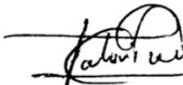

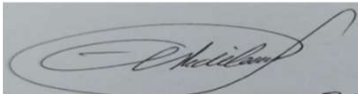


ACTA DE VISUALIZACION DE OFERTAS EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS																															
1	NÚMERO DE ACTA			005-AS-014-2025-HDNA-1																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Trujillo, a los 31 días del mes de marzo del año 2025, vía reunión virtual a través de video conferencia - Cisco Webex Meeting, se reunieron, los miembros del comité de selección designados mediante documento DCS-0016-2025-HDNA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 014-2025-HDNA-1 , cuyo objeto de convocatoria es el SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJADORES DE HIDRANDINA DE LA UE TRUJILLO , a fin de efectuar la DESCARGA DE LAS OFERTAS ELECTRÓNICAS, ADMISIÓN, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS. Se amplió la evaluación por recarga de labores el comité hasta el 08/04/2025.																														
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN 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;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Antenor Juan Ponce Vega</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Jefatura De Uu.Nn</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Liliana Dileo Díaz</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Efrain Gilberto Ardiles Sotelo</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Administracion De Uu.Nn</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>							Presidente	Antenor Juan Ponce Vega	Titular	X	Dependencia:	Jefatura De Uu.Nn	Suplente		Primer Miembro	Liliana Dileo Díaz	Titular	X	Dependencia:	OEC	Suplente		Segundo Miembro	Efrain Gilberto Ardiles Sotelo	Titular	X	Dependencia:	Administracion De Uu.Nn	Suplente	
Presidente	Antenor Juan Ponce Vega	Titular	X	Dependencia:	Jefatura De Uu.Nn																										
		Suplente																													
Primer Miembro	Liliana Dileo Díaz	Titular	X	Dependencia:	OEC																										
		Suplente																													
Segundo Miembro	Efrain Gilberto Ardiles Sotelo	Titular	X	Dependencia:	Administracion De Uu.Nn																										
		Suplente																													
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ZUÑIGA SANCHEZ OMAR ALI</td> <td>10452231617</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>HOME SAFETY S.A.C.</td> <td>20481672768</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L.</td> <td>20530184081</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.</td> <td>20612573621</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>OCAMPER S.A.C.</td> <td>20613035398</td> </tr> </table>							N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ZUÑIGA SANCHEZ OMAR ALI	10452231617	2	HOME SAFETY S.A.C.	20481672768	3	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L.	20530184081	4	CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.	20612573621	5	OCAMPER S.A.C.	20613035398						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																													
1	ZUÑIGA SANCHEZ OMAR ALI	10452231617																													
2	HOME SAFETY S.A.C.	20481672768																													
3	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L.	20530184081																													
4	CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.	20612573621																													
5	OCAMPER S.A.C.	20613035398																													
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron su propuesta de manera electrónica en el SEACE: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>HOME SAFETY S.A.C.</td> <td>28/03/2025</td> <td>22:59:43</td> </tr> </table>							N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	HOME SAFETY S.A.C.	28/03/2025	22:59:43																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																												
1	HOME SAFETY S.A.C.	28/03/2025	22:59:43																												
6	Acto seguido, se procede a descargar la oferta electrónica del mencionado postor, para proceder con la revisión de las mismas a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases integradas.																														
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;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																				
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																													
1																															
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Ítem(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>HOME SAFETY S.A.C.</td> <td>UNICO</td> </tr> </table>							N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	HOME SAFETY S.A.C.	UNICO																		
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																													
1	HOME SAFETY S.A.C.	UNICO																													

ACTA DE VISUALIZACION DE OFERTAS EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS					
9	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	HOME SAFETY S.A.C.	S/. 192,345.00	84.08	
	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 detallan en el cuadro de Evaluación Factor Precio de Ofertas, según Anexo N° 02 que forma parte de la presente Acta.					
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		HOME SAFETY S.A.C.	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		100 puntos	
		TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
	De acuerdo a la evaluación realizada el orden de prelación es el siguiente, consignando el detalle de la evaluación en el Anexo N° 2 :				
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL	
	1	HOME SAFETY S.A.C.		100 puntos	
12	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				
	1. Se verificó para asignar la Bonificación por la condición de MYPE en primer lugar, que haya sido solicitado de acuerdo al D.S N° 168-2020-EF literal g) del art. 50.1 del RLCE y, en segundo lugar, la información de la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/ .				
	Nº	Nombre o razón social del postor	Puntaje total	Bonificación del 5% acreditada	PUNTAJE TOTAL
	1	HOME SAFETY S.A.C.	100.00	5.00	105.00
13	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó en el Anexo N°3 respecto a los postores si cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	13.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		HOME SAFETY S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
			HABILITACIÓN	X	
		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	13.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
		La calificación a detalle de la oferta tambien se encuentran en el cuadro de Calificación, según ANEXO N° 3 que forma parte de la presente Acta.			

ACTA DE VISUALIZACION DE OFERTAS EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS		
14	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases.	
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	HOME SAFETY S.A.C.	
15	ACUERDO ADOPTADO	
	Los integrantes del comite de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	
16	<div>    </div>	
	<div> Antenor Juan Ponce Vega LILIANA DILEO DIAZ Efrain Gilberto Ardiles Sotelo </div>	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		