

| 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 | 021-2024-GRC/HSJ-CS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Carmen de la Legua Reynoso, a los 12 días del mes de diciembre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística a las 10:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección consignados en el Formato N°04-OSCE, encargado de conducir y desarrollar el proceso de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°AS-10-2024-GRC/UL, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA QUIRÚRGICA DESCARTABLE 13 PIEZAS para el Hospital San Jose del Callao, 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%;">Cargo</th> <th style="width: 30%;">Nombre y Apellido</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 20%;">Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>IVETT IRENE ESCUDERO AGUIRRE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>TEOFILA ROSA CAMAZCA JAURIGUI</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>LUZ MILAGRO LIZANA GÓMEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | Cargo | Nombre y Apellido | Titular | X | Dependencia: | Cargo | Presidente | IVETT IRENE ESCUDERO AGUIRRE | Titular | X | Dependencia: | SERVICIO DE FARMACIA | | | Suplente | | Primer Miembro | TEOFILA ROSA CAMAZCA JAURIGUI | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | | | Suplente | | Segundo Miembro | LUZ MILAGRO LIZANA GÓMEZ | Titular | X | Dependencia: | UNIDAD DE LOGÍSTICA | | | Suplente | |
| Cargo | Nombre y Apellido | Titular | X | Dependencia: | Cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presidente | IVETT IRENE ESCUDERO AGUIRRE | Titular | X | Dependencia: | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | TEOFILA ROSA CAMAZCA JAURIGUI | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | LUZ MILAGRO LIZANA GÓMEZ | Titular | X | Dependencia: | UNIDAD DE LOGÍSTICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 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: 55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 40%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>LA ROSA BARDALES ADRIANO SEBASTIAN</td><td>10706937931</td></tr> <tr><td>2</td><td>DROCSA S.A.C.</td><td>20338022850</td></tr> <tr><td>3</td><td>CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td><td>20502143973</td></tr> <tr><td>4</td><td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td><td>20509882101</td></tr> <tr><td>5</td><td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td><td>20521606003</td></tr> <tr><td>6</td><td>A & F BUSINESS GROUP S.R.L.</td><td>20603217421</td></tr> <tr><td>7</td><td>LINAMES S.A.C.</td><td>20605701435</td></tr> <tr><td>8</td><td>ALLPA WAPSI E.I.R.L.</td><td>20605846093</td></tr> <tr><td>9</td><td>ARONAMEDIC E.I.R.L.</td><td>20611434015</td></tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | LA ROSA BARDALES ADRIANO SEBASTIAN | 10706937931 | 2 | DROCSA S.A.C. | 20338022850 | 3 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | 20502143973 | 4 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | 5 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 20521606003 | 6 | A & F BUSINESS GROUP S.R.L. | 20603217421 | 7 | LINAMES S.A.C. | 20605701435 | 8 | ALLPA WAPSI E.I.R.L. | 20605846093 | 9 | ARONAMEDIC E.I.R.L. | 20611434015 | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | LA ROSA BARDALES ADRIANO SEBASTIAN | 10706937931 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | DROCSA S.A.C. | 20338022850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | 20502143973 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 20521606003 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | A & F BUSINESS GROUP S.R.L. | 20603217421 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LINAMES S.A.C. | 20605701435 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | ALLPA WAPSI E.I.R.L. | 20605846093 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ARONAMEDIC E.I.R.L. | 20611434015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron via SEACE 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: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td><td>11/12/2024</td><td>15:28:24</td></tr> <tr><td>2</td><td>CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td><td>11/12/2024</td><td>18:10:38</td></tr> <tr><td>3</td><td>LINAMES S.A.C.</td><td>11/12/2024</td><td>18:40:20</td></tr> <tr><td>4</td><td>DROCSA S.A.C.</td><td>11/12/2024</td><td>22:05:26</td></tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | 1 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 11/12/2024 | 15:28:24 | 2 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | 11/12/2024 | 18:10:38 | 3 | LINAMES S.A.C. | 11/12/2024 | 18:40:20 | 4 | DROCSA S.A.C. | 11/12/2024 | 22:05:26 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 11/12/2024 | 15:28:24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | 11/12/2024 | 18:10:38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | LINAMES S.A.C. | 11/12/2024 | 18:40:20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | DROCSA S.A.C. | 11/12/2024 | 22:05:26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--|--|---|------------------------------|------------------------------|---|---------------------|-------------------------|---|------------------------------|---------------|--------|--------|----------------------|---------------|---------|--|---------------|--|--|--|-------------|--|--|----------------|--|-----------------|--|--|-----------------|--------|--|--|-------|----------------------|--|--|------|---------------|--|--|-------|
| 6 | Acto seguido, se procede a verificar 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: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td> <td>LA MUESTRA EVALUADA NO CUMPLE CON LA MEDIDA MÍNIMA SOLICITADA PARA EL CASO DEL LARGO DE LA MANGA DEL MADIL, SOLICITAMOS QUE EL LARGO SÉA 72 CM. (+/-5). SIN EMBARGO LA MUESTRA TIENE LA SIGUIENTE MEDIDA MANGA LARGA 60 CM.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>DROCSA S.A.C.</td> <td>SOLICITAMOS QUE EL CAMPO QUIRÚRGICO GRANDE DE 240 CM. DE LARGO X 180 CM. DE ANCHO TENGA TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO SMS ENVOLTORIO DOBLE, SIN EMBARGO LA MUESTRA PRESENTADA NO CUMPLE CON LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</td> </tr> </tbody> </table> | | | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | 1 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | LA MUESTRA EVALUADA NO CUMPLE CON LA MEDIDA MÍNIMA SOLICITADA PARA EL CASO DEL LARGO DE LA MANGA DEL MADIL, SOLICITAMOS QUE EL LARGO SÉA 72 CM. (+/-5). SIN EMBARGO LA MUESTRA TIENE LA SIGUIENTE MEDIDA MANGA LARGA 60 CM. | 2 | DROCSA S.A.C. | SOLICITAMOS QUE EL CAMPO QUIRÚRGICO GRANDE DE 240 CM. DE LARGO X 180 CM. DE ANCHO TENGA TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO SMS ENVOLTORIO DOBLE, SIN EMBARGO LA MUESTRA PRESENTADA NO CUMPLE CON LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | LA MUESTRA EVALUADA NO CUMPLE CON LA MEDIDA MÍNIMA SOLICITADA PARA EL CASO DEL LARGO DE LA MANGA DEL MADIL, SOLICITAMOS QUE EL LARGO SÉA 72 CM. (+/-5). SIN EMBARGO LA MUESTRA TIENE LA SIGUIENTE MEDIDA MANGA LARGA 60 CM. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | DROCSA S.A.C. | SOLICITAMOS QUE EL CAMPO QUIRÚRGICO GRANDE DE 240 CM. DE LARGO X 180 CM. DE ANCHO TENGA TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO SMS ENVOLTORIO DOBLE, SIN EMBARGO LA MUESTRA PRESENTADA NO CUMPLE CON LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td> <td>ÚNICO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>LINAMES S.A.C.</td> <td>ÚNICO</td> </tr> </tbody> </table> | | | N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula | 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | ÚNICO | 2 | LINAMES S.A.C. | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | LINAMES S.A.C. | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 20%;">% del valor referencial</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td> <td style="text-align: right;">S/ 212,000.00</td> <td style="text-align: right;">81.88%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>LINAMES S.A.C.</td> <td style="text-align: right;">S/ 259,600.00</td> <td style="text-align: right;">100.26%</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.</td> </tr> </table> | | | 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | | N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | S/ 212,000.00 | 81.88% | 2 | LINAMES S.A.C. | S/ 259,600.00 | 100.26% | 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 01 que forma parte de la presente Acta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | S/ 212,000.00 | 81.88% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | LINAMES S.A.C. | S/ 259,600.00 | 100.26% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 01 que forma parte de la presente Acta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td rowspan="5" style="width: 3%; text-align: center; vertical-align: top;">10.1</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">FACTORES</td> <td style="padding: 2px;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">PRECIO</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">100.00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">BONIFICACIÓN 5% MYPE</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">5.00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">105.00</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: top;">10.2</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">LINAMES S.A.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">FACTORES</td> <td style="padding: 2px;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">PRECIO</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">81.66</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">BONIFICACIÓN 5% MYPE</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4.08</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">85.74</td> </tr> </table> | | | 10.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | FACTORES | | | PUNTAJES | PRECIO | | | 100.00 | BONIFICACIÓN 5% MYPE | | | 5.00 | PUNTAJE TOTAL | | | 105.00 | 10.2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | LINAMES S.A.C. | | FACTORES | | | PUNTAJES | PRECIO | | | 81.66 | BONIFICACIÓN 5% MYPE | | | 4.08 | PUNTAJE TOTAL | | | 85.74 |
| 10.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FACTORES | | | | PUNTAJES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRECIO | | | | 100.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BONIFICACIÓN 5% MYPE | | | | 5.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PUNTAJE TOTAL | | | 105.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | LINAMES S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FACTORES | | | PUNTAJES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRECIO | | | 81.66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BONIFICACIÓN 5% MYPE | | | 4.08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PUNTAJE TOTAL | | | 85.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | 105.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | LINAMES S.A.C. | 85.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="3">CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </table> | | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | | 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 | | CALIFICA | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | CALIFICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.2 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td colspan="3">LINAMES S.A.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </table> | | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | LINAMES S.A.C. | | | 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 | | CALIFICA | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | LINAMES S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | CALIFICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 RAZÓN 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 02 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 | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Rosa Compadre J. </div> <div style="text-align: center;"> Iván Estuardo Aguirre </div> <div style="text-align: center;"> Luz Milagros Lizama Garza </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"
ANEXO Nº 002
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS Nº 010-2024-GRC/UL-HSJ-1
ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA QUIRÚRGICA DESCARTABLE 13 PIEZAS

| ADMISSION DE OFERTA | POSTOR Nº 01 | | POSTOR Nº 02 | |
|---|------------------------------|-----------|----------------|-----------|
| | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | | LINAMES S.A.C. | |
| DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA (OBLIGATORIOS) | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1) | X | | X | |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta | X | | X | |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2) | X | | X | |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3) | X | | X | |
| e) Declaración jurada de plazo de entrega.. (Anexo Nº 4) | X | | X | |
| f) Precio de la Oferta.. (Anexo Nº 6) | X | | X | |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | | | |
| A. CAPACIDAD LEGAL | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |



Requisitos:

1. Autorización sanitaria de funcionamiento.
2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.
- De acuerdo a los contemplado en el D.S. 016-2011-SA y sus modificaciones, según corresponda.
3. Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis.
4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según corresponda.
5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) según corresponda.

Acreditación:

1. Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamento, Insusos y Drogas (DIGEMID), como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM), del Ministerio de Salud (MINSU), según corresponda.
2. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamento, Insusos y Drogas (DIGEMID), como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud (MINSU), según legislación y normatividad vigente.
3. Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado según legislación y normatividad vigente.
4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), vigente y actualizado en su última versión, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, según legislación y normatividad vigente ISO 13485, CE, FDA.
5. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

REQUISITOS

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 880,000.00 (Ochocientos Ochenta Mil con 00/100 Soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo no mayor a 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/ 75,000.00 (Setenta y cinco Mil con 00/100 Soles) por la venta de bienes 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 bienes similares a los siguientes: KIT DE ROPA QUIRURGICA DESCARTABLE ESTERIL O ROPA QUIRURGICA DESCARTABLE ESTERIL en general para instituciones de salud pública y privada, 6)

CONSULTA 6) SE AGREGA EN BIENES SIMILARES : ROPA QUIRURGICA DESCARTABLE ESTERIL EN GENERAL PARA INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA Y PRIVADA.

Acreditación:

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.

RESULTADOS

| ADMITIDO | | | |
|--------------------|----------|----------|--|
| ORDEN DE PRELACION | | | |
| CALIFICACION | ADMITIDO | ADMITIDO | |
| 1 | | 2 | |
| CALIFICA | | CALIFICA | |

TEOFILA ROSA CAMAZCA JAURIGUI
Primer Miembro del Comité de Selección

IVETT IRENE ESCUDERO AGUIRRE
Presidente del Comité de Selección

LUZ MILAGRO NIZANA GÓMEZ
Segundo Miembro del Comité de Selección



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE
AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

ANEXO Nº 001
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 10-2024-GR/C/UL-HSJ
ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA QUIRÚRGICA DESCARTABLE 13 PIEZAS

| (*) FACTOR DE EVALUACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL PUNTAJE | N° ITEM | DESCRIPCIÓN DEL ITEM | POSTOR | PRECIO OFERTA | PUNTAJE (*) | BONO 5% MYPE | PUNTAJE TOTAL | N° PRELACION | EVALUACIÓN DE MUESTRA | |
|--|---------|---|------------------------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|-----------------------|---|
| | | | | | | | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A. PRECIO EVALUACIÓN: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor ACREDITACIÓN: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 06) La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio mas bajo y otorgar a las demas ofertas puntuajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{Om \times PMP}{OI}$ OI = Oferta PI= Puntaje de la oferta a evaluar Om= Precio de la oferta baja PMP= Puntaje maximo del precio | 1 | ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA QUIRÚRGICA DESCARTABLE 13 PIEZAS | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | | | | | | | LA MUESTRA EVALUADA NO CUMPLE CON LA MEDIDA MÍNIMA SOLICITADA PARA EL CASO DEL LARGO DE LA MANGA DEL MANDIL, SOLICITAMOS QUE EL LARGO SEA 72 CM. (+/-5), SIN EMBARGO LA MUESTRA TIENE LA SIGUIENTE MEDIDA MANGA LARGA 60 CM. |
| | | | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L. | S/ 212,000.00 | 100.00 | 5.00 | 105.00 | 1 | SI CUMPLE | |
| | | | LINAMES S.A.C. | S/ 259,600.00 | 81.66 | 4.08 | 85.74 | 2 | SI CUMPLE | |
| | | | DROCCA S.A.C. | | | | | | | SOLICITAMOS QUE EL CAMPO QUIRÚRGICO GRANDE DE 240 CM. DE LARGO X 180 CM. DE ANCHO TENGA TEJIDO NO TEJIDO DE POLIPROPILENO SMS ENVOLTORIO DOBLE, SIN EMBARGO LA MUESTRA PRESENTADA NO CUMPLE CON LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |

TEOFILA ROSA CAMAZO JAURIGUI
Primer Miembro del Comité de Selección

IVETT REÑE ESCOBEDO AGUIRRE
Presidente del Comité de Selección

LUZ MILAGRO NIZANA GOMEZ
Segundo Miembro del Comité de Selección