

FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

| | | |
|----------|-----------------------|-----------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 25 |
|----------|-----------------------|-----------|

| | |
|---|-------------------------------------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| <p>En la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de octubre del año 2023 en la sala de acuerdos del Comando Conjunto de las Fuerzas Armadas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante Resolución N° 038 CCFFAA/OA de fecha 24 de mayo del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Licitación Pública N° 001-2023/MD-CCFFAA (Primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de Estuche de Primeros Auxilios y Material e Insumos Médicos para el personal militar que integra la Compañía de Ingeniería Perú desplegada en misión de paz en la República Centroafricana - MINUSCA, a fin de efectuar la DESCARGA DE LAS OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Siendo las 16:00 horas del día 30 de octubre del 2023, se dio por finalizada la etapa de admisión, evaluación y calificación de ofertas.</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 | SO 2° FAP. Juliana del Pilar PANDURO Piña | Titular | | Dependencia: | Compañía de Ingeniería "Perú" - MINUSCA - Oficina de Asuntos Internacionales del CCFFAA |
| | | Suplente | X | | |
| Primer Miembro | TCO 3° EP. Simon QUILCAHUANCA Callusani | Titular | X | Dependencia: | Unidad de Logística de la Oficina de Administración del CCFFAA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | EC CAS. Paulina de la Cruz TORERO Pinedo | Titular | X | Dependencia: | Unidad de Logística de la Oficina de Administración del CCFFAA |
| | | 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 | CORPORACION DISE EIRL | 20393025868 |
| 2 | ENRAF MEDICA E.I.R.L. | 20415716754 |
| 3 | DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC | 20487346692 |
| 4 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 20521606003 |
| 5 | LEALTO E.I.R.L. | 20543363902 |
| 6 | GRUPO D Y S S.R.L. | 20546950396 |
| 7 | TECMAHTEX E.I.R.L. | 20606273658 |
| 8 | DREMED PERU S.A.C. | 20607919331 |
| 9 | IMPORT & EXPORT KHAMYPYS M & K S.A.C. | 20608730681 |
| 10 | GRUPO MORADO S.A.C | 20608925482 |
| 11 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20610308377 |
| 12 | CIE PRIMERA LINEA E.I.R.L. | 20611103337 |

| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron su oferta a través del SEACE: | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 26/10/2023 | 18:39:43 |
| 2 | CORPORACION DISE EIRL | 26/10/2023 | 22:34:50 |
| 3 | GRUPO D Y S S.R.L. | 26/10/2023 | 23:46:20 |

| | |
|----------|---|
| 6 | Acto seguido, se procede con la descarga del SEACE de 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. |
|----------|---|

FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

| | | |
|---|---|---|
| 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 |
| --- | NO APLICA | NO APLICA |

| | | |
|---|--|---------------------------|
| 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 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | ÚNICO |
| 2 | CORPORACION DISE EIRL | ÚNICO |
| 3 | GRUPO D Y S S.R.L. | ÚNICO |

| | | | |
|---|--|---------------------|-------------------------|
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | |
| 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
| 1 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | S/ 542,500.00 | 99.73% |
| 2 | CORPORACION DISE EIRL | S/ 532,500.00 | 97.89% |
| 3 | GRUPO D Y S S.R.L. | S/ 536,980.00 | 98.71% |
| 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 1 que forma parte de la presente Acta. | | | |

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION DISE EIRL | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 100.00 | |
| | PUNTAJE TOTAL | 100.00 | |
| 10.2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | GRUPO D Y S S.R.L. | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 99.17 | |
| | PUNTAJE TOTAL | 99.17 | |
| 10.3 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 98.16 | |
| | PUNTAJE TOTAL | 98.16 | |

FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

| | | | |
|--|---|----------------------|--|
| 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 | CORPORACION DISE EIRL | 100.00 | |
| 2 | GRUPO D Y S S.R.L. | 99.17 | |
| 3 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 98.16 | |

12 CALIFICACIÓN
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen o no con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|------------------|---|
| 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION DISE EIRL | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | HABILITACIÓN | X | | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| B.1 | FACTURACIÓN | | | X |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | NO CALIFICA | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------|------------------|--|
| 12.2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | GRUPO D Y S S.R.L. | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | HABILITACIÓN | X | | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| B.1 | FACTURACIÓN | X | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICA | | |

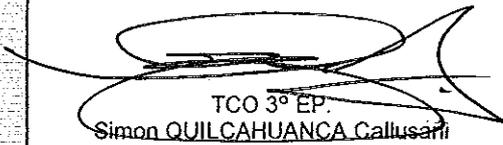
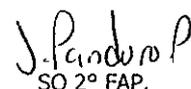
| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|------------------|---|
| 12.3 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | HABILITACIÓN | X | | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| B.1 | FACTURACIÓN | | | X |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | NO CALIFICA | | |

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

12.4 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.

FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

| | | |
|--|---|--|
| 13 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | |
| De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el SEGUNDO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | |
| 1 | GRUPO D Y S S.R.L. | |
| 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 | CORPORACION DISE EIRL | El postor NO CUMPLE con acreditar el monto facturado establecido en las Bases Integradas como Requisito de Calificación, siendo que, el postor sólo acredita el monto facturado de S/ 1,067,069.80 con diez (10) contrataciones, de las cuales nueve (9) son facturas y un (1) contrato, además, es incongruente con lo estipulado en el folio 83 de su oferta, donde indica erróneamente que presenta once (11) contrataciones para acreditar la Experiencia del postor en la especialidad. |
| 2 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | El postor NO CUMPLE con acreditar el monto facturado establecido en las Bases Integradas como Requisito de Calificación, siendo que, el postor sólo acredita el monto facturado de S/ 560,595.15, con dieciocho (18) contrataciones cuya cancelación NO ha sido acreditada fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta o cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago. |
| 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: center;"> <div style="text-align: center;">  TCO 3° EP Simon QUILCAHUANCA Callusari Miembro Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  SO 2° FAP. Juliana del Pilar PANDURO Piña Presidente Suplente Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  EC CAS. Paulina de la Cruz TORERO Pinedo Miembro Comité de Selección </div> </div> | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | | |

ANEXO 1

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023/MD-CCFFAA (PRIMERA CONVOCATORIA)

ADQUISICIÓN DE ESTUCHE DE PRIMEROS AUXILIOS Y MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA EL PERSONAL MILITAR QUE INTEGRA LA COMPAÑÍA DE INGENIERÍA PERÚ DESPLEGADA EN MISIÓN DE PAZ EN LA REPÚBLICA CENTROAFRICANA – MINUSCA

CÁLCULO DE OFERTA
ITEM ÚNICO

PUNTAJE MÁXIMO DEL PRECIO 100.00

Monto Ref. 543,980.25

| N° | POSTOR | OFERTA ECONÓMICA | (2) Om | (3) OI | PUNTAJE PRECIO PIE(Om x PMP) / OI | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|----|--------------------------------------|------------------|------------|------------|--------------------------------------|---------------|-----------------------|
| 1 | CORPORACION DISE EIRL | 532,500.00 | 532,500.00 | 532,500.00 | 100.00 | 100.00 | 1 |
| 1 | GRUPO D Y S R.L. | 536,980.00 | 532,500.00 | 536,980.00 | 99.17 | 99.17 | 2 |
| 1 | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 542,500.00 | 532,500.00 | 542,500.00 | 98.16 | 98.16 | 3 |

S. Panduro
SO 2° FAP,
Juliana del Pilar PANDURO Piña
Presidente Suplente
Comité de Selección

Paulina de la Cruz TORERO Pinedo
EC CAS,
Paulina de la Cruz TORERO Pinedo
Miembro
Comité de Selección

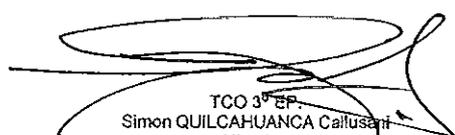
Simon QUILCAHUANA Callusabi
TCO 3° EP,
Simon QUILCAHUANA Callusabi
Miembro
Comité de Selección

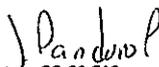
ANEXO 2

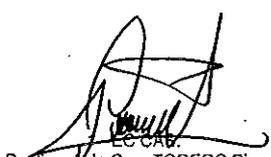
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023/MD-CCFFAA (PRIMERA CONVOCATORIA)

ADQUISICIÓN DE ESTUCHE DE PRIMEROS AUXILIOS Y MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA EL PERSONAL MILITAR QUE INTEGRA LA COMPAÑÍA DE INGENIERÍA PERÚ DESPLEGADA EN MISIÓN DE PAZ EN LA REPÚBLICA CENTROAFRICANA - MINUSCA

| N° | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | EMPRESA POSTORAS | | |
|----|--|--|-------------------|---|
| | | CORPORACIÓN DISE EIRL | GRUPO D.Y.S S.R.L | LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | HABILITACIÓN | | | |
| | <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Autorización de Funcionamiento de laboratorio y/o droguería según corresponda expedida por la DIGEMID. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de la Resolución de Autorización de Funcionamiento de Laboratorio y/o Droguería según corresponda, expedida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | |
| | <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,067,900.00 (Un Millón Ochenta y Siete Mil Novecientos con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Material, Insumo o dispositivos médicos en general.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (I) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (II) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | <p>NO CUMPLE</p> <p>El postor NO CUMPLE con acreditar el monto facturado establecido en las Bases Integradas como Requisito de Calificación, siendo que, el postor sólo acredita el monto facturado de S/ 1,067,069.80 con diez (10) contrataciones, de las cuales nueve (9) son facturas y un (1) contrato, además, es incongruente con lo estipulado en el folio 83 de su oferta, donde indica erróneamente que presenta once (11) contrataciones para acreditar la Experiencia del postor en la especialidad.</p> | CUMPLE | <p>NO CUMPLE</p> <p>El postor NO CUMPLE con acreditar el monto facturado establecido en las Bases Integradas como Requisito de Calificación, siendo que, el postor sólo acredita el monto facturado de S/ 560,595.15, con dieciocho (18) contrataciones cuya cancelación NO ha sido acreditada fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta o cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago.</p> |
| | | NO CALIFICA | CALIFICA | NO CALIFICA |


 TCO 3° EP.
 Simon QUILCAHUANCA Callusant
 Miembro
 Comité de Selección


 SO 2° FAP.
 Juliana del Pilar PANDURO Piña
 Presidente Suplente
 Comité de Selección


 EC CAB.
 Paulina de la Cruz TORERO Pinedo
 Miembro
 Comité de Selección