

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

| | | | | | |
|---|----------------|---|--|--|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 6 | | | |
|---|----------------|---|--|--|--|

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------|------------|-----------------------------|--------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
| | El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-8-2025-DIRSAPOL-UE 020-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL RUBRO DE MATERIAL BIOMÉDICO DE MAYOR DEMANDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES AF - 2025. (ÍTEM: MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CON DOMO) , sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente: | | | | |
| | ETAPAS | FECHAS DE LAS SESIONES | | HORA DE LAS SESIONES | |
| | Desde: | Desde: | Hasta: | Desde: | Hasta: |
| | - Para la admisión: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 11:10 | 11:25 |
| - Para la evaluación: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 11:30 | 12:30 | |
| - Para la calificación: | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 12:35 | 12:40 | |
| - Para el otorgamiento de la buena pro: | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 12:45 | 12:50 | |

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-----------|----------|-----------|
| 3 | SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | | |
| | El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | |
| | Presidente | CORONEL S PNP ANA MARIA DIAZ CESPEDES | Condición | PLANILLA | Titular X |
| | Primer Miembro | JOSE LUIS VICENTE QUISPE | Condición | LOCADOR | Suplente |
| | Segundo Miembro | YORMAN ROLLER CASTRO PABLO | Condición | LOCADOR | Titular X |
| | | | | Suplente | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES | | | | |
| | De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes: | | | | |
| | 1 | SIGNOMED S.A.C. | | | |
| | 2 | TECNI - MED.SYSTEM. S.A. | | | |
| | 3 | ELIKAR MEDIC E.I.R.L. | | | |
| | 4 | ALTERNATIVA INDUSTRIAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA. | | | |
| | 5 | SCALAP MEDICAL S.A.C. | | | |
| | 6 | THERMODIKE DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | | | |
| | 7 | COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C. | | | |
| | 8 | CORPORACION MDS S.A.C. | | | |
| | 9 | DREMED PERU S.A.C. | | | |
| | 10 | DROGUERIA TORRES FARMA S.A.C. | | | |
| 11 | C.L.D. CONTRATISTAS GENERALES S.A.C. | | | | |

| | | | | | |
|---|---|------------------------|--|--|--|
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | | | |
| | En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores: | | | | |
| | 1 | CORPORACION MDS S.A.C. | | | |
| | 2 | ELIKAR MEDIC E.I.R.L. | | | |

| | | | | | |
|--|---|----------------------------------|---|--|--|
| | ADMISIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| | De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda. | | | | |
| | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | |

| | | | | | | |
|---|-----|--|----------------------------------|--|---------------------------|--|
| 6 | 6.1 | 1 | ELIKAR MEDIC E.I.R.L. | NO ADMITIDA - ÍTEM N° 01 * En las bases integradas (FOLIO 19) se solicita h) deberan adjuntar tambien la siguiente documentación, entre ellas la "Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento de establecimiento Farmaceutico (debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones en el establecimiento farmaceutico; según corresponda). Sin embargo el Postor no ACREDITA como Director Tecnico a Q.F. Karen C. Trevejo Rodríguez en su Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento. * Asimismo, se solicita tambien que, para el requisito de "Certificado de Análisis y/o Protocolo de Análisis copia simple" (Folio 19 de las Bases Integradas), (...) <i>El certificado de análisis por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el Director Técnico de la empresa postora, cuando este corresponda a un establecimiento farmacéutico. (...) , el mismo que se encuentra firmado por la Q.F. Q.F. Karen C. Trevejo Rodríguez, el cual no se acredita con resolución de Autorización Sanitaria como Director Tecnico.</i> | | |
| | 6.2 | 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 | | Ítem(s) a los que postula | |
| | 1 | CORPORACION MDS S.A.C. | | ÍTEM 1 | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|------------------------|--|
| 7 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| | 7.1 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| | | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | |
| | | ÍTEM N° 01: MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CON DOMO | | | |
| | | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION MDS S.A.C. | |
| | | | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | | 100.00 puntos | | |
| | | TOTAL | 100.00 puntos | | |
| | 7.2 | ORDEN DE PRELACIÓN | | | |
| | | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | |
| ÍTEM N° 01: MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CON DOMO | | | | | |
| N° DE ORDEN | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | PUNTAJE TOTAL | |
| 1 | | CORPORACION MDS S.A.C. | | 100.00 puntos | |
| IMPORTANTE: En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda. | | | | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|------------------------|-----------|--|
| 8 | CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | | |
| | COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA. (Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases"). | | | | | |
| | 8.1 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| | | Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases: | | | | |
| | | ÍTEM N° 01: MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CON DOMO | | | | |
| | | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION MDS S.A.C. | | |
| | | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | CAPACIDAD LEGAL | X | | |
| | | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | | | |
| IMPORTANTE: De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere. | | | | | | |

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| 9 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | |
| | De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro: | | |
| | ÍTEM N° 01: MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CON DOMO | | |
| | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | MONTO ADJUDICADO |
| | 1 | CORPORACION MDS S.A.C. | S/ 268,945.00 |

| | | | |
|----|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | ACUERDO ADOPTADO | | |
| | El COMITE da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por: | | |
| | Unanimidad | <input checked="" type="checkbox"/> | Mayoría |
| | | | Fundamento del voto discrepante |

| | | |
|----|---|---|
| 11 |  | |
| | CORONEL S PNP ANA MARIA DIAZ CESPEDES PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | |
| |  |  |
| | JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO TITULAR | YORMAN ROLLER CASTRO PABLO SEGUNDO MIEMBRO TITULAR |