




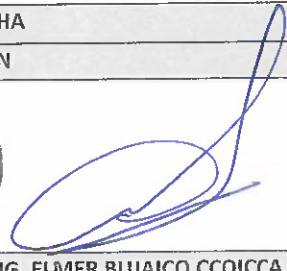



<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>																																									
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	N° 004-2024-CS																																							
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Huancayo a los 05 días del mes de setiembre del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento y Servicios Auxiliares 7mo piso del Gobierno Regional de Junín, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL ADMINISTRATIVA N° 727-2024-GRJ/ORAF, de fecha 23 de mayo del año 2024, encargados de conducir y desarrollar el procedimiento de selección del LICITACION PUBLICA N° 05-2024-GRJ-CS - PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la: ADQUISICION DE RESONADOR MAGNETICO; EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN, con CUI N° 2573842, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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 de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LIC. YUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>ING. ELMER BUJAICO CCOICCA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>SUB DIRECCION DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES - OEC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA			Suplente				Primer Miembro	LIC. YUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA			Suplente				Segundo Miembro	ING. ELMER BUJAICO CCOICCA	Titular	X	Dependencia:	SUB DIRECCION DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES - OEC			Suplente			
Presidente	MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	LIC. YUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	ING. ELMER BUJAICO CCOICCA	Titular	X	Dependencia:	SUB DIRECCION DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES - OEC																																				
		Suplente																																							
<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;"> <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> <tr><td>1</td><td>TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.</td><td>20110133091</td></tr> <tr><td>2</td><td>CYMED MEDICAL SAC</td><td>20263368992</td></tr> <tr><td>3</td><td>INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC</td><td>20509997340</td></tr> <tr><td>4</td><td>COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.</td><td>20538139689</td></tr> <tr><td>5</td><td>GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.</td><td>20548739641</td></tr> <tr><td>6</td><td>SIEMENS HEALTHCARE S.A.C</td><td>20600756011</td></tr> <tr><td>7</td><td>GAESA MEDIC E.I.R.L.</td><td>20606094834</td></tr> <tr><td>8</td><td>BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.</td><td>20606152176</td></tr> <tr><td>9</td><td>INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.</td><td>20608966405</td></tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091	2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992	3	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340	4	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.	20538139689	5	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	20548739641	6	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	20600756011	7	GAESA MEDIC E.I.R.L.	20606094834	8	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176	9	INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	20608966405						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091																																							
2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992																																							
3	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340																																							
4	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.	20538139689																																							
5	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	20548739641																																							
6	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	20600756011																																							
7	GAESA MEDIC E.I.R.L.	20606094834																																							
8	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176																																							
9	INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	20608966405																																							
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron de manera electronica en SEACE sus ofertas. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.</td> <td>23/08/2024</td> <td>20:36:46</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	23/08/2024	20:36:46																												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	23/08/2024	20:36:46																																						
<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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 15%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 80%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>...</td> <td>...</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	...	...																														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																							
1	...	...																																							
<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;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.</td> <td>UNICO</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	UNICO																														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																							
1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	UNICO																																							
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;"><b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b></td> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 20%;">% del valor estimado</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.</td> <td>S/ 10,514,504.17</td> <td>96.17%</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;"><b>9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b></td> </tr> </table>					<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	S/ 10,514,504.17	96.17%	<b>9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>																							
<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>																																									
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																																						
1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	S/ 10,514,504.17	96.17%																																						
<b>9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>																																									

<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>				
La evaluación de las ofertas se detalla en la presente acta, de acuerdo a lo siguiente:				
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b> COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
<b>10.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.		
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>		
	PRECIO	70.00	puntos	
	GARANTIA	15.00	puntos	
	CAPACITACION	5.00	puntos	
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>90.00</b>	<b>puntos</b>	
	BONIFICACION 5%	NO APLICA		
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>90.00</b>	<b>puntos</b>	
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b> De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
	1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	90.00	
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCION determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
<b>12.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	<b>B.1</b> FACTURACIÓN	X		
	<b>C</b> CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL			
	<b>C.1</b> EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>		
<b>12.4</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b> De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor de acuerdo al orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>		
	1	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.		
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Siendo las 11:25 Horas 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 a la oferta del postor.			
<b>15</b>	<div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA</b>  <b>PRESIDENTE COMITÉ DE SELECCIÓN</b> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">    <b>LIC. JUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO</b>  <b>PRIMERO MIEMBRO</b> </div> <div style="text-align: center;">    <b>ING. ELMER BUJAICO CCOICCA</b>  <b>SEGUNDO MIEMBRO</b> </div> </div>			

- ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES					
1	NÚMERO DE ACTA		N° 005-2024-CS		
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Huancayo a los 05 días del mes de setiembre del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento y Servicios Auxiliares 7mo piso del Gobierno Regional de Junin, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL ADMINISTRATIVA N° 727-2024-GRJ/ORAF, de fecha 23 de mayo del año 2024, encargados de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N° 05-2024-GRJ-CS - PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la: ADQUISICION DE RESONADOR MAGNETICO; EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN, con CUI N° 2573842, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA	Titular	X	Dependencia: AREA USUARIA
			Suplente		
	Primer Miembro	LIC. YUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO	Titular	X	Dependencia: AREA USUARIA
			Suplente		
	Segundo Miembro	ING. ELMER BUJAICO CCOICCA	Titular	X	SUB DIRECCION DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES - OEC
			Suplente		
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.				S/ 10,514,504.17
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Por tanto: Siendo las 11:45 horas del mismo día. Los integrantes del COMITÉ DE SELECCION, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	<div></div> <div>MC. JUAN CARLOS DE LA CRUZ ROCHA PRESIDENTE COMITÉ DE SELECCIÓN</div> <div><div></div><div>LIC. YUSSEF BRENDON MACHACUAY CABALLERO PRIMER MIEMBRO</div></div> <div><div></div><div>ING. ELMER BUJAICO CCOICCA SEGUNDO MIEMBRO</div></div>				