

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)**

1 NÚMERO DE ACTA	001-2023-HG-CS-LP004		
-------------------------	-----------------------------	--	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 17 días del mes de octubre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante Resolución Directoral N° 464-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 004-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MATERIAL ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>				

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)															
<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Presidente</td> <td style="width:30%;">Edwing Bustinza Flores</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">x</td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:30%;">Departamento de Cirugía (Médico Especialista)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Presidente	Edwing Bustinza Flores	Titular	x	Dependencia:	Departamento de Cirugía (Médico Especialista)			Suplente						
		Presidente	Edwing Bustinza Flores	Titular	x	Dependencia:	Departamento de Cirugía (Médico Especialista)									
		Suplente														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Primer Miembro</td> <td style="width:30%;">Gabriel Linares Ramos</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">x</td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:30%;">Oficina de Logística (Especialista Administrativo II)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Primer Miembro	Gabriel Linares Ramos	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística (Especialista Administrativo II)			Suplente						
		Primer Miembro	Gabriel Linares Ramos	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística (Especialista Administrativo II)									
		Suplente														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Segundo Miembro</td> <td style="width:30%;">Brisseth Chulla Canahuire</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:30%;">Departamento de Farmacia (Químico Farmacéutico)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Segundo Miembro	Brisseth Chulla Canahuire	Titular		Dependencia:	Departamento de Farmacia (Químico Farmacéutico)			Suplente	x					
		Segundo Miembro	Brisseth Chulla Canahuire	Titular		Dependencia:	Departamento de Farmacia (Químico Farmacéutico)									
		Suplente	x													

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES		
<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p>			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
1	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS HAMBERT E.I.R.L.	20462004380	
2	INVERSIONES MILENIUM S.R.L.	20498185305	
3	TAGUMEDICA S.A.	20503662869	
4	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876	
5	JOSSON MEDICAL EIRL	20547961456	
6	ALC MEDICAL E.I.R.L.	20600047478	
7	KAREL MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20600686152	
8	R & M MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R & M MEDICAL S.A.C.	20600989287	
9	MEDICA & SALUD E.I.R.L.	20605702504	
10	A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.	20605936947	
11	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241	
12	GALEYA MEDICAL S.A.C.	20606894555	
13	MASAI MEDICAL E.I.R.L.	20608169718	

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
<p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:</p>			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	13/10/2023	23:48:00

6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de mencionados postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>
----------	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS
----------	---

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)**

De acuerdo con la revisión efectuada, todas las ofertas fueron admitidas.

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, todas las ofertas fueron admitida según Anexo N° 01.

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	ITEM PAQUETE N° 01

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	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	773,124.00	100.00

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 2 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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACION	100.00 puntos

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	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	100 puntos

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones determinó si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	
	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	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			

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)**

La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el **primer lugar**, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR**

1

A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC**14 ACUERDO ADOPTADO**

El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

Edwing Bustinza Flores

Gabriel Linares Ramos
MiembroBrisseth Chulla Canahuire
Miembro Suplente**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES**

ANEXO N° 01


HOSPITAL III GOYENECHE

REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 004-2023-HGADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MATERIAL ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE
CIRUGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHE - AREQUIPA

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	ITEM PAQUETE 1
	POSTOR 1
	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC
	CUMPLE / NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	SI CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección (Anexo N° 3)	SI CUMPLE
e) Declaración jurada de vigencia mínima (fecha de vencimiento), no podrá ser menor a dieciocho (18) meses contándose a partir de la fecha de recepción	SI CUMPLE
f) Copia de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID-MINSA, para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro sanitario en trámite, salvo que se encuentre contemplado en los alcances del DS 016-2011-SA, para lo cual se acompañará a la copia de la Resolución Directoral del registro Sanitario, copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción	SI CUMPLE
g) Copia del Protocolo de Análisis correspondiente al número de lote presentado para cada ítem emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o por un laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud	SI CUMPLE
h) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	SI CUMPLE
i) 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)	SI CUMPLE
j) el precio de la oferta en SOLES adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	SI CUMPLE
ADMITIDA / NO ADMITIDA	ADMITIDA



Edwing Bustinza Flores


Gabriel Linares Ramos
Miembro

Brisseth Chulla Canahuire
Miembro Suplente

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACIÓN
LICITACION PÚBLICA N° 004-2023-HG
ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MATERIAL ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE
CIRUGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA

Nº	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	PUNTAJE		
ITEM PAQUETE N° 01					
1	A V F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	773.124.00	100.00	100.00	1
TOTAL		773,124.00			



Edwing Bustinza Flores



Gabriel Linares Ramos
Miembro



Brisseth Chulla Canahuire
Miembro Suplente

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE CALIFICACIÓN
LICITACION PUBLICA N° 004-2023-HG

**ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MATERIAL ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL
HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA**

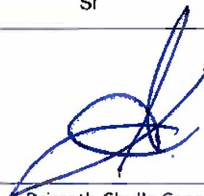
ORDEN DE PRELACION	POSTORES	A - CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	B -EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (MYPE) (Experiencia del ítem S/. 1, 569,000.00	CALIFICA / NO CALIFICA
1	A Y F MEDIC SAC Y BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	SI	SI	CALIFICA



Edwing Bustinza Flores



Gabriel Linares Ramos
Miembro



Brisseth Chulla Canahuire
Miembro Suplente