

**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	1		
-------------------------	----------	--	--

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
<p>En, Ica a los 16 días del mes de noviembre del año 2023 en el Local de la Dirección de Logística, a las 09:45 horas, El responsable del OEC, designado mediante Resolución Directoral N° 003-2023-GORE-ICA-DIRESA/DG , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2023-DIRESA-ICA , cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE UN (01) ELECTROENCEFALOGRAFO ESTACIONARIO CON VIDEO DIGITAL Y POLISOMNOGRAFIA PARA VEL HOSPITAL REGIONAL - IOARR 2546438, así mismo se cuenta con la participación del profesional especialista contratado para la evaluación y supervisión del proyecto de inversión a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>			

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:							
OEC	LIC. ADM. JOSE TRIGOZO SOPAN	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Titular</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Titular	X	Suplente		Dependencia: DIRECCION DE LOGISTICA
Titular	X						
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		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	20391026336
2	ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.	20563794101
3	MEDICAL IMPORTADORA S.A.C.	20565212754
4	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.	20604687137

5 DETALLE DE LOS POSTORES			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	15/11/2023	21:52:34

6			
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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.			

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	NO APLICA	NO APLICA

8 DETALLE DE LAS OFERTAS 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	Item(s) a los que postula
1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	1

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	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	280,000.00	96.55
9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.			


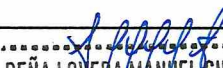
10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	60 puntos	
	PLAZO DE ENTREGA	20 puntos	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	10 puntos	
	INSTALACION DEL EQUIPO	10 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	INTERSERVICE PERU HOSPITAL 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 OEC 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 Nº 1		INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO	

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	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	
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	NO APLICA	NO APLICA

14 ACUERDO ADOPTADO	
El OEC y el especialista , por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	

15		 PEÑA LOVERA MANDEL GUSTAVO ING. ELECTRÓNICO CIP: 182121
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS	

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA ECONOMICA: AS-SM-09-2023-DIRESA-ICA-1 "ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL MOTORIZADO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA - IOARR 2546438"

Nº	DESCRIPCIÓN	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.
ANEXO N° 01		
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) 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.	X
2	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X
3	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X
4	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X
5	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
6	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.	X
II.- FACTORES DE EVALUACION		
1	PRECIO	280,000.00
2	PLAZO DE ENTREGA	15 DIAS
3	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	36 MESES
4	CAPACITACION DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD	ING. MILTON REATEGUI NORIEGA
5	INSTALACION DEL EQUIPO	SI



PEÑA LOVERA MANUEL GUSTAVO
ING. ELECTRONICO
CIP: 182121

PUNTAJE ECONOMICO $P_i = Q_m \times PMP$

Oi

FACTORES DE EVALUACION	
PRECIO	60.00
PLAZO DE ENTREGA	20
GARANTIA COMERCIAL	10
INSTALACION DEL EQUIPO	10
PUNTAJE	100.00
BONIFICACION POR MYPE 5%	5.00
PUNTAJE TOTAL	105.00

ICA 16 DE NOVIEMBRE 2023