

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-2023-OL-HEJCU / AS N° 10-2023-HEJCU-1
----------	-----------------------	---

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
	En, Miraflores, a los 18 días del mes de septiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Casimiro Ulloa, a las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Organismo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 10-2023-HEJCU-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DE MEDIOS PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO Y SISTEMA PARA IDENTIFICACIÓN, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>		
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A.	20423555182
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
	4	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
	5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120

4	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	15/09/2023	17:54:05

<b>5</b>	Acto seguido, se procede con la apertura 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.
----------	---


6	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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1	-	-

7	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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1

8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	198,850.00	88,75%





<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>						
<b>9</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>					
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					
	<b>9.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
		FACTORES			<b>PUNTAJES</b>	
		PRECIO			100 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos			
<b>10</b>	<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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		100		
<b>11</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>					
	Luego de culminada la evaluación, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 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:					
	<b>11.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
		A	CAPACIDAD LEGAL			
		A.1	HABILITACIÓN		X	
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
		B.1	FACTURACIÓN		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE			
<b>12</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>					
	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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.				
<b>13</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>					
	Los integrantes del ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, 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.					
<b>14</b>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b> Hospital de Emergencias "José Gasparino Ulloa"  ..... <b>ING. CHRISTIAN JOE URIBE VALDEZ</b> <small>Jefe de la Oficina de Logística</small>					
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					