

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|----------------------------|---------------------------|---|
| ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: | | | | | | |
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2024-OEC.-DIRESA/HVCA - PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | |
| "CONTRATACIÓN DE PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICO PSIQUIATRA PARA LA ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LA PROVINCIA DE HUAYTARA, PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA" | | | | | | |
| 1 | NÚMERO DE ACTA | | 001 - 03-2024-OEC.-DIRESA/HVCA | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
| En la ciudad de Huancavelica, a los 06 días del mes de mayo del año 2024, en la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, siendo las 10:00 horas, el Responsable del Órgano Encargado de las Contrataciones de la entidad - OEC, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2024-OEC.-DIRESA/HVCA - Primera Convocatoria , cuyo objeto es la "CONTRATACIÓN DE PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICO PSIQUIATRA PARA LA ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LA PROVINCIA DE HUAYTARA, PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA" , procedio a realizar el acto de admisión, evaluación, calificación de ofertas y otorgamiento de la buena pro. | | | | | | |
| 3 | SOBRE LA CONDUCCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | | | | |
| El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del siguiente miembro: | | | | | | |
| Representante OEC | | Ing. EDGAR LUIS LIMA ATAUCUSI | | Dependencia: | | Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales |
| Apoyo Técnico del area usuaria | | Ps. CARLOS BRUCE MALDONADO GUEVARA | | | | |
| El representante del OEC mediante INFORME N° 200-2024/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA-OEA.OASG de fecha 30 de abril de 2024, solicitó al area usuaria el apoyo en revisión de ofertas, quien apoyara en la verificación de los requisitos de calificación requeridos en el numeral 3.2 de los terminos de referencia de las Bases integradas. | | | | | | |
| 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 | SERBIGEN ABC E.I.R.L | | | | 20609423553 | |
| 2 | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | | | | 10439099459 | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | | | | |
| En el día y horario señalado en el cronograma, de todos los participantes registrados, solo el siguiente participante registro su oferta electrónica, de acuerdo al reporte de presentación de ofertas del SEACE: | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | | | | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | | | | 03/05/2024 | 23:35:33 p.m |
| 6 | Acto seguido, se procede con la descarga e impresión de las ofertas electrónicas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si dichas ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los términos de referencia previstas en las bases. | | | | | |
| 7 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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 respectiva: | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | | | | Item(s) a los que postula | |
| 1 | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | | | | 1 | |
| 8 | EVALUACION DE OFERTA | | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | FACTORES DE EVALUACIÓN | | BONIFICACIONES | | PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA |
| | | A. PRECIO | | 10% (Provincia colindante) | 5% (REMYPE) | |
| | | PRECIO OFERTADO (S/) | PUNTAJE DE OFERTAS $P_i = (O_m \times PMP)/O_i$ | | | |
| 1 | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | 120,000.00 | 100.00 | 0.00 | 5.00 | 105.00 |



ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| 9 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | |
| | 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° | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | 105.00 |

| | | | | |
|----|---|---|---------------------------------------|------------------|
| 10 | CALIFICACION DE OFERTA | | | |
| | A continuación, se procede a determinar si el postor que ocupó el primer lugar en el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | |
| | 10.1 | POSTOR N° 1 | SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | A CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN | X | |
| | | B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| | | B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE | | |
| | | B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA | X | |
| | | B.3.2 CAPACITACIÓN | X | |
| | | B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | |
| | | C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICA | |

| | |
|----|---|
| 11 | ACUERDO ADOPTADO |
| | El representante del Órgano Encargado de las Contrataciones - OEC, da por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de ofertas de acuerdo con el análisis efectuado respectivamente. Por lo tanto, se procede a otorgar la buena pro al postor: SEGURA CARRILLO RAQUEL MARCELA , con RUC N° 10439099459, cuyo monto ofertado asciende a la suma de S/ 120,000.00 (Ciento veinte mil con 00/100 soles). |
| | No habiendo mas asuntos que tratar, se da por culminado la presente sesion siendo las 11:00 horas del 06 de mayo del año 2024. |

| | |
|----|---|
| 12 | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL OEC DE LA ENTIDAD |
| | <p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAYELICA</p> <p><i>Ing. Edgar Luis Lima Ataucusi</i> SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES</p> |
| | <p>GOBIERNO REGIONAL DE HVCA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HVCA</p> <p><i>Ps Carlos Bruce Maldonado Guevara</i> COORD REG ESTRATEGIA SANITARIA SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ C.Ps.P 10943</p> |
| | <p>Ps. CARLOS BRUCE MALDONADO GUEVARA Apoyo técnico del area usuaria</p> |