

**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

**PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>001-2025</b>
----------	-----------------------	-----------------

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-22-2024-ESSALUD/RPL-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO TIJERAS PARA ABASTECIMIENTO Y DISTRIBUCION OPORTUNA EN LOS SERVICIOS DEL CENTRO QUIRURGICO DE LA IPRES, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>		<u>HORA DE LAS SESIONES</u>		
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	
- Para la admisión:	11/04/2025	11/04/2025	08:00	09:00	[ 3 ]
- Para la evaluación:	11/04/2025	11/04/2025	09:00	10:00	[ 4 ]
- Para la calificación:	11/04/2025	11/04/2025	10:00	11:00	[ 5 ]
- Para el otorgamiento de la buena pro:	28/04/2025	28/04/2025	10:00	11:00	[ 6 ]

**3 SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	LUIS ALBERTO SALINAS ANDRADE	Condición	CONOCIMIENTO TECNICO	Titular	X
				Suplente	
Primer Miembro	MARIA DELIA AHUMADA FERNANDEZ	Condición	CONOCIMIENTO TECNICO	Titular	
				Suplente	X
Segundo Miembro	LUZ ELIZABETH LABAN UBILLUS	Condición	OEC	Titular	
				Suplente	X

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:

1	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
3	VENTA MEDICA S.A.
4	COVIDIEN PERU S.A.
5	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.
6	SAFETY-CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA SAFETY-CAR SAC
7	OPEN MEDIC S.A.C.
8	MEDICA & SALUD E.I.R.L.
9	A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.
10	SAFE SURGERY S.A.C.
11	C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L.
12	NAOMI & N SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.C.

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

1	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.
2	COVIDIEN PERU S.A.
3	SAFE SURGERY S.A.C.
4	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.
5	VENTA MEDICA S.A.

**6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS**



De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.

6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	NA	NA

6.2 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	Ítem(s) a los que postula
1	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.	1
2	COVIDIEN PERU S.A	1
3	SAFE SURGERY S.A.C	1
4	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.	2
5	VENTA MEDICA S.A.	2

**7 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR - ITEM 1

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		49.52 puntos
	PUNTAJE TOTAL		49.52 puntos
	BONIFICACIONES (DE SER EL CASO)		00 puntos
TOTAL		49.52 puntos	
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 2		COVIDIEN PERU S.A
	PRECIO		81.77 puntos
	PUNTAJE TOTAL		81.77 puntos
	BONIFICACIONES (DE SER EL CASO)		00 puntos
	TOTAL		81.77 puntos
3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 3		SAFE SURGERY S.A.C
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	PUNTAJE TOTAL		100 puntos
	BONIFICACIONES		05 puntos
TOTAL		105 puntos	

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR - ITEM 2

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	PUNTAJE TOTAL		100 puntos
	BONIFICACIONES		00 puntos
TOTAL		100 puntos	
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 2		VENTA MEDICA S.A.
	PRECIO		63.53 puntos
	PUNTAJE TOTAL		63.53 puntos
	BONIFICACIONES		00 puntos
	TOTAL		63.53 puntos

**7.2 ORDEN DE PRELACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

Nº DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
-------------	----------------------------------	---------------



ITEM 1		
1	SAFE SURGERY S.A.C	105
2	COVIDIEN PERU S.A	81.77
3	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.	49.52
ITEM 2		
1	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.	100
2	VENTA MEDICA S.A.	63.53
<b>IMPORTANTE:</b>		
En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.		

**8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA.  
(Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases").

**8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:

**ITEM 1**

1	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	SAFE SURGERY S.A.C	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CALIFICADO	
2	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR 2</b>	COVIDIEN PERU S.A	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CALIFICADO	
3	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR 2</b>	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CALIFICADO	

**ITEM 2**

1	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			
2	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR 2</b>	VENTA MEDICA S.A.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			

**IMPORTANTE:**



De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.

**8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	NA	NA

**9 RECHAZO DE LAS OFERTAS (DE CORRESPONDER)**

**9.1 DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) RESPECTO DE LA(S) QUE SE SOLICITA DESCRIPCIÓN A DETALLE DE TODOS LOS ELEMENTOS CONSTITUTIVOS (DE CORRESPONDER)**

En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) se encuentren sustancialmente por debajo del valor estimado, se debe consignar la siguiente información:

N°	Nombre o razón social del postor	Presentó la oferta detallada		Condición
		Sí	No	
1	SAFE SURGERY S.A.C		X	RECHAZADA

En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) no incorpore(n) alguna de las prestaciones requeridas o éstas no se encuentren suficientemente presupuestadas, se debe consignar la siguiente información:

N°	Nombre o razón social del postor	Presentó la oferta detallada		Condición
		Sí	No	
1	NA			

**9.2 DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) QUE SUPERE(N) EL VALOR ESTIMADO (DE CORRESPONDER)**

En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) supere(n) el valor estimado, se debe consignar la siguiente información:

N°	Nombre o razón social del postor	Valor Estimado	Precio de su oferta	% del valor estimado	Precio de la oferta reducida
1	NA				

**10 DETALLE DE LAS OFERTAS RECHAZADAS.**

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para el rechazo
1	SAFE SURGERY S.A.C	Al encontrarse su oferta 53% por debajo del valor estimado; para asegurarse de que pueda cumplir satisfactoria y legalmente sus obligaciones del contrato, El 14/04/2025, a través de correo electrónico enviado a las direcciones de mail indicados en el Anexo 1 de su oferta, se solicitó al postor la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de su oferta, otorgándole dos días hábiles. No obteniéndose respuesta; Por lo tanto, se RECHAZA OFERTA

**IMPORTANTE:**

De rechazarse alguna de las ofertas el órgano a cargo del procedimiento de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, según lo previsto en el numeral 76.2 del artículo 76 del Reglamento.

**11 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:

ITEM N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	COVIDIEN PERU S.A	200,309.13
2	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.	59,400.00

**12 ACUERDO ADOPTADO**

El Comité de selección da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:

Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante
------------	---	---------	---------------------------------

13

 <b>LUIS ALBERTO SALINAS ANDRADE</b>	 <b>MARIA DELIA AHUMADA FERNANDEZ</b>	 <b>LUZ ELIZABETH LABAN UBILLUS</b>
--	---	---