

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	06																					
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Miraflores, a los 25 días del mes de julio del año 2024, en la Oficina del Área de Abastecimiento de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, a las 14:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 de fecha 25 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 012-2024-DIRSAPOL-UE-020-2, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE USO EXCLUSIVO DEL DPTO. DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS DIFERENTES IPRESS DE LA PNP PARA EL AF.2024 - (ÍTEM 21 y 122)", 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: 15%;">Presidente</th> <th style="width: 35%;">MAYOR S PNP ANA SHEYLA PORRAS BALVIN</th> <th style="width: 10%;">Título</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 20%;">COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N SAENZ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ</td> <td>Título</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>ÁREA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>YORMAN ROLLER CASTRO PABLO</td> <td>Título</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>ÁREA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> </tbody> </table>					Presidente	MAYOR S PNP ANA SHEYLA PORRAS BALVIN	Título	X	Dependencia:	COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N SAENZ	Primer Miembro	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Título	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO	Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Título	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO
Presidente	MAYOR S PNP ANA SHEYLA PORRAS BALVIN	Título	X	Dependencia:	COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N SAENZ																		
Primer Miembro	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Título	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO																		
Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Título	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO																		
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; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>20601913691</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CASALINA & CIA E.I.R.L.</td> <td>20607778125</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.</td> <td>20611030348</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	20601913691	2	CASALINA & CIA E.I.R.L.	20607778125	3	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	20611030348						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																					
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	20601913691																					
2	CASALINA & CIA E.I.R.L.	20607778125																					
3	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	20611030348																					
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad 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: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>24/07/2024</td> <td>17:46:24</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	24/07/2024	17:46:24										
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																				
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	24/07/2024	17:46:24																				
6	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.																						
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: 45%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 50%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </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 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: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>ITEM 1</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	ITEM 1												
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																					
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	ITEM 1																					
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; padding: 2px;">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°ITEM SEACE</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 15%;">% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>S/ 123,066.00</td> <td>100.00</td> </tr> </tbody> </table>					9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°ITEM SEACE	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	S/ 123,066.00	100.00						
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																							
N°ITEM SEACE	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																				
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	S/ 123,066.00	100.00																				
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;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; padding: 2px;">ITEM SEACE N° 1</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">10.1</th> <th style="width: 55%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</th> <th colspan="2" style="width: 40%;">R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</th> </tr> <tr> <th></th> <th>FACTORES</th> <th colspan="2">PUNTAJES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>					ITEM SEACE N° 1				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.			FACTORES	PUNTAJES							
ITEM SEACE N° 1																							
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.																					
	FACTORES	PUNTAJES																					


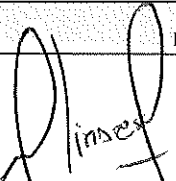

	PRECIO	100 Puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 Puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	ITEM SEACE Nº 1		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	100.00
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:			
	ITEM SEACE Nº 1			
	12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL 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		CUMPLE

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:	
	ITEM SEACE Nº 1	
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	

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.

15		
	MAYOR S PNP ANA SHEYLA PORRAS BALVIN PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
		
	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ PRIMER MIEMBRO TITULAR	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO SEGUNDO MIEMBRO TITULAR