

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES (Electronica), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

**Adjudicación Simplificada N° 007-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	N° 005-2023 -- AS N° 007-2023-GR.CAJ/DISA-CHOTA-1											
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>												
<p>En, el distrito y provincia de Chota, Departamento de Cajamarca, a los 13 días del mes de noviembre de 2023, en la Oficina del Programa Presupuestal TBC-VIH/SIDA de la Dirección Sub Regional de Salud Chota - DISA Chota, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante <b>Resolución Directoral N° 803-2023-GR.CAJ/DSRS.CH/DG</b>, de fecha 20 de setiembre de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección <b>Adjudicación Simplificada N° 007-2023-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria</b>, que tiene por objeto de contratación de bienes <b>"ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X PARA EL C.S. LAJAS DEL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA"</b>, a fin de efectuar la <b>APERTURA DE OFERTAS (Electronica)</b>, <b>E INICIAR CON LA ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> presentadas y <b>CALIFICACIÓN</b> de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>													
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>												
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:													
	Presidente	Obst. Karina CUSMA CABRERA	Titular	X	Dependencia: Programa Presupuestal TBC-VIH/SIDA								
			Suplente										
	Primer Miembro	Lic. Herik Daniel TORRES DIAZ	Titular	X	Dependencia: Oficina de Logística								
			Suplente										
	Segundo Miembro	Dra. Mery Claudina FERNANDEZ DIAZ	Titular	X	Dependencia: Dirección de Administración								
			Suplente										
<b>4</b>	<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:													
N°	Nombre o razón social del participante				RUC								
1	GAMEL S.R.L.				20333483395								
2	ENRAF MEDICA E.I.R.L.				2045716754								
3	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.				20505126069								
4	CORPORACION KLD PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION KLD PERU S.A.C.				20600730437								
5	SUNIX TECH S.A.C.				20602119557								
6	BOMBER 89° E.I.R.L.				20603197284								
7	ELVIMEDIC GROUP SAC				20606423374								
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>												
Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Comité de Selección realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE.													
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Forma de presentación									
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	9/11/2023	17:49:10	Electronico									
2	GAMEL S.R.L.	9/11/2023	20:08:56	Electronico									
3	ELVIMEDIC GROUP SAC	9/11/2023	22:50:11	Electronico									
<b>6</b>	<b>VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA</b>												
Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, 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 integradas.													
<b>6.1</b>	<b>PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS</b>												
N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases										CONDICIÓN DE LA PROPUESTA
			a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ADMITIDA
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ADMITIDA
3	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO ADMITIDA
<b>7</b>	<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 les aplicará los factores de evaluación:													
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión											



**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA**  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES (Electronica), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN DE BIENES**

**Adjudicación Simplificada N° 007-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria**

1	ELVIMEDIC GROUP SAC	e) En la hoja de presentación del bien ofertado, según el modelo (Anexo N° 12), no adjunta información técnica emitida por el fabricante, que demuestre el cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas del bien ofertado. f) El Registro Sanitario del Sistema de Rayos X tiene la marca pero no el modelo que ofertan en el Anexo N° 12 f) El Registro Sanitario del Sistema Flat Panel no tiene marca comercial, además el modelo es diferente al ofertado en el Anexo 12
---	---------------------	---

**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	Item a los que postula
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	EQUIPO DE RAYOS X
2	GAMEL S.R.L.	EQUIPO DE RAYOS X

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:

$$Pi = (Om \times PMP) / Oi$$

N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	Om (Oferta + Baja)	PMP (Puntaje Máximo)	Oi (Precio Ofertado)	Pi PUNTAJE
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	171,980.00	80	171,980.00	80.00
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	171,980.00	80	184,985.00	74.38

**9.2 PLAZO DE ENTREGA**

Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.

Se ha verificado que el postor presentó el ANEXO N° 04, mediante el cual se acredita el cumplimiento de este factor, de acuerdo con la exigencia de las bases.

Los Postores ofrecen el siguiente plazo de entrega en DIAS CALENDARIOS, por lo que de acuerdo con el criterio establecido en las bases, obtienen el siguiente puntaje.

N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	Plazo de Entrega	Puntaje Obtenido
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	30 DÍAS	10
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	30 DÍAS	10

**9.3 GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR**

Se evaluará en función a la oferta de garantía comercial del postor establecido en los factores de evaluación

N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	Garantía Comercial	Puntaje Obtenido
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	13 meses	5
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	13 meses	5

**9.3 CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD**

Se evaluará en función a la oferta de capacitación del personal de la entidad establecido en las Especificaciones Técnicas.

N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	Número de Horas Lectivas	Puntaje Obtenido
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	25 Horas	5
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	25 Horas	5

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

De acuerdo a los factores de evaluación, efectuado a los postores admitidos, se detalla los puntajes obtenidos:

N°	Nombre o Razón Social del Postor	RUC	FACTORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE TOTAL
			A)- Precio	B)- Plazo de Entrega	C)- Garantía Comercial del Postor	D)- Capacitación del Personal de la Entidad	
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	80.00	10.00	5.00	5.00	100.00
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	74.38	10.00	5.00	5.00	94.38



FORMATO N° 11

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

Adjudicación Simplificada N° 007-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

11 BONIFICACION POR MYPE

Que de acuerdo al literal g) del numeral 50.1 del artículo 50 del Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias establece que: "En procesos de Adjudicación Simplificada, a los postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa, o a los consorcios conformados en su totalidad por estas, y a su solicitud, se les asigna una bonificación equivalente al cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, siempre que acrediten tener tal condición otorgada por la Autoridad competente."

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN POR MYPE		PUNTAJE FINAL
			APLICA SI / NO (*)	BONIFICACIÓN 5%	
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	100.00	NO	0.00	100.00
2	GAMEL S.R.L.	94.38	NO	0.00	94.38

Nota: (\*) Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>

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	RUC	PUNTAJE FINAL
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	100.00
2	GAMEL S.R.L.	20333483395	94.38

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección, 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

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

ARM

CIÓN

E

CIÓN

DE SALUD ORT

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.			
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION	
A	CAPACIDAD LEGAL				
	<b>HABILITACIÓN</b> - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el certificado de buenas prácticas de almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, deberá acompañar la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.	SI			
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	<b>FACTURACIÓN:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)</b>	SI		EL POSTOR ACREDITA UNA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE S/ 10'993,000.00 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CON 00/100 SOLES), EN LAS CONTRATACIONES DESCRITAS EN EL ANEXO 8 DE SU PROPUESTA.	
	<b>FACTURACIÓN:</b> 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 <b>S/ 42,000.00 (CUARENTA Y DOS MIL CON 00/100)</b>				
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				
	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> - Ingeniero electrónico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Biomédico o Mecánico electricista (colegiado y habilitado) con experiencia mínima de dos (02) años en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos de radiología en general del personal clave requerido.	SI			
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación			

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**FORMATO N° 11**

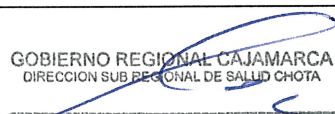
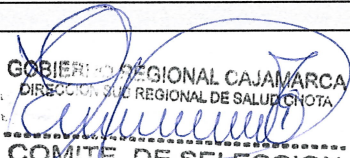
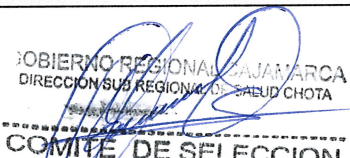
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES (Electronica), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**

**Adjudicación Simplificada N° 007-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria**

12.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		GAMEL S.R.L.		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACION</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>			
		<b>HABILITACIÓN</b> - Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del establecimiento farmaceutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, ademas de presentar el certificado de buenas practicas de almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, deberá acompañar la documentacion que acredite el vinculo contractual entre ambas partes.	SI		
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
		<b>FACTURACIÓN:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)</b>	SI		EL POSTOR ACREDITA UNA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE S/ 2,430,764.00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 00/100 SOLES), EN LAS CONTRATACIONES DESCRITAS EN EL ANEXO 8 DE SU PROPUESTA.
		<b>FACTURACIÓN:</b> 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 <b>S/ 42,000.00 (CUARENTA Y DOS MIL CON 00/100)</b>			
	<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
		<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> - Ingeniero electrónico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Biomédico o Mecánico electricista (colegiado y habilitado) con experiencia mínima de dos (02) años en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos de radiología en general del personal clave requerido.	SI		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación</b>		

13	<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:	
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>
	1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	Los integrantes del Comité de Selección, <b>POR UNANIMIDAD</b> , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado en la Evaluación de Ofertas y Calificación descritas en la presente Acta, siendo las 10:00 horas del día 15 de noviembre de 2023, firmamos los presentes en señal de conformidad.

15	GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  <b>COMITE DE SELECCION</b> <b>PRESIDENTE</b>	
	<b>Obst. Karina CUSMA CABRERA</b>	
	GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  <b>COMITE DE SELECCION</b> <b>1er MIEMBRO</b>	
	GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  <b>COMITE DE SELECCION</b> <b>2do MIEMBRO</b>	
	Lic. Herik Daniel TORRES DIAZ	Dra. Mery Claudina FERNANDEZ DIAZ