

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	005-2023-CS.LP N° 002-2023-HNHU			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
En, El Agustino, a los 31 días del mes de mayo del año 2023, en el local de la Unidad de Logística, a las 08.30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designado mediante Formato N° 04 N° 023-2023-OA-HNHU, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP N° 002-2023-HNHU-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION ANUAL DE TUBO DE ASPIRACION TRANSPARENTE DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, 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:					
Presidente	FLORES SOTO RAQUEL	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: SALA DE OPERACIONES
		Suplente			
Primer Miembro	VENTURA NAVARRETE LUIS CARLOS	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	ARONES BRIONES JULIO CESAR	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: LOGISTICA
		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:					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC			
1	SIGNOMED S.A.C.	20100948282			
2	BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES S.A.C.	20508191597			
3	MEDICAL REPRESENTACIONES S.A.C.	20512215328			
4	CHAPOLAB SAC	20545792177			
5	GRUPO D y S SRL	20546950396			
6	RAFMAP EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - RAFMAP E.I.R.L.	20600278984			
7	ARSAMED SAC	20606633255			
8	CHAPOMEDIC SAC	20607779695			
9	KSG MEDICAL EIRL	20609563983			
5	DETALLE DE LOS POSTORES				
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:					
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación		
1	BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES S.A.C.	29/05/2023	11:16		
2	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	29/05/2023	22:21		
6	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.				
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:					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			

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	BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES S.A.C.	El diametro del LUMEN Ofertado no cumple con el requisito establecido en las EETT que es de 5/16in, para ambos Items
---	---	--

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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	1 y 2

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ITEM N° 1		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	455,000.00	99.29

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	
		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:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	100 PUNTOS
	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:			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ITEM N° 2		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	284,900.00	97.3

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

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)**

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	
	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:		
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	100 PUNTOS
	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:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	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:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	ITEM N° 1.- CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	
	1	ITEM N° 2.- CONSORCIO KSG MEDICAL EIRL - MEDICAL REPRESENTACIONES SAC	

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 y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		

15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Luis Carlos Ventura Navarrete PRIMER MIEMBRO </div> <div style="text-align: center;">  Raquel Flores Soto PRESIDENTE </div> <div style="text-align: center;">  Julio César Arones Briones SEGUNDO MIEMBRO </div> </div>		
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS		