

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-CS- LP N°10-GERESA/LL			
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En, Ciudad de Trujillo, a los 16 días del mes de agosto del año 2024, en la oficina de Planificación, a las 8:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de designados mediante FORMATO N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP-SM-10-2024-GERESA/LL-1 , cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE CALDERO PARA EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.  Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.				
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	ING. DAVID LUNA GRANDEZ	Titular	X	Dependencia: OF. PLANIFICACION
			Suplente		
	Primer Miembro	ING. CARLOS RICARDO VARGAS CARRERA	Titular	X	Dependencia: OF. PLANIFICACION
			Suplente		
	Segundo Miembro	BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR	Titular	X	Dependencia: OF.ABASTECIMIENTO
			Suplente		
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>  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	SANCHEZ FLORES LUIS HUMBERTO	10003740582		
	2	GONZALES CCOYA PERCY YON	10410553746		
	3	CALDEROS PIEDRA SRL	20108792648		
	4	IDEMED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20505097701		
	5	HOSPITALIA EQUIPOS Y SERVICIOS E.I.R.L.	20506388806		
	6	HOSPITALARIA MASTER SERVICE E.I.R.L.	20518063791		
	7	INVERSIONES NORSA S.A.C.	20522565858		
	8	INVERCON PROYECTOS S.A.C.	20550683645		
	9	UNICOMP PERU S.A.C.	20603517343		
	10	MAYOLDA INVERSIONES S.A.C.	20605545948		
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>  En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma del SEACE sus ofertas en sobre cerrado:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	HOSPITALIA EQUIPOS Y SERVICIOS E.I.R.L.	12/08/2024	22:51:29	
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.				



**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)**

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
	1	HOSPITALIA EQUIPOS Y SERVICIOS E.I.R.L.	. DE LA REVISION DE SU OFERTA, EN EL CAPITULO II DE LAS BASES INTEGRADASEL POSTOR NO ACREDITA LA INFORMACION OBLIGATORIA; EL PERIODO MINIMO DE 05 AÑOS DE DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, REPUESTOS, PARTES Y PIEZAS ORIGINALES, AUTORIZADAS POR EL FABRICANTE.	

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>			
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	Ítem(s) a los que postula	
	1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
	1	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
	<b>9.2</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según cuadro N°01 que forma parte de la presente Acta.				

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	<b>10.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	XXX	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	XXX	

<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
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	XXXXXXX	XXX	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el ..... 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:				
	<b>12.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A      CAPACIDAD LEGAL		



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)

A.1	REPRESENTACIÓN	x	x
A.2	HABILITACIÓN	x	x
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	x	x
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	x	x
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el ..... [ 11 ] lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	<b>DESIERTO</b>




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 DESCALIFICACIÓN
1	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comite de seleccion, por UNANIMIDAD , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta. como resultado de la admision el postor HOSPITALIA EQUIPOS Y SERVICIOS E.I.R.L.con RUC: 20506388806,no cumple los requisitos de admision y no habiendo otra propuesta se declara DESIERTO.

David Lopez 8067472 Carlos R. Vargas Carrea 80310817 Holthorn 46521273

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


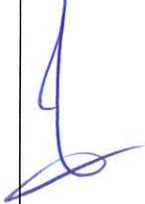

## ANEXO

### 1.1. ADMISIÓN

Acto seguido, se procede con la apertura del archivo que contienen la oferta de los mencionados postores, y con la revisión de acuerdo al numeral **2.2.1 documentación de presentación de obligatoria y 2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta**, en mérito al numeral 73.2. del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, de no cumplir con lo requerido, la oferta se considera **no admitida**:

Nº	Nombre o Razón Social	VERIFICACION DE ADMISIBILIDAD
1	HOSPITALIA EQUIPOS Y SERVICIOS E.I.R.L. RUC N°: 20559954943	<p>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N.º 1): <b>PRESENTA (SI CUMPLE)</b></p> <p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta: Vigencia de poder – <b>PRESENTA (SI CUMPLE)</b></p> <p>c) Anexo N.º 2: <b>PRESENTA (SI CUMPLE)</b></p> <p>d) Anexo N.º 3: <b>PRESENTA (SI CUMPLE)</b></p> <p>e) Para acreditar características técnicas relacionados al diseño del fabricante de los equipos electromecánicos, materia de convocatoria en procedimientos de selección se empleará: Folletos, instructivos, manuales, catálogos o similares de fabricante, en original o copias a color o copias a empleará carta (s) del fabricante con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la ofertas; para sustentar hasta tres características técnicas del equipo medico propuesto (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento grafico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado (s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, están serán desestimadas. Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, estas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo propuesto por el postor <b>(SI CUMPLE)</b></p> <p>f) <b>REGISTRO SANITARIO</b> de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la <b>DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO SANITARIO (ANEXO N°11)</b> Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID). <b>(SI CUMPLE)</b></p> <p>g) <b>SERVICIO DE VENTA</b> para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la <b>DECLARACION JURADA DE SERVICIO POST-VENTA</b>, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, en el caso de procesos de selección se deberá adjuntar una carta de autorización del fabricante.<b>(SI CUMPLE)</b></p>



  	<p>h) <b>Anexo N° 4:</b> Declaración jurada de plazo de entrega. <b>(SI CUMPLE)</b></p> <p>i) <b>ANEXO N° 5 :</b> Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. <b>(NO CORRESPONDE)</b></p> <p>j) <b>Anexo N° 6.</b> El precio de la oferta en <b>SOLES</b>. <b>(SI CUMPLE)</b></p> <p><b>DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Autorización del Fabricante hacia el postor, como distribuidor o Representante de la marca, <b>SI CUMPLE</b></li><li>- Autorización del Fabricante indicando que el postor indicando que el postor asume el compromiso de disponibilidad de servicios, repuestos, partes y piezas originales por un periodo de 05 años para bien ofertado. El fabricante debe indicar además que, de cambiar de representante(s) en el territorio nacional, mantendrá las mismas condiciones con su(s) nuevo(s) representantes(s), asumiendo las responsabilidades contractuales de existir. <b><u>DE LA REVISION DE SU OFERTA, EN EL CAPITULO II DE LAS BASES INTEGRADAS EL POSTOR NO ACREDITA LA INFORMACION OBLIGATORIA; EL PERIODO MINIMO DE 05 AÑOS DE DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, REPUESTOS, PARTES Y PIEZAS ORIGINALES, AUTORIZADAS POR EL FABRICANTE.</u></b></li></ul> <p><b>INFORMACION COMPLEMENTARIA</b></p> <p><b>a. DE LA SELECCIÓN</b></p> <p><b>Documentos de presentación obligatoria:</b> Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la declaración jurada de cumplimiento a las especificaciones técnicas.</p> <p>33.1. Autorización del Fabricante hacia el postor, como Distribuidor o Representante de la Marca</p> <p>33.2. Autorización del Fabricante indicando que el postor asume el compromiso de disponibilidad de servicios, repuestos, partes y piezas originales por un periodo mínimo de 05 años para bien ofertado. El fabricante debe indicar además que, de cambiar de representante en el territorio nacional, mantendrá las mismas condiciones con su(s) nuevo(s) representante(s), asumiendo las responsabilidades contractuales de existir.</p> <p>33.3. EPA (según lo expuesto en el ítem 4 y PRONUNCIAMIENTO N° 101-2020/OSCE-DGR).</p> <p>33.4. BPM (según PRONUNCIAMIENTO N° 101-2020/OSCE-DGR).</p> <p>33.5. SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS: Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en el Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de cumplimiento de las características técnicas (según modelo adjunto – Formato N° 01.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------