

ACTA DE ADMISIBILIDAD, EVALUACIÓN, CALIFICACIONES DE LAS OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

En la ciudad de Cutervo, a los doce días del mes de agosto del año 2024, en el Área de Logística del Hospital Santa María de Cutervo, a las 09 horas con 11 minutos, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral Hospital Santa María de Cutervo N° 00328-2024-GR.CAJ/HSM -C/DG, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2024-GR-CAJ-DRSC-DSRSC/HSMC, para la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE “ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD QUE RECIBEN ATENCIÓN EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO, PARA UN PERIODO DE 12 MESES” a fin de efectuar la admisión, evaluación, calificación de las ofertas presentadas y otorgamiento de la buena pro.

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Lic. Ángel Eduardo Amaya Lugo	Titular	X	Dependencia:	Área de Nutrición y Dietética
		Suplente			
Primer Miembro	Mc. Iván Augusto Carrasco Mestanza	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Seguros
		Suplente			
segundo miembro	CPC. Jhoana Sanchez Vega	Titular	X	Dependencia:	Logística
		Suplente			

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	10442933869	MARTINEZ HORNA CESAR ADAN	30/07/2024	Valido		30/07/2024	10442933869	
2	Proveedor con RUC	10453641461	CAMACHO CONDOR ANNIE MARIE	04/08/2024	valido		04/08/2024	10453641461	
3	Proveedor con RUC	10756930953	OLIVERA SALAS JHONATAN MARIO	30/07/2024	Valido		30/07/2024	10756930953	
4	Proveedor con RUC	20525543570	CENTRO DE ASESORIA Y CAPACITACION TECNOLOGICA EMPRESARIAL Y CONSULTORIA E.I.R.L.	26/07/2024	valido		26/07/2024	20525543570	
5	Proveedor con RUC	20602088511	LUCIA'S RESTAURANT & EVENTOS S.R.L.	30/07/2024	Valido		30/07/2024	20602088511	
	Proveedor con RUC	20603888333	MULTISERVICIOS KEKITA E.I.R.L.	30/07/2024	Valido		30/07/2024	20603888333	

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes participantes presentaron sus propuestas vía SEACE:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo	Acciones
1	10442933869	MARTINEZ HORNA CESAR ADAN	07/08/2024	21:00:26	10442933869	07/08/2024	21:02:53	Enviado	Valido		
2	10756930953	CONCORCIO SANTA MARIA	07/08/2024	22:04:36	10756930953	07/08/2024	22:14:52	Enviado	Valido		
3	20602088511	LUCIA'S RESTAURANT & EVENTOS S.R.L.	07/08/2024	20:49:55	20602088511	07/08/2024	20:54:42	Enviado	Valido		
4	10453641461	CAMACHO CONDOR ANNIE MARIE	07/08/2024	19:33:57	10453641461	07/08/2024	19:35:46	Enviado	Valido		

Acto seguido, se procede con la revisión en el SEACE de las ofertas de los mencionados postores a fin de verificar la presentación de los documentos de admisibilidad requeridos en las bases.

Entidad convocante
Nomenclatura
Nro. de convocatoria


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA - HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO
AS-SM-3-2024-DRSC-HSMC-3
3

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	CONSORCIO SANTA MARIA	ANNIE MARIE CAMACHO CONDOR	CESAR ADAN MARTINEZ HORNA	LUCIA'S RESTAURANT & EVENTOS S.R.L.
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIOS				
a) Declaración jurada de datos del postor (ANEXO N° 1)	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta En caso de 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 del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (ANEXO N° 2)	SI	SI	SI	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo No 3). Adicionalmente adjuntar folletos catálogos y carta del fabricante	SI	SI	SI	SI
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI
f) 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 (ANEXO N° 5)	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	SI	SI	SI
DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVOS				
a) Caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual conste su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO APLICA	NO APLICA	SI	SI
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 11).	NO APLICA	NO APLICA	SI	SI
CONCLUSION DE LA PROMESA				
	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA
REQUISITOS DE CALIFICACION				
A. CAPACIDAD LEGAL				
A.1. HABILITACION				
REQUISITOS MINIMOS DEL POSTOR: - Ficha RUC - RNP - Certificado de fumigación. - Licencia de funcionamiento acorde con la finalidad de la convocatoria. - Certificado de salubridad Acreditados: - Copia de constancia de ficha RUC. - Copia de constancia de RNP - Copia de certificado de fumigación. - Copia de licencia de funcionamiento acorde con la finalidad de la convocatoria. - Copia de certificado de salubridad				
	NO (NO ACREDITA DOCUMENTACION DE Licencia de funcionamiento y certificado de salubridad de Castro Salazar Elmer William)	SI	SI	SI
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				
B.1. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE				
NUTRICIONISTA: Requisitos: - TÍTULO PROFESIONAL de NUTRICIÓN y dietética o licenciado en bromatología y nutrición, (colegiado y habilitado vigente). Acreditados: - 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 link: https://online.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos al cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. En caso TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO 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. - Copia de colegiatura - Copia de habilitación vigente.				
	SI	(NO CUENTA CON HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE)	SI	NO (PRESENTA LA COPIA DE HABILIDAD PROFESIONAL HABIL SIN EMBARGO, SEGUN VERIFICACION EN LA PAGINA DEL CNP, FIGURA NO HABIL)
B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
NUTRICIONISTA: Requisitos: - Experiencia laboral mínima de 12 meses en alimentación colectiva, catering, alimentación en hospitales o Clínicas/Municipalidades. - Contar con certificado médico vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Contar con certificado de salud mental vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Tener carnet de vacunación vigente de Hepatitis, Tétano, Influenza. - Otras condiciones: No debe contar con informes o sanción de indisciplina en algún EE. SS del sector salud o estar inmerso en algún proceso administrativo de disciplina (PAD). Acreditados: - Copia de constancia/certificado de trabajo con tiempo mínimo de meses como nutricionista en el rubro solicitado. - Copia de certificado médico vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Copia de certificado de salud mental vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Copia de carnet de vacunación vigente de Hepatitis, Tétano, Influenza. - Declaración jurada simple de no contar con informes o sanción de indisciplina en algún EE. SS del sector salud o estar inmerso en algún proceso administrativo de disciplina (PAD).				
	NO (No acredita experiencia en alimentación colectiva, catering, alimentación en hospitales o Clínicas/Municipalidades. Los certificados de salud física y mental no han sido enviados por EE. SS. Del	CONSTANCIA DE TRABAJO PRESENTADA NO ES VALIDA YA QUE EL TITULO PROFESIONAL ES EMITIDA EN EL 2022	NO (CERTIFICADO MEDICO EMITIDO POR CLINICA PARTICULAR, SEGUN BASES DICE QUE TIENE QUE SER POR UN EE. SS	NO (CARNET DE VACUNACION NO ESTA VISADO POR EL PERSONAL DE SALUD)
COCINERO: Requisitos: - Experiencia laboral mínima de 12 meses como cocinero. - Contar con certificado médico vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Contar con certificado de salud mental vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Tener carnet de vacunación vigente de Hepatitis, Tétano, Influenza. - Otras condiciones: No debe contar con informes o sanción de indisciplina en algún EE. SS del sector salud o estar inmerso en algún proceso administrativo de disciplina (PAD). Acreditados: - Copia de constancia/certificado de trabajo con tiempo mínimo de meses como cocinero. - Copia de carnet sanitario. - Copia de certificado médico vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Copia de certificado de salud mental vigente expedido por un EESS, del MINSA con una vigencia no mayor a 03 meses. - Copia de carnet de vacunación vigente de Hepatitis, Tétano, Influenza. - Declaración jurada simple de no contar con informes o sanción de indisciplina en algún EE. SS del sector salud o estar inmerso en algún proceso administrativo de disciplina (PAD).				
	SI	SI	NO (CERTIFICADO MEDICO EMITIDO POR CLINICA PARTICULAR, SEGUN BASES DICE QUE TIENE QUE SER POR UN EE. SS	NO (CARNET DE VACUNACION NO ESTA VISADO POR EL PERSONAL DE SALUD)

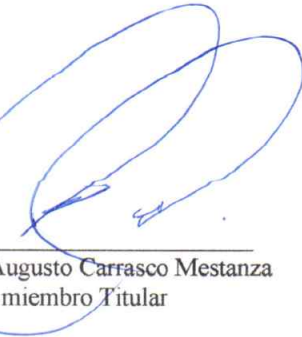
Finalmente, debido al resultado obtenido y al no contar con la oferta valida el Comité por unanimidad decide **DECLARAR DESIERTO** a la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2024-DRSC/HSMC-TERCERA CONVOCATORIA.

Sin nada más que agregar, siendo las 16:00 horas, el Comité de Selección da por concluida la etapa de admisión, evaluación y calificación de las propuestas y otorgamiento de la buena pro.

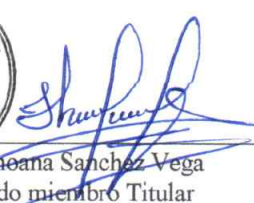



Lic. Augusto Eduardo Amaya Lugo
Presidente Titular




Lic. Ivan Augusto Carrasco Mestanza
Primer miembro Titular




EPC. Noana Sanchez Vega
Segundo miembro Titular