
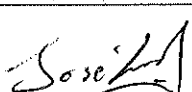



FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																																								
1	NÚMERO DE ACTA	06																																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Miraflores, a los 22 días del mes de agosto del año 2024, en la Oficina del Área de Abastecimiento de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 de fecha 24 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 073-2024-DIRSAPOL-UE-020-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE USO EXCLUSIVO DEL DPTO. DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS DIFERENTES IPRESS DE LA PNP PARA EL AF.2024 - (ITEM 87 - 97 - 104)" DERIVADA DEL DESIERTO DE LA LP N° 005-2024-DIRSAPOL-UE 020-1, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación																																							
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Presidente</th> <th style="width: 30%;">MAYOR S PNP ANA SHEYLA, PORRAS BALVIN</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">x</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 20%;">COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LNS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JOSE LUIS VICENTE QUISPE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>ÁREA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>YORMAN ROLLER CASTRO PABLO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>ÁREA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Presidente	MAYOR S PNP ANA SHEYLA, PORRAS BALVIN	Titular	x	Dependencia:	COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LNS			Suplente				Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	x	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO			Suplente				Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Titular	x	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO			Suplente			
Presidente	MAYOR S PNP ANA SHEYLA, PORRAS BALVIN	Titular	x	Dependencia:	COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LNS																																			
		Suplente																																						
Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	x	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO																																			
		Suplente																																						
Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Titular	x	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO																																			
		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 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>CORPORACION MDS S.A.C.</td> <td>20607801275</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.</td> <td>20604160414</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>20502853750</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>INVERSIONES DNP E.I.R.L.</td> <td>20602909663</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>PALHER ASOCIADOS MEDICOS S.A.C.</td> <td>20605017798</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CORPORACION MDS S.A.C.	20607801275	2	GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.	20604160414	3	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750	4	INVERSIONES DNP E.I.R.L.	20602909663	5	PALHER ASOCIADOS MEDICOS S.A.C.	20605017798																		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																						
1	CORPORACION MDS S.A.C.	20607801275																																						
2	GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.	20604160414																																						
3	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750																																						
4	INVERSIONES DNP E.I.R.L.	20602909663																																						
5	PALHER ASOCIADOS MEDICOS S.A.C.	20605017798																																						
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>20/08/2024</td> <td>19:02:39</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	COVIDIEN PERU S.A.	20/08/2024	19:02:39																												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																					
1	COVIDIEN PERU S.A.	20/08/2024	19:02:39																																					
6	Acto seguido, se procede con la apertura 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.																																							
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 45%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 50%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </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 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>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>ITEM 1</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	COVIDIEN PERU S.A.	ITEM 1																														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																						
1	COVIDIEN PERU S.A.	ITEM 1																																						
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; padding-left: 5px;">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 15%;">% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>258,420.00</td> <td>50.57</td> </tr> </tbody> </table>				9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	COVIDIEN PERU S.A.	258,420.00	50.57																								
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																								
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																					
1	COVIDIEN PERU S.A.	258,420.00	50.57																																					

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES					
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					
10	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		COVIDIEN PERU S.A.	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100.00 Puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100.00 Puntos
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN					
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:					
11	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL	
	1	COVIDIEN PERU S.A.		100.00 Puntos	
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	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		COVIDIEN PERU S.A.	
		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			CUMPLE		
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:					
13	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	1	COVIDIEN PERU S.A.			
ACUERDO ADOPTADO					
14	Los integrantes del Comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado.				
15					
	MAYOR S PNP ANA SHEYLA, PORRAS BALVIN PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				
					
	JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO TITULAR		YORMAN ROLLER CASTRO PABLO SEGUNDO MIEMBRO TITULAR		