

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	001-2025-CS LP 003-2024-HSR		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	En, Pueblo Libre, a los 25 días del mes de febrero en el Hospital Santa Rosa, los integrantes del Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2024-HSR-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE SISTEMAS AUTOMATIZADOS DE IDENTIFICACIÓN DE BACTERIAS Y HONGOS MAS EQUIPO EN CESIÓN DE USO, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
3	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	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148	
	2	BECTON DICKINSON DEL URUGUAY SA SUC PERU	20376181015	
	3	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	20468787360	
	4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	
	5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	
	6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355	
4	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	17/01/2025	18:57:17
	2	SIMED PERU SAC	17/01/2025	20:18:59
5	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.			
6	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	
	1			
	2			
7	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	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	1	
	2	SIMED PERU SAC	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	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	
1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	S/. 863,040.00	82.48%	
2	SIMED PERU SAC	S/. 907,200.00	86.69%	

9	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC		
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			100
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SIMED PERU SAC		
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			95.13
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			95.13

10	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	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	100	
2	SIMED PERU SAC	95.13	

11	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:				
11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 HABILITACIÓN	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	B.1 FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE		
11.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SIMED PERU SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 HABILITACIÓN	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	B.1 FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE		

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)****12 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

DIAGNOSTICA PERUANA SAC

13 ACUERDO ADOPTADO

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 y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

14
DANITZA CHOQUE CRUZ
Primer Miembro Suplente
PAULO CESAR SALAS BRAVO
Presidente Titular
LUIS FERNANDO REMIGIO COLLAN
Segundo Miembro Titular**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES**