

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 | 013-2024 |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | |
| En, el distrito de Bellavista, a los 30 días del mes de julio del año 2024, en la Oficina de Apoyamiento Médico de la Dirección de Salud de la Marina, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Acta N° 5 (Formato N° 4), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 03-2024 MGP/DISAMAR (I), cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de material médico del Servicio de Cardiología Intervencionista, a fin de efectuar la DESCARGA DE INFORMACIÓN, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes, 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 | CAPITÁN DE CORBETA SN (MC) D'JANGGO CRUZ HILTON KENNETH | Titular <input type="checkbox"/> | Suplente <input type="checkbox"/> | Dependencia: DCEMENA |
| | Primer Miembro | TÉCNICO PRIMERO ENFERMERO SALAZAR HIDALGO RONALD ALBERTO | Titular <input checked="" type="checkbox"/> | Suplente <input type="checkbox"/> | Dependencia: DCEMENA |
| | Segundo Miembro | QUÍMICO FARMACÉUTICO VILLARUEL BENDEZU CECILIA | Titular <input type="checkbox"/> | Suplente <input checked="" type="checkbox"/> | Dependencia: DISAMAR |

| | | | |
|---|---|----------------------------|--|
| 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 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. COVIDIEN PERÚ S.A. | 20512116427 20602863760 | |
| 2 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 20605712241 | |
| 3 | AMERICAN INTECH S.A.C. | 20524786266 | |
| 4 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | 20108625909 | |
| 5 | HOSPAL MEDICA PERU S.A.C. | 20600049357 | |
| 6 | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CARDIOMED S.A.C. | 20504312403 20510930038 | |
| 7 | JOSSON MEDICAL E.I.R.L. | 20547961456 | |
| 8 | CORPORACIÓN MÉDICA HG S.A.C. | 20600049357 | |
| 9 | MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.C. | 20607042498 | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------|----------------------|
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | |
| En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas en forma electrónica. | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | 19/07/2024 | 17:23 |
| 2 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 19/07/2024 | 18:31 |
| 3 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 19/07/2024 | 22:50 |
| 4 | AMERICAN INTECH S.A.C. | 19/07/2024 | 11:59 |
| 5 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | 19/07/2024 | 17:15 |
| 6 | HOSPAL MEDICA PERU S.A.C. | 19/07/2024 | 18:27 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| 6 | Acto seguido, se procede con la descarga de la información de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a la característica 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 | |
| 1 | AMERICAN INTECH S.A.C. (ITEM PAQUETE N° 2) | EL PARTICIPANTE NO PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE SU OFERTA.- BASES INTEGRADAS: (CAPÍTULO II - 2.2 - 2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA: LITERALES (E), (F), (G), (H), (I), (J), (K) Y (M), CONFORME ALLO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 23, Y 27, CONFORME ALLO SOLICITADO EN EL CAPÍTULO III, REQUERIMIENTO: LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS KIT DE MARCAPASOS, EL GENERADOR SOLICITADO DEBE SER DE LITO-CARBONILITO-TODOPULSIVANADO, SIENDO EL OFERTADO POR EL PARTICIPANTE DE TITANIO. | |
| 2 | HOSPAL MEDICA PERU S.A.C. (ITEM PAQUETE N° 3) | | |

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)

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| 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 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | 1 | |
| 2 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 1, 3 y 4 | |
| 3 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 1 y 4 | |
| 4 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | 2 | |
| 9 | | | |
| EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (ITEM PAQUETE N° 1) | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
| 1 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | 17,546.40 | 35.84 |
| 2 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 17,568.72 | 35.88 |
| 3 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 25,776.00 | 52.65 |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (ITEM PAQUETE N° 2) | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
| 1 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | 80,400.00 | 89.69 |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (ITEM PAQUETE N° 3) | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
| 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 118,795.32 | 94.28 |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (ITEM PAQUETE N° 4) | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
| 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 94,312.68 | 51.04 |
| 2 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 105,468.00 | 57.07 |
| 9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | | |
| La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo que forma parte de la presente Acta. | | | |
| 10 | | | |
| PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | |
| ITEM PAQUETE N° 1.- CATÉTERES DE ANGIOPLASTIA | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | |
| FACTORES | | | |
| PRECIO | | | PUNTAJES |
| PLAZO DE ENTREGA | | | 80 puntos |
| PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | | 5 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 4.25 puntos |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | | COVIDIEN PERÚ S.A. |
| FACTORES | | | |
| PRECIO | | | PUNTAJES |
| PLAZO DE ENTREGA | | | 79.90 puntos |
| PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | | 20 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 0 puntos |
| 10.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | |
| FACTORES | | | |
| PRECIO | | | PUNTAJES |
| PLAZO DE ENTREGA | | | 54.46 puntos |
| PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | | 20 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 3.72 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | | 78.18 puntos |

Hilton D' JANGGO Cruz
Cardiólogo Clínico
CMP 52493 RNE 35865

Técnico, M. Nav. (30)
Ronald Alberto SALAZAR Hidalgo
02949374


Dr. Carlos J. Salazar
Especialista
PAÑOL DE MEDICINAS
COP. 01350 - RNE. 012371

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)

| | | | |
|--|---------------------------------------|--|--------------|
| ITEM PAQUETE N° 2.- CUERDAS HIDROFÍLICAS | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | PUNTAJES |
| | FACTORES | | 80 puntos |
| | PRECIO | | 20 puntos |
| | PLAZO DE ENTREGA | | 0 puntos |
| | PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | 100 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | |
| ITEM PAQUETE N° 3.- KIT DE MARCAPASO | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | PUNTAJES |
| | FACTORES | | 80 puntos |
| | PRECIO | | 20 puntos |
| | PLAZO DE ENTREGA | | 0 puntos |
| | PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | 100 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | |
| ITEM PAQUETE N° 4.- STENTS INTRACORONARIOS | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | PUNTAJES |
| | FACTORES | | 80 puntos |
| | PRECIO | | 20 puntos |
| | PLAZO DE ENTREGA | | 0 puntos |
| | PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | 100 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | |
| ITEM PAQUETE N° 5.- KIT DE MARCAPASO | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | PUNTAJES |
| | FACTORES | | 71.54 puntos |
| | PRECIO | | 20 puntos |
| | PLAZO DE ENTREGA | | 4.58 puntos |
| | PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE | | 96.12 puntos |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | |

Técnico  14 Nov. (30)
Ronald Alberto SALAZAR Hidalgo
02949374

Hilton DJANGGO Cruz
Cardiólogo Clínico
CMP 52493 RNE 35865

| | | | |
|------|---|--|------------------|
| 11 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | |
| | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | |
| | ITEM PAQUETE N° 1.- CATÉTERES DE ANGIOPLASTIA | | |
| | N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
| | 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 99.90 puntos |
| | 2 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | 89.25 puntos |
| | 3 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 78.18 puntos |
| | ITEM PAQUETE N° 2.- CUERDAS HIDROFÍLICAS | | |
| | 1 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | 100.00 puntos |
| | ITEM PAQUETE N° 3.- KIT DE MARCAPASO | | |
| | 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 100.00 puntos |
| | ITEM PAQUETE N° 4.- STENTS INTRACORONARIOS | | |
| | 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | 100.00 puntos |
| | 2 | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | 96.12 puntos |
| | 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 PAQUETE N° 1.- CATÉTERES DE ANGIOPLASTIA | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. | CUMPLE NO CUMPLE |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | SI | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | |
| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY E.I.R.L. | CUMPLE NO CUMPLE |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | SI | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | |
| | CALIFICADA | | |

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

Calificación

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)

| | | | | | |
|--|-----------------|--|--|--------|------------|
| ITEM PAQUETE N° 2.- CUERDAS HIDROFÍLICAS | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | SI | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | | | CALIFICADA |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | | |
| ITEM PAQUETE N° 3.- KIT DE MARCAPASO | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | COVIDIEN PERÚ S.A. | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | SI | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | | | CALIFICADA |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | | |
| ITEM PAQUETE N° 4.- STENT INTRACORONARIOS | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | COVIDIEN PERÚ S.A. | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | SI | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | | | CALIFICADA |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | MIRET MEDICAL ASOCIADOS S.A.C. - MIRET MED | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A.2 | HABILITACIÓN | | | SI | |
| 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. | | | | | |

Técnico: E.H. Nav. (30)
Ronald Alberto SALAZAR Hidalgo
02949374

Hilton D JANGGO Cruz
Cardiólogo Clínico
CMP 52493 RNE 35865

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 DEL ÍTEM PAQUETE N° 1 |
| 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ÍTEM PAQUETE N° 2 |
| 1 | CARDIO PERFUSION E.I.R.L. |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ÍTEM PAQUETE N° 3 |
| 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ÍTEM PAQUETE N° 4 |
| 1 | COVIDIEN PERÚ S.A. |

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 | | |

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 | <p>Hilton D JANGGO Cruz</p> <p>Cardiólogo Clínico</p> <p>CMP 52493 RNE 35865</p> | <p>Técnico: E.H. Nav. (30)</p> <p>Ronald Alberto SALAZAR Hidalgo</p> <p>02949374</p> | <p>Definitivo Formulario de Evaluación</p> <p>COR. 02350 - RNE 010</p> |
|----|--|--|--|

Definitivo Formulario de Evaluación
PAÑOL DE MEDICAMENTOS
COR. 02350 - RNE 010