

**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**

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, la ciudad de Ayacucho, a los 05 días del mes de mayo del año 2023, en el local del HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO en la UNIDAD DE LOGISTICA, a las 16:00 horas, el Organismo Encargado de las Contrataciones, responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°007-2023-HRA/OEC-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE JERINGAS DESCARTABLES ESTERILES PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO", 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:

|  |                     |              |                     |
|--|---------------------|--------------|---------------------|
| ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | JOSUE MITACC QUISPE | Dependencia: | UNIDAD DE LOGISTICA |
|--|---------------------|--------------|---------------------|

**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:

| N° | Nombre o razón social del participante                                 | RUC         |
|----|--|-------------|
| 1  | RIVERA GOMEZ ANANI KEYLY   | 10718041835 |
| 2  | IMPROVENG S R LTDA   | 20100533741 |
| 3  | UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.   | 20419385442 |
| 4  | ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                      | 20506248036 |
| 5  | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.  | 20509882101 |
| 6  | IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C. | 20511106762 |
| 7  | CHAPOLAB SAC   | 20545792177 |
| 8  | ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L.                                    | 20557005677 |
| 9  | EDIGIS S.A.C.  | 20601908183 |
| 10 | JL VENTAS Y SERVICIOS S.A.C.   | 20605400150 |
| 11 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA  | 20606267241 |
| 12 | IMPORTACIONES & EXPORTACIONES ALBORNOZ E.I.R.L.                        | 20606990341 |
| 13 | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.   | 20607427217 |

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas mediante la plataforma del SEACE:

| N° | Nombre o razón social del postor    | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1  | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.            | 26/04/2023            | 19:52:32             |
| 2  | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA       | 26/04/2023            | 18:20:09             |
| 3  | ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L. | 26/04/2023            | 17:47:03             |
| 4  | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.       | 26/04/2023            | 14:04:17             |

**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.

**6.1 VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA**

|          |          |          |          |       |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| POSTOR 1 | POSTOR 2 | POSTOR 3 | POSTOR 4 | ..... |
|----------|----------|----------|----------|-------|

**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)**

| Nombre o razón social del postor  | GRUPO VITAL<br>MEDIC S.A.C | ALMACENES<br>MEDICOS<br>PERUANOS<br>E.I.R.L | CORPORACION<br>ALESSANDRA<br>S.A. C | IGAN<br>PERUANA S.A | ..... |
|---|----------------------------|---|-------------------------------------|---------------------|-------|
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).  | CUMPLE                     | CUMPLE                                      | CUMPLE                              | CUMPLE              | ..... |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta   | CUMPLE                     | CUMPLE                                      | CUMPLE                              | CUMPLE              | ..... |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).  | CUMPLE                     | CUMPLE                                      | CUMPLE                              | 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                     | CUMPLE                                      | CUMPLE                              | CUMPLE              | ..... |
| e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N°4)  | NO CORRESPONDE             | NO CORRESPONDE                              | NO CORRESPONDE                      | NO CORRESPONDE      | ..... |
| f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.<br>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas al objeto de la convocatoria debe acreditar estos requisitos | CUMPLE                     | CUMPLE                                      | CUMPLE                              | CUMPLE              | ..... |
| OBSERVACIONES   | -,-                        | -,-   | -,-                                 | -,-                 | ..... |
| DETALLE DE LA OFERTA  | ADMITIDO                   | ADMITIDO                                    | ADMITIDO                            | ADMITIDO            | ..... |

**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 |
|----|----------------------------------|---|
|    | *****                            | *****                                     |

**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   | Ítem(s) a los que postula |
|----|------------------------------------|---------------------------|
| 1  | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C            | ITEM PAQUETE              |
| 2  | ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L | ITEM PAQUETE              |
| 3  | CORPORACION ALESSANDRA S.A. C      | ITEM PAQUETE              |
| 4  | IGAN PERUANA S.A                   | ITEM PAQUETE              |

**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 |
|----|------------------------------------|---------------------|-------------------------|
|    |                                    |                     | S/ 176,720.00           |
| 1  | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C            | S/ 138,900.00       | 78.60%                  |
| 2  | ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L | S/ 139,150.00       | 78.74%                  |
| 3  | CORPORACION ALESSANDRA S.A. C      | S/ 160,000.00       | 90.54%                  |

|   |   |   |                      |
|---|---|---|----------------------|
| <b>FORMATO N° 11</b><br><b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b><br><b>BIENES</b><br><b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b> |   |   |                      |
| 4   | IGAN PERUANA S.A  | S/ 166,800.00                                   | 94.35%               |
| 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><br>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><br>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR   |   |                      |
| 10.1  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> GRUPO VITAL MEDIC S.A.C  |   |                      |
|   | <b>FACTORES</b>   |   | <b>PUNTAJES</b>      |
|   | PRECIO  | MONTO OFERTADO                                  | S/ 138,900.00        |
|   | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>  |   | 100 puntos           |
| 10.1  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L   |   |                      |
|   | <b>FACTORES</b>   |   | <b>PUNTAJES</b>      |
|   | PRECIO  | MONTO OFERTADO                                  | S/ 139,150.00        |
|   | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>  |   | 99.82 puntos         |
| 11  | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b><br>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   | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C                         | 100                  |
|   | 2   | ALMACENES MEDICOS PERUANOS E.I.R.L              | 99.82                |
|   | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.  |   |                      |
| 13  | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b><br>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:  |   |                      |
|   | <b>N°</b>   | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b> |                      |
|   | 1   | GRUPO VITAL MEDIC S.A.C                         |                      |
| 14  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b><br>El Organo Encargado de las Contrataciones a los 05 días del mes de mayo del año 2023, da 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. Por lo siguiente se otorga la buen Pro a la Empresa Grupo Vital Medic S.A.C por el monto de S/138.900.00. |   |                      |
| 15  |    |   |                      |
|   | <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |   |                      |