrataciones.																																	
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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>1</td><td>INLEMED S.A.C.</td><td>20472852753</td></tr> <tr><td>2</td><td>SOLUCIONES INTEGRALES EN BIOINGENIERIA S.A.C</td><td>20543935710</td></tr> <tr><td>3</td><td>ELECTRONICA MEDIC'S PLC S.A.C.</td><td>20552399081</td></tr> <tr><td>4</td><td>SOMOSALUD SAC</td><td>20555084880</td></tr> <tr><td>5</td><td>LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.</td><td>20565331419</td></tr> <tr><td>6</td><td>BIO ALMEDIC E.I.R.L</td><td>20602142206</td></tr> <tr><td>7</td><td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td><td>20604404291</td></tr> <tr><td>8</td><td>CIALPER S.A.C.</td><td>20608385712</td></tr> <tr><td>9</td><td>DAF CLINICAL LIFE SERVICE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20609775921</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	INLEMED S.A.C.	20472852753	2	SOLUCIONES INTEGRALES EN BIOINGENIERIA S.A.C	20543935710	3	ELECTRONICA MEDIC'S PLC S.A.C.	20552399081	4	SOMOSALUD SAC	20555084880	5	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	20565331419	6	BIO ALMEDIC E.I.R.L	20602142206	7	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	20604404291	8	CIALPER S.A.C.	20608385712	9	DAF CLINICAL LIFE SERVICE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20609775921
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																
1	INLEMED S.A.C.	20472852753																																
2	SOLUCIONES INTEGRALES EN BIOINGENIERIA S.A.C	20543935710																																
3	ELECTRONICA MEDIC'S PLC S.A.C.	20552399081																																
4	SOMOSALUD SAC	20555084880																																
5	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	20565331419																																
6	BIO ALMEDIC E.I.R.L	20602142206																																
7	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	20604404291																																
8	CIALPER S.A.C.	20608385712																																
9	DAF CLINICAL LIFE SERVICE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20609775921																																
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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>1</td><td>LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.</td><td>10/07/2023</td><td>22:39:33</td></tr> <tr><td>2</td><td>INLEMED S.A.C.</td><td>10/07/2023</td><td>18:31:24</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	10/07/2023	22:39:33	2	INLEMED S.A.C.	10/07/2023	18:31:24																		
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																															
1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	10/07/2023	22:39:33																															
2	INLEMED S.A.C.	10/07/2023	18:31:24																															
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres 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.																																	
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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>1</td><td>LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.</td><td>I</td></tr> <tr><td>2</td><td>INLEMED S.A.C.</td><td>I</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	I	2	INLEMED S.A.C.	I																					
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																
1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	I																																
2	INLEMED S.A.C.	I																																

**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)**

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
	1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	78,000.00	105.83
	2	INLEMED S.A.C.	74,000.00	100.41
	...			
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>			
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo. que forma parte de la presente Acta.			

10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>				
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		94.87 Puntos	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		94.87 puntos	
	10.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		INLEMED S.A.C.	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		100 Puntos	
		BONIFICACION MYPE (5%)		5 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		105 puntos			

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	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	INLEMED S.A.C.	105	
	2	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	94.87	
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

12	<b>CALIFICACIÓN</b>				
	Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	12.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		INLEMED S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
			FORMACION ACADÉMICA DEL PERSONAL CLAVE	X	
			EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
			FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	12.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		

**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)**

		FORMACION ACADÉMICA DEL PERSONAL CLAVE		X	
		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			X
	<b>B</b>	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
		FACTURACIÓN			X
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>DESCALIFICADO</b>	
	.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....			
	<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
		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:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	INLEMED S.A.C.	
	DE SER EL CASO INCLUIR:		
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
	1	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	No demuestra fehacientemente la experiencia del personal clave, asimismo no acredita la experiencia del postor por el monto solicitado.

<b>14</b>	<b>REDUCCIÓN OFERTA</b>				
	En el marco de lo dispuesto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el 11/07/2023, se solicitó al postor INLEMED SAC, rebajar su oferta que supera el valor estimado, dentro del plazo de (01) días hábiles, conforme a la siguiente información:				
	-	Documento mediante el cual se solicitó la reducción: de oferta	CARTA N° 01-AS N° 19-2023-HNHU-2		
	-	Documento mediante el cual el postor comunicó la Reducción de oferta	CARTA N° 24-INLEMED SAC-2023		
	-	Monto de oferta (con rebaja)	S/ 72,000.00		

<b>15</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
	El Organismo Encargado de las Contrataciones da por aprobado 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.				

<b>16</b>	 <b>LIC. ADM. JUAN TITO HUIZA</b>				
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

**ADMISION DE OFERTAS**  
**Adjudicación Simplificada N° 19-2023-HNHU**

**"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE (02) EQUIPOS DE ANESTESIA EN EL MARCO DE LA LEY NACIONAL DEL CANCER LEY 31336"**

<b>ADMISION</b>			11/07/2023
<b>REQUISITO/ POSTOR</b>	<b>LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.</b>	<b>INLEMED S.A.C.</b>	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	
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.	CUMPLE	CUMPLE	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Terminos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	
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.	CUMPLE	CUMPLE	
<b>ADMISION</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>	

4

**ANEXO 2**  
**EVALUACION DE OFERTAS**  
 Adjudicación Simplificada N° 19-2023-HNHU

**"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE (02) EQUIPOS DE ANESTESIA EN EL MARCO DE LA LEY NACIONAL DEL CANCER LEY 31336"**

FACTOR DE EVALUACION/ POSTOR	INLEMED S.A.C.		LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.
PRECIO			
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ $i = \text{Oferta}$ $P_i = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}$ $O_i = \text{Precio } i$ $O_m = \text{Precio de la oferta más baja}$ $PMP = \text{Puntaje máximo del precio}$	74,000.00		78,000.00
PUNTAJE	MYPE + 5%	105	94.87

PRELACION

1

2



**ANEXO 3**  
**CALIFICACION DE OFERTAS**  
**Adjudicación Simplificada N° 19-2023-HNHU**

**"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE (02) EQUIPOS DE ANESTESIA EN EL MARCO DE LA LEY NACIONAL DEL CANCER LEY 31336"**

Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: Numeral 75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumplo con los requisitos de calificación es descalificada

FACTOR DE CALIFICACION/ POSTOR /PRELACION	INLEMED S.A.C.	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.
<b>A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
<b>FORMACION ACADÉMICA</b> Profesional Responsable (01 persona) Especialidad: Ingeniería Electrónica o Biomédico Acreditación:  El título profesional requerido será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a> , según corresponda.	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> Profesional Responsable (01 persona) Experiencia laboral: Tres (03 años) en el ejercicio profesional con amplia experiencia como ingeniero electrónico, biomédico u similar en entidades públicas y privadas específicamente en servicio mantenimiento equipo de anestesia o similares al equipo que se prestara el servicio. Son equipos similares VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITOR FUNCIONES VITALES, OXIMETROS DE PULSO. Acreditación:  La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b> (No demuestra fehacientemente la experiencia del personal clave. No presenta copia de documentos indicados en la bases)
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> Acreditar monto acumulado de S/ 74, 000. Condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de 18,000 La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b> ( No acredita el monto solicitado, Orden de servicio N° 105 por S/ 26,000 soles, carece de firmas, por lo no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia)
	<b>CALIFICADO</b>	<b>DESCALIFICADO</b>

