



FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD AL ACTO PÚBLICO DE APERTURA DE OFERTAS
HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	N°01-2023				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Yunguyo, a los 16 días del mes de junio de 2023, en la Unidad de Logística, a las 11 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Memorandum N°215-2023/D/REDESS-Y. de fecha 01 de junio del presente mes, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N°01-2023, cuyo objeto de convocatoria es compra de medicinas, 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:					
	Presidente	Rosa Y. Galvez Caceres	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA
			Suplente			
	Primer Miembro	Richard E. Machaca Chavez	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA
			Suplente			
	Segundo Miembro	Sergio Machaca Zapana	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE SEGUROS
			Suplente			
4	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS					
	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS					
4.1	De acuerdo a la presentación de ofertas (electronica) del día 15, las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:					
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión			
1						
2						
...						
	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS					
4.2	Previo a la evaluación, el comité de selección determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:					
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión			
1						
2						
...						
5	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	RUC	Item(s) a los que postula			
1	CYN SOF COMPANY S.A.C.	20545696372	Todo.			
2						



FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
6.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
1	CYMSOF COMPANY S.A.C.	129,300.00	127.70	
2				
...				
6.2	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 <i>maestro</i> que forma parte de la presente Acta.				


7	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ✓			
FACTORES			PUNTAJES	
PRECIO		 puntos	
PLAZO DE ENTREGA		 puntos	
SOSTENIBILIDAD SOCIAL		 puntos	
GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		 puntos	
DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS		 puntos	
CAPACITACIÓN DE PERSONAL		 puntos	
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100. puntos	
7.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 ✓		—	
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR3 ✓		—	

8	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	CYMSOF COMPANY S.A.C.	100 puntos	
2	—		
...	—		
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

9	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el <i>comité</i> 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:				
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ✓			
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL			
A.1	REPRESENTACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/>	
A.2	HABILITACIÓN ✓		<input checked="" type="checkbox"/>	

FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
9.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
<p>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.</p>				
...	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ...			
9.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
<p>La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.</p>				

10	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN
----	-------------------------------

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el ...PRIMER... [13] lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	CYANOSOL COMPANY S.A.C. RUC: 20549696372	
DE SER EL CASO, INCLUIR LO SIGUIENTE:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	_____	_____
2	_____	_____
...	_____	_____

11	ACUERDO ADOPTADO
----	------------------

Los integrantes del Comité de Selección [14], por Unánimidad [15], dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [16] AL [23], SEGÚN CORRESPONDA:

[16] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)

Mediante SOLICITUD [17] de fecha 16/06/2023 [18], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de 32,385.72 [19].

Ampliación de CCP	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Fecha de la ampliación de CCP	<u>16 de Junio 2023</u>	
Monto de la ampliación de CCP	<u>32,385.72</u>	

[20] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD

Aprobación del Titular de la Entidad	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo <u>Informe</u>	N° <u>63</u>
Fecha del documento de aprobación	<u>16 de Junio 2023</u>	

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[21] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta
1		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

[22] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR REFERENCIAL

De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1		
2		
...		

[23] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL

De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39° DEL REGLAMENTO.

[24] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

El [25] durante la [26], solicitó al postor [27] subsanar su oferta dentro del plazo de ... [28] días hábiles, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: [29]

6

FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:[30]
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite
- Documentario de la Entidad del documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:[31]
- Detallar el documento o error que se subsanó:[32]



MINISTERIO DE SALUD
[Signature]
B.Q.F. Rosa Yomira Gálvez Cáceres
JEFE DE LA UNIDAD DE FARMACIA - SISMED
C.F.P. 08310



[Signature]
Lic. S. Machaca Chávez
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA



[Signature]
Lic. Sergio Machaca Zapana
JEFE DE UNIDAD DE SEGUROS
CEP. 60736