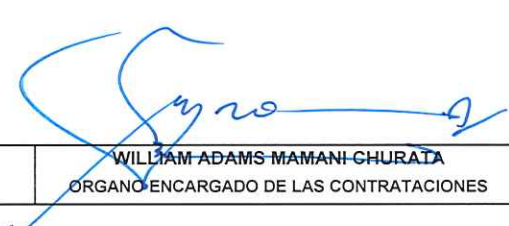


FORMATO N° 11																								
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES																								
1	NÚMERO DE ACTA	0593-AS-350-2023-OEC-GR PUNO-2																						
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Puno a los 29 días del mes de NOVIEMBRE del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimientos y Servicios Auxiliares del Gobierno Regional Puno, a las 16:26 horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES designado mediante Formato MEMORANDO Nro 339-2024-GR-PUNO/ORA-OASA/RCC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-350-2023-OEC/GR-PUNO-2 con objeto de contratación ADQUISICION DE ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACION DE LAS OFERTAS correspondientes según orden de prelación.																							
3	<b>MIEMBRO DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES:</b> Organo Encargado de las Contrataciones, designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección: WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA      Dependencia      OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES																							
4	<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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr><tr><td>2</td><td>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</td><td>20494151503</td></tr><tr><td>3</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>20502853750</td></tr><tr><td>4</td><td>CARDIOMED DEL PERU SAC</td><td>20520987186</td></tr><tr><td>5</td><td>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20601571065</td></tr><tr><td>6</td><td>ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA</td><td>20610815341</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ROCA S.A.C.	20101337261	2	SALUD AMAZONICA E.I.R.L.	20494151503	3	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750	4	CARDIOMED DEL PERU SAC	20520987186	5	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	20601571065	6	ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20610815341
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																						
1	ROCA S.A.C.	20101337261																						
2	SALUD AMAZONICA E.I.R.L.	20494151503																						
3	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750																						
4	CARDIOMED DEL PERU SAC	20520987186																						
5	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	20601571065																						
6	ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20610815341																						
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta via electronica en el SEACE: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de registro</th><th>Hora de registro</th></tr><tr><td>1</td><td>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</td><td>28/11/2024</td><td>20:38:42</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro	1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	28/11/2024	20:38:42													
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro																					
1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	28/11/2024	20:38:42																					
6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas técnicas 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																							
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se procederá con su calificación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																	
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																						
1																								
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> Las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</td><td>ITEM UNICO</td></tr><tr><td></td><td colspan="2">Es importante señalar que el Area Usuaría mediante CARTA N° 043-2024-GR PUNO/GRDS/VAAA/R.P, previa revision y evaluacion de la oferta señala que el postor JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L, cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atencion a lo solicitado mediante CARTA N° 288-2024 /AS-SM-350-2023-OEC/GR PUNO-2 La evaluacion tecnica.</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	ITEM UNICO		Es importante señalar que el Area Usuaría mediante CARTA N° 043-2024-GR PUNO/GRDS/VAAA/R.P, previa revision y evaluacion de la oferta señala que el postor JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L, cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atencion a lo solicitado mediante CARTA N° 288-2024 /AS-SM-350-2023-OEC/GR PUNO-2 La evaluacion tecnica.													
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																						
1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	ITEM UNICO																						
	Es importante señalar que el Area Usuaría mediante CARTA N° 043-2024-GR PUNO/GRDS/VAAA/R.P, previa revision y evaluacion de la oferta señala que el postor JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L, cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atencion a lo solicitado mediante CARTA N° 288-2024 /AS-SM-350-2023-OEC/GR PUNO-2 La evaluacion tecnica.																							
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <table><tr><td></td><td><b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b></td></tr><tr><td></td><td>La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.</td></tr></table>				<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.																	
	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>																							
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.																							

<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>				
<b>10</b>	<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	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.		
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>		
A.	PRECIO	100.00	puntos	
	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	5.00	puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>105.00</b>	<b>puntos</b>	
<b>11</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	
	1ro.	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	105.00	
	<i>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</i>			
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	Luego de culminada la evaluación, el ÓRGANO 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:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	A HABILITACION/ capacidad legal	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		
	C EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICA</b>		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de CALIFICACION DE LA OFERTA, según ANEXO 03 que forma parte de la presente Acta.			
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, para el PAQUETE el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, y cumple con los			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	S/	Monto
	1	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	S/	460,000.00
	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			
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	El ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, da por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de la Oferta, Evaluación de la Oferta y Calificación de la Oferta adjuntos que forman parte integrante del presente Acta.			
<b>15</b>	 <b>WILLIAM ADAMS MAMANI-CHURATA</b> <b>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			



**ANEXO 03**  
**CALIFICACION DE LA OFERTA**

ITEM 1	ADQUISICION DE ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO	
<b>REQUISITOS DE CALIFICACION</b>		<b>POSTORES</b> JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.
<b>A</b>	<b>HABILITACION/ capacidad legal</b>	
	<b>Requisitos:</b> El postor debe contar con: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Autorización del MINSA-DIGEMID para importar y/o comercial medicamentos, insumos instrumentos y equipos de uso médico.</li> <li>➤ Copia del certificado expedido por la DIGEMID - MINSA que cumpla con las buenas prácticas de almacenamiento para sus dispositivos médicos a nombre del postor.</li> </ul>	CUMPLE
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
	<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 (OCHOCIENTOS MIL 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 100,000.00 (CIENTO MIL 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL Y/O ELECTROBISTURI ELECTRICO A RADIOFRECUENCIA Y/O EQUIPOS BIOMÉDICOS EN GENERAL.	CUMPLE
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
	<b>Requisitos:</b> <b>Personal:</b> El personal profesional a cargo de la instalación de los equipos, tendrá que ser un Un (01) Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Biomédico y/o Ingeniero Electromecánico, especialista en la instalación de equipos médicos.  <b>Experiencia:</b> Experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico de los equipos médicos ofertados, no menor a veinte y cuatro (24) meses.	CUMPLE
		<b>CALIFICA</b>

# ANEXO 02

## EVALUACION DE LA OFERTA

ITEM 1	ADQUISICION DE ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO
--------	--

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

$$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$$

Donde:

i = Oferta

Pi = Puntaje de la Oferta a Evaluar

Oi = Precio i

Om = Precio de la oferta mas baja

PMP = Puntaje Máximo del precio

Valor Referencial

Om

PMP (puntos)

S/. 476,666.67

S/. 460,000.00

100

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACION	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACION	REMYPE	1ro.
		PRECIO	(60 puntos)					
01	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	Monto de Oferta	460,000.00	100.00	5.00	105.00	SI	1ro.

*Handwritten signature*

## ANEXO 01

## ADMISION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE ELECTROBISTURI MONOPÓLAR / BIPOLAR DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NÚÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTORES JUNTA MEDICAL EMPRESAS INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - UCMEDICAL
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e)	Para acreditar el cumplimiento del numeral 3.1 de las especificaciones técnicas de cada uno de los equipos, materiales y suministros para la instalación (adjuntar ficha técnica, certificado de calidad que indiquen las características técnicas). Donde debe establecerse la 1) marca, 2) procedencia y 3) año de fabricación.	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
g)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI/ 460,000.00
	CONDICION	CUMPLE
		ADMITIDO
DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA		
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).	SI

(1): Es importante señalar que el Área Usuaría mediante CARTA N° 043-2024-GR PUNO/GRDS/AAA/R.P., previa revisión y evaluación de la oferta señala que el postor JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L., cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas en la solicitud mediante CARTA N° 288-2024 /AS-SM-350-2023-OEC/GR PUNO-2 La evaluación técnica

