

# 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 | 2 |  |  |  |  |
|---|----------------|---|--|--|--|--|

|   |                              |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|
| 2   | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |  |  |  |  |  |
| <p>En, miraflores, a los 30 días del mes de abril del año 2024, en el local del servicio de Enfermería, a las horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N° 4, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AJUDICACION SIMPLIFICADA N° 01-2024-HEJCU-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE MATERIAL DE ENFERMERIA, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>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.</p> |                              |  |  |  |  |  |

|  |   |          |   |              |                            |  |
|--|---|----------|---|--------------|----------------------------|--|
| 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   | ENITH MESIA LOPEZ   | Titular  | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA |  |
|  |   | Suplente |   |              |                            |  |
| Primer Miembro   | KATHY LAURA HURTADO ZARATE  | Titular  | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA |  |
|  |   | Suplente |   |              |                            |  |
| Segundo Miembro  | ZOILO SOTOMAYOR DAVILA  | Titular  | X | Dependencia: | OFICINA DE 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   | CYMED MEDICAL SAC   | 20263368992 |  |  |  |  |
| 2   | DROCSA E.I.R.L.   | 20338022850 |  |  |  |  |
| 3   | CORPORACION DISE EIRL                                       | 20393025868 |  |  |  |  |
| 4   | FERCO MEDICAL S.A.C.  | 20501549801 |  |  |  |  |
| 5   | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.                                | 20502143973 |  |  |  |  |
| 6   | MEDICAL TRADER S.A.C.                                       | 20513602902 |  |  |  |  |
| 7   | LABORATORIOS BARTON S.A.C.                                  | 20516663481 |  |  |  |  |
| 8   | MEDICAL ISVIL S.A.C.  | 20544150104 |  |  |  |  |
| 9   | GRUPO D Y S S.R.L.  | 20546950396 |  |  |  |  |
| 10  | L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA             | 20555589574 |  |  |  |  |
| 11  | ALC MEDICAL E.I.R.L.  | 20600047478 |  |  |  |  |
| 12  | ATENEA BELLE IMPORT S.A.C.                                  | 20603011792 |  |  |  |  |
| 13  | INKACEUTICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INKACEUTICAL S.A.C. | 20604339686 |  |  |  |  |
| 14  | JL VENTAS Y SERVICIOS S.A.C.                                | 20605400150 |  |  |  |  |
| 15  | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA                               | 20606267241 |  |  |  |  |
| 16  | ALS MEDIC S.A.C.  | 20606328029 |  |  |  |  |
| 17  | LABMEDIC SAFE EIRL  | 20606795867 |  |  |  |  |
| 18  | CHAPOMEDIC S.A.C.   | 20607779695 |  |  |  |  |
| 19  | H & L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.                        | 20609211530 |  |  |  |  |
| 20  | AZ PHARMA S.A.C.  | 20611158441 |  |  |  |  |
| 21  | GETZ INDUSTRIAS DEL SUR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA            | 20611335386 |  |  |  |  |

|   |                         |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------|--|--|--|--|--|
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------|--|--|--|--|--|



# 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)

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron subieron en la plataforma SEACE sus ofertas:

| N° | Nombre o razón social del postor                | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1  | L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 24/04/2024            | 23:48:15             |
| 2  | ALS MEDIC S.A.C.                                | 24/04/2024            | 20:37:00             |
| 3  | MEDICAL TRADER S.A.C.                           | Borrador no enviado   |                      |
| 4  | CYMED MEDICAL SAC                               | 24/04/2024            | 16:16:10             |
| 5  | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.                    | 24/04/2024            | 19:12:05             |
| 6  | DROCSA E.I.R.L.                                 | 24/04/2024            | 19:07:38             |

- 6 Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas 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

### 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  | L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | Al momento de la apertura de las muestras KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 9 PIEZAS, la muestra NO presenta INDICADORES DE ESTERILIZACION INTERNO NI EXTERNO, según lo solicitado en las bases integradas  |
| 2  | CORPORACION VALTAKS S.C.R.L.                    | La empresa no cumple con la eficiencia de filtracion Viral y filtracion bacteriana de 99% solicitado en la EETT, postor presenta F.B 97.4% y F.V 95.54%  |
| 3  | ALS MEDIC S.A.C.                                | - para el subitem 1.1 y 1.2, ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE TELA 2.5CM X 9.1 M APROX X 12 CORTES, ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE TELA 5 CM X 9.1 M APROX X 6 CORTES, NO es aséptico, hipoalergénico, ni impermeable.<br>- sub ítem 8.1y 8.2, PAPEL CREPADO 1.20 M (CORTADO) y PAPEL CREPADO 40 cm (CORTADO) no presenta papel grado médico de pulpa de celulosa con aglutinantes sintéticos (que soporte el peso hasta 6 kg), reforzado con aglutinante sintético de 52 g/m2 como mínimo |
| 4  | DROCSA E.I.R.L.                                 | Al momento de la apertura de las muestras KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 9 PIEZAS, la muestra NO presenta los COMPONENTES DEL KIT solicitado, NI el cubremesa NO es doble según lo solicitado en las bases integradas  |

### 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:

| N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula |
|----|----------------------------------|---------------------------|
| 1  | CYMED MEDICAL SAC                | 1                         |
| 2  |                                  |                           |

### 9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

#### 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA



**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)**

|  |     |  |                     |                         |
|--|-----|--|---------------------|-------------------------|
|  | N°  | Nombre o razón social del postor   | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|  | 1   | CYMED MEDICAL SAC  | 405,270.00          | 81.135                  |
|  | 9.2 | <b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b><br>La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo .... que forma parte de la presente Acta. |                     |                         |

|                             |  |                                       |  |            |
|-----------------------------|--|---------------------------------------|--|------------|
| 10                          | <b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>        |                                       |  |            |
|                             | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR |                                       |  |            |
|                             | 10.1   | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 |  |            |
|                             |  | FACTORES                              |  | PUNTAJES   |
|                             |  | PRECIO                                |  | 100 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES |  | 100 puntos                            |  |            |

|    |  |                                  |               |
|----|--|----------------------------------|---------------|
| 11 | <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  | CYMED MEDICAL SAC                | 100           |
|    | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. |                                  |               |

|    |   |                                       |   |                  |
|----|---|---------------------------------------|---|------------------|
| 12 | <b>CALIFICACIÓN</b>   |                                       |   |                  |
|    | Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCION determinó si el postor que obtuvo el primer 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.1                                   | HABILITACIÓN                              | CUMPLE           |
|    |   | B                                     | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |                  |
|    |   | B.1                                   | FACTURACIÓN                               | CUMPLE           |
|    |   | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN          |   | CUMPLE           |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 13  | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>  |  |
|     | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el 1ER LUGAR en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: |  |
|     | N°  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
|     | 1   | CYMED MEDICAL SAC                        |
|     | 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         |
| 1   | -   | -  |
| 2   | -   | -  |
| ... | -   | -  |



FORMATO N° 11

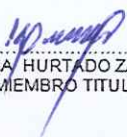
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)


14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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

  
KATHY LAURA HURTADO ZARATE  
PRIMER MIEMBRO TITULAR

  
ENITH MESA LOPEZ  
PRESIDENTE TITULAR

  
ZOILO SOTOMAYOR DAVILA  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

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