

ANEXO N° 23

FORMATO DE ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS EN GENERAL

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA 010-2024 A.S. N°010-2024-CS/MSI

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

2

En la ciudad de Lima distrito de San Isidro, a los 01 día del mes de agosto del año 2024, en el local de la Municipalidad de San Isidro, a las 17:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N°031-2024-CS-GAF/MSI, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2024-CS/MSI, cuyo objeto de la convocatoria es contratar el "SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL" a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.

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:

3

Presidente	RAÚL JOSUÉ DELGADILLO AMAYA	Titular	X	Dependencia:	SUBGERENCIA DE LOGISTICA
		Suplente			
Primer Miembro	JESÚS MARÍA ELERA FLORES	Titular	X	Dependencia:	SUBGERENCIA DE SALUD, BIENESTAR Y DEPORTES
		Suplente			
Segundo Miembro	LUIS ALBERTO VILCHEZ ESCOBAR	Titular	X	Dependencia:	SUBGERENCIA DE SALUD, BIENESTAR Y DEPORTES
		Suplente			

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	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	20602250807
2	SERVICIOS MEDICOS REFROMEDIC S.A.C.	20515490311
3	SUIZA LAB S.A.C.	20330025213
4	LABORATORIOS R Y R S.A.C.	20600709578
5	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	20602763791
6	IMPORTACIONES MEDICAS RIVECARE C&M EIRL	20606433116
7	GRUPO BIOLAQ LABORATORIOS S.A.C.	20608370235
8	PRESTALAB S.A.C.	20603209924

DETALLE DE LOS POSTORES

En el día señalado en el cronograma del procedimiento de selección registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	PRESTALAB S.A.C.	24/07/2024	10:46:50
2	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	24/07/2024	11:55:47
3	SUIZA LAB S.A.C.	24/07/2024	17:03:36
4	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	24/07/2024	21:19:51
5	LABORATORIOS R Y R S.A.C.	24/07/2024	21:30:32

6

Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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 los Terminos de Referencia previstos en las bases, en el numeral 2.2.1, del Capítulo II, pag. 16, Sección Específica, cuyo resultado se verifica en el Anexo N°1, el mismo que forma parte integrante de la presente acta.

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por las siguientes razones:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
7	1 LABORATORIOS R Y R S.A.C.	1. PRESENTA CERTIFICADO LITERAL PARA INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES ANÓNIMAS 2. ANEXO 6. PRECIO DE LA OFERTA, COTIZA 180 UND. POR EL ÍTEM PERFIL HEPÁTICO CUANDO SE SOLICITA 480 UND. 3. NO ACREDITA CERTIFICADO LABORAL PERSONAL CLAVE 01 4. NO ACREDITA PERSONAL CLAVE 02 5. NO ACREDITA DOCUMENTO ACADEMICO SUSTENTATORIO PERSONAL CLAVE 02 6. NO ACREDITA EXP. EN LA ESPECIALIDAD PERSONAL CLAVE 02. 7. NO ACREDITA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.

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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	PRESTALAB S.A.C.	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL
2	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL
3	SUIZA LAB S.A.C.	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL
4	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	PRESTALAB S.A.C.	S/ 98,141.36	75.10%
2	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	S/ 121,944.00	93.31%
3	SUIZA LAB S.A.C.	S/ 130,446.00	99.82%
4	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	S/ 110,460.00	84.53%

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 Anexo N°02 Cuadro de Evaluación de Ofertas que forma parte de la presente Acta.

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PRESTALAB S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		105 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		105 puntos
10.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		93.29 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		93.29 puntos

10.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N°3		SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		84.50 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		84.50 puntos
10.4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N°3		SUIZA LAB S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		75.24 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		75.24 puntos

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

11	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	PRESTALAB S.A.C.	105.00
	2	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	93.29
	3	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	84.50
	4	SUIZA LAB S.A.C.	75.24

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

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 cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases, cuyo detalle del resultado se encuentra en el Anexo N°3, el mismo que forma parte integrante de la presente Acta.

12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PRESTALAB S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
	B.2.1	FORMACIÓN ACADEMICA	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
	12.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
A		CAPACIDAD LEGAL		
A.1		HABILITACIÓN	X	
B		CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
B.2.1		FORMACIÓN ACADEMICA	X	
C		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, los siguientes postores del 1er y 2do lugar del orden de prelación, CUMPLEN los requisitos de calificación establecidos en las bases:

13	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	PRESTALAB S.A.C.

ACUERDO ADOPTADO

14 Los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta.

15	JESÚS MARÍA ELERA FLORES	RAÚL JOSÚE DELGADILLO AMAYA	LUIS ALBERTO VILCHEZ ESCOBAR
	PRIMER MIEMBRO	PRESIDENTE	SEGUNDO MIEMBRO
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DE LA SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA		

ANEXO N°1
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°010-2024-CS/MSI – PRIMERA CONVOCATORIA
“SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL”**

ADMISIÓN DE LA OFERTA													
ANEXO N°1	ACREDITACION DE LA REPRESENTADA DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N°2	ANEXO N°3	ANEXO N°4	ANEXO N°5 (Promesa de Consorcio)	ANEXO N°6	CONDICIÓN DE LA PROPUESTA						
Declaración Jurada de datos del Postor	En caso persona Jurídica, copia del Certificado de Vigencia de Poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	En caso de persona natural, copia de DNI o documento análogo o certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, apoderado o mandatario. En caso de Consorcios, documento de acreditación de representación por c/u.											
	PRESENTACIÓN									PRESENTACIÓN	PRESENTACIÓN	PRESENTACIÓN	PRESENTACIÓN
	SI/NO									SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA	ADMITIDA						
MEDIANTE CARTA N°001-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 154-2019-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 30 DE ABRIL DE 2019, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- EL RECONOCIMIENTO COMO SERVICIO MEDICO DE APOYO, TENDRA UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS. EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA							
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA	ADMITIDA						
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA							
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA	ADMITIDA						
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA							
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA	ADMITIDA						
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													
SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA							
MEDIANTE CARTA N°002-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 186-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS, EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE.													

ANEXO N°1
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

		MEDIANTE CARTA N°003-2024-CS AS N°010-2024-CS/MSI DE FECHA 30 DE JULIO DE 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN INDICA LO SIGUIENTE: DE ACUERDO A LA VERIFICACION WEB, SE OBSERVA LA RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 285-2021-DMGS-DIRIS-LC DE FECHA 13 DE JULIO DE 2021, EN LA QUE SE RESUELVE LO SIGUIENTE: ARTICULO 3.- LA CATEGORIA ASIGNADA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES (03) AÑOS; EN CASO VARIE SU COMPLEJIDAD, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEBE COMUNICAR DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE OCURRIDO EL HECHO Y SOLICITAR UN NUEVO PROCESO DE CATERGORIZACION, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. POR LO QUE SE SOLICITA, SIRVA INDICAR SI EL CODIGO UNICO DE IPRESS SOLICITADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION SE ENCUENTRA VIGENTE							
4	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	SI PRESENTA	ADMITIDA
		NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO CORRESPONDE	NO PRESENTA	
5	LABORATORIOS R Y R S.A.C.	1. PRESENTA CERTIFICADO LITERAL PARA INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES ANÓNIMAS 2. ANEXO 6. PRECIO DE LA OFERTA, COTIZA 180 UND. POR EL ITEM PERFIL HEPÁTICO CUANDO SE SOLICITA 480 UND. 3. NO ACREDITA CERTIFICADO LABORAL PERSONAL CLAVE 01 4. NO ACREDITA PERSONAL CLAVE 02 5. NO ACREDITA DOCUMENTO ACADEMICO SUSTENTATORIO PERSONAL CLAVE 02 6. NO ACREDITA EXP. EN LA ESPECIALIDAD PERSONAL CLAVE 02. 7. NO ACREDITA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD							NO ADMITIDA


RAÚL JOSÚE DELGADILLO AMAYA
PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI




LUIS ALBERTO VILCHEZ ESCOBAR
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI




JESÚS MARÍA ELERA FLORES
PRIMER MIEBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI





ANEXO N°2
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°010-2024-CS/MSI – PRIMERA CONVOCATORIA
“SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS
CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL”

VALOR ESTIMADO: S/ 130,683.00 (Ciento treinta mil seiscientos ochenta y tres con 00/100 soles)

N°	POSTORES	FACTOR DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN		PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN FINAL
		A. PRECIO		PRESENTA ANEXO N°11	BONIFICACIÓN 5%		
		Monto S/	Máximo Puntaje 100 PUNTOS				
1	PRESTALAB S.A.C.	98,141.36	100	SI	5.00	105.00	1°
2	OXYBARIKA E.I.R.L. – OXYBARIKA	110,460.00	88.85	SI	4.44	93.29	2°
3	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	121,944.00	80.48	SI	4.02	84.50	3°
4	SUIZA LAB S.A.C.	130,446.00	75.24	NO	-	75.24	4°


RAÚL JOSUE DELGADILLO AMAYA
PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI


JESÚS MARÍA ELERA FLORES
PRIMER MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI


LUIS ALBERTO VILCHEZ ESCOBAR
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN
A.S. N°010-2024-CS/MSI

ANEXO N°3
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°010-2024-CS/MSI – PRIMERA CONVOCATORIA
“SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE ANÁLISIS
CLÍNICOS PARA POLICLÍNICO MUNICIPAL”

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	PRESTALAB S.A.C.	OXYBARIKA E.I.R.L. - OXYBARIKA
	1°	2°
A. CAPACIDAD LEGAL		
Requisitos: Registro de Acreditación como Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPRESS (Establecimiento de Salud o Servicio médico de apoyo). Acreditación: Copia del documento que acredite estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Salud – RENIPRESS, emitido por SUSALUD o reporte de internet emitido por SUSALUD.	CUMPLE	CUMPLE
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.2. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.2.1. FORMACIÓN ACADEMICA		
Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> • Cargo: Tecnólogo Médico (Colegiado) y/o Médico Patólogo (Colegiado) Cantidad: 1 Capacidad Legal: Habilitación Profesional vigente para el inicio del servicio. Capacidad Técnica y Profesional <ul style="list-style-type: none"> ➢ Formación Académica: Título Profesional de Tecnólogo Médico y/o Médico Patólogo ➢ Experiencia: Mínima de un (01) año como mínimo en el rubro de Laboratorio Clínico. • Cargo: Técnico en Laboratorio Cantidad: 1 Capacidad Técnica y Profesional <ul style="list-style-type: none"> ➢ Formación Académica: Título Profesional o Certificado de Profesión Técnico en Laboratorio ➢ Experiencia: Mínima de un (01) año como mínimo en el rubro de Laboratorio Clínico. Acreditación: El TÍTULO 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: http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. En caso EL TÍTULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	CUMPLE	CUMPLE
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 200,000 (Doscientos mil con 00/100 soles) por la contratación 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia	CUMPLE	CUMPLE

ANEXO N°3
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

de S/ 20,000.00 (Veinte 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

- SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO-MICROBIOLÓGICO.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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 servicios de ejecución periódica o continuada, 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.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá 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 una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.


Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de

ANEXO N°3
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

<p>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 servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>		
CONDICIÓN	CALIFICA	CALIFICA
<p>NOTA:</p> <p>Culminada la Evaluación de Ofertas, el comité de selección procedió a determinar si los postores que obtuvieron el Primer y Segundo lugar, según el orden de prelación, cumplen con los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN especificados en las Bases Integradas, conforme lo establece el numeral 75.1 del art. 75 del RLCE.</p> <p>El postor PRESTALAB S.A.C. (primero en el orden de prelación), cumple con los requisitos de calificación. El postor OXYBARIKA E.I.R.L. – OXYBARIKA (segundo en el orden de prelación), cumple con los requisitos de calificación.</p> <p>Según el orden de prelación, obtenido en la evaluación, PRESTALAB S.A.C. (1°) y OXYBARIKA E.I.R.L. – OXYBARIKA (2°), cumplen con los requisitos de calificación.</p>		



RAÚL JOSÚE DELGADILLO AMAYA
 PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE
 SELECCIÓN
 A.S. N°010-2024-CS/MSI


JESÚS MARIA ELERA FLORES
 PRIMER MIEBRO TITULAR DEL COMITÉ DE
 SELECCIÓN
 A.S. N°010-2024-CS/MSI



LUIS ALBERTO VILCHEZ ESCOBAR
 SEGUNDO MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE
 SELECCIÓN
 A.S. N°010-2024-CS/MSI

