

**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 01-2023-HNHU AS N°087-2023-HNHU-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En el Agustino, 12 de enero del 2024, en el Área de Procesos de la Unidad de Logística del HNHU, a las 16:00 pm horas, El Organo Encargado de las Contrataciones designado mediante MEMORANDO N°2281-2023-OA-HNHU, por el Director Ejecutivo de la Oficina de Administración, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°087-2023-HNHU-1 cuyo objeto es de convocatoria es "SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SERVICIO ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE", a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas 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:

DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

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:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	20554733825
2	MEDICASOS E.I.R.L.	20601489652

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas a traves del SEACE:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	11/1/2024

6 Acto seguido, se procede a descargar 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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-

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)**

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	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	1
2	-	-

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	S/360,000.00
2	-	-

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 1 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	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

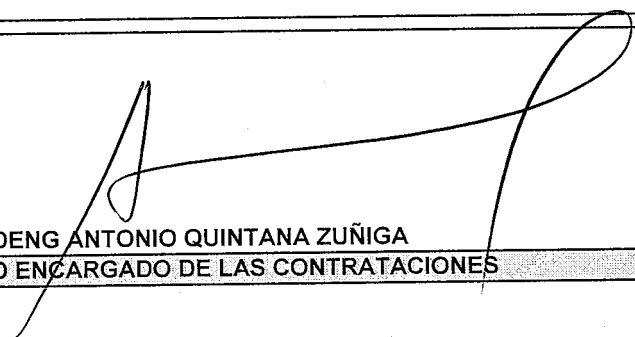
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	100 puntos

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 Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	CAPACIDAD PROFESIONAL		
	B.1	FORMACION ACADEMICA	X	
	B.2	CAPACITACIÓN	X	
	B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	FACTURACION	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		-	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta.			
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:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C		
	DE SER EL CASO INCLUIR:			
13	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
	1	-	-	
14	ACUERDO ADOPTADO			
	Los integrantes del comité de seleccion, 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				
	<p align="center">  DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </p>			

ANEXO N°1
DOCUMENTOS PARA ADMISION DE OFERTAS

REQUISITOS		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		CUMPLE FOLIO 2
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		CUMPLE FOLIO 4-7
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)		CUMPLE FOLIO 9
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 d) Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		CUMPLE FOLIO 10
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)		CUMPLE FOLIO 11
f) 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 CORESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)		CUMPLE FOLIO 12

RESULTADO

ADMITIDO



370

REQUISITOS DE CALIFICACION				
A	CAPACIDAD LEGAL			
A.1	HABILITACION	Requisitos: • Registro de inscripción de la IPRESS otorgada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD). • Resolución que autorice categorización como IPRESS, estado vigente o en trámite que sea verificado fehacientemente en SUSALUD. Acreditación: ▣ • Copia simple del registro como IPRESS en SUSALUD por medio del aplicativo RENIPRESS. • Copia de Resolución de categorización vigente o copia de resolución de categorización no vigente y su estado de trámite en SUSALUD.	CUMPLE FOLIO 17-31	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
B	CAPACIDAD PROFESIONAL			EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
B.1	FORMACION ACADEMICA	Requisitos: ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA ▣ Copia de Título de Médico Cirujano. ▣ Copia de Colegio Médico del Perú (CMP). ▣ Copia de Resolución de SERUMS. ▣ Copia de Título de Especialista en Pediatría, o constancia de Término de Residentado. ▣ Copia del RNE en Pediatría, en caso de tener título. ▣ Copia de Título de SubEspecialista en Medicina Intensivista Pediátrica, o Constancia de Término de Residentado en la subespecialidad por un mínimo de 1 año. ▣ Copia del RNSE, en caso de tener el título de subespecialista. ▣ Copia de DNI, de cada profesional propuesto Acreditación: El título del profesional será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda.	CUMPLE FOLIO 32-45 FOLIO 48-56 FOLIO 59-69 FOLIO 73-81 FOLIO 86-95 FOLIO 98-106 FOLIO 109-117	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
B.2	CAPACITACION	Requisitos: ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA - Capacitación 16 horas lectivas, relacionadas al área de Cuidados Intensivos Pediátricos del personal clave requerido. Acreditación: Se acreditará con copia simple de constancias, certificados, u otros documentos	CUMPLE FOLIO 46 FOLIO 57 FOLIO 70 FOLIO 82-83 FOLIO 96 FOLIO 107 FOLIO 118	
B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	Requisitos: ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA Experiencia mínima Un (01) año de haber laborado y/o prestado servicio en áreas críticas pediátricas (servicios de Uci pediátrica) como especialista en establecimientos de salud nivel Nivel III - 1, Nivel III - 2 y Nivel III – E. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancia o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traspape), para el computo de tiempo de dicha experiencia solo se considerará una vez el periodo traslapado.	CUMPLE FOLIO 47 FOLIO 58 FOLIO 71-72 FOLIO 84-85 FOLIO 97 FOLIO 108 FOLIO 119	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	REQUISITO	ACREDITACIÓN	
C.1	FACTURACION	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 1,000,000.00 Un millón con 00/100 soles, por la contratación del servicio objeto de la convocatoria y/o servicios similares, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 90,000.00 (Noventa Mil con 00/100 soles) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGIA PEDIÁTRICA Y/O ÁREAS CRÍTICAS PEDIÁTRICAS.	La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Además, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se emitirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE FOLIO 121-167

