



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:  
BIENES

Adjudicación Simplificada N° 003-2023-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Segunda Convocatoria

1 NÚMERO DE ACTA N° 005-2023 -- AS N° 003-2023-GR.CAJ/DISA-CHOTA-2

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, el distrito y provincia de Chota, Departamento de Cajamarca, a los 26 días del mes de octubre de 2023, en la Oficina del Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal de la Dirección Sub Regional de Salud Chota - DISA Chota, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante **Resolución Directoral N° 807-2023-GOB.REG.CAJ/DSRS.CH/DG**, de fecha 22 de setiembre de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **Adjudicación Simplificada N° 003-2023-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Segunda Convocatoria**, que tiene por objeto de contratación de bienes **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO PARA LAS IPRESS C.S. TACABAMBA Y C.S. PATRONA DE CHOTA DEL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA"**, a fin de efectuar la **APERTURA DE OFERTAS (Electronica)**, **E INICIAR CON LA ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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

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

Presidente	Obst. Aurora Marleny DOMINGUEZ AREVALO	Titular	X	Dependencia:	Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal
		Suplente			
Primer Miembro	Lic. Herik Daniel TORRES DIAZ	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
		Suplente			
Segundo Miembro	Bach. Deimer Jhoel TAPIA BOLAÑOS	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

	Nombre o razón social del participante	RUC
	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	20111876097
	MEDISONIC S.A.C.	20376801927
	RED MEDICAL DENTAL & BUSINESS E.I.R.L.	20482675302
4	VITALTEC S.A.C.	20501645517
5	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
6	BIODIZ S.A.C.	20543075354
	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795
8	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128
	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.	20600537556
10	AMERICAN MEDICS SERVICE S.A.C.	20600790961
11	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994
12	FRAJMAC E.I.R.L.	20605991794
13	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176
14	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695
15	IREMAX INDUSTRIES S.A.C.	20608573667
16	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123

5 DETALLE DE LOS POSTORES

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	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	24/10/2023	18:28:00	Electronico
2	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	25/10/2023	21:51:40	Electronico
3	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.	25/10/2023	23:02:01	Electronico

6 VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

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.

6.1 PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

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	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO ADMITIDA





COMITÉ DE SELECCIÓN

FORMATO N° 11

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

Adjudicación Simplificada N° 003-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Segunda 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	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	100.00	SI	5.00	105.00
2	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.	87.96	SI	4.40	92.35

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	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994	105.00
2	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.	20600537556	92.35

12 CALIFICACIÓN

Después 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:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
A	CAPACIDAD LEGAL			
	HABILITACIÓN - 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		
	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento, emitida por la DIGEMID, ANM o ARM.	SI		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	FACTURACIÓN: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)			
	FACTURACIÓN: 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/ 42,000.00 (CUARENTA Y DOS MIL CON 00/100)	SI		EL POSTOR ACREDITA UNA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE S/ 712,500.00 (SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CON 00/100 SOLES), EN LAS CONTRATACIONES DESCRITAS EN EL ANEXO 8 DE SU PROPUESTA



FORMATO N° 11

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

Adjudicación Simplificada N° 003-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Segunda Convocatoria

<b>C</b>		<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>							
	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> - Ingeniero electrónico, Ingeniero Biomédico, Técnico electrónico Industrial y/o técnico especializado y/o otros profesionales con experiencia mínima de un (01) año en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos médicos y equipos de laboratorio en general del personal clave requerido.	SI							
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación</b>							
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.</b>							
<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							
	Resolucion de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, asi como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento, emitida por la DIGEMID, ANM o ARM.	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>								
	<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>	SI			<b>EL POSTOR ACREDITA UNA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE S/ 300,000.00 (TRESCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), EN LAS CONTRATACIONES DESCRITAS EN EL ANEXO 8 DE SU PROPUESTA.</b>				
<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>								
	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> - Ingeniero electrónico, Ingeniero Biomédico, Técnico electrónico Industrial y/o técnico especializado y/o otros profesionales con experiencia mínima de un (01) año en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos médicos y equipos de laboratorio en general del personal clave requerido.	SI							
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación</b>							
<b>13</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:									
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>								
1	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA								





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:  
BIENES

Adjudicación Simplificada N° 003-20233-GR.CAJ/DISA-CHOTA - Segunda Convocatoria

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 12:00 horas del mismo día, firmamos los presentes en señal de conformidad.
15	<div><div><p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA</p><p><i>[Signature]</i></p><p>COMITE DE SELECCION PRESIDENTE</p><p>Obst. Aurora Marleny DOMINGUEZ AREVALO</p></div><div><p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA</p><p><i>[Signature]</i></p><p>COMITE DE SELECCION 1er MIEMBRO</p><p>Lic. Herik Daniel TORRES DIAZ</p></div><div><p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA</p><p><i>[Signature]</i></p><p>COMITE DE SELECCION 2do MIEMBRO</p><p>Bach. Deimer Jhoel TAPIA BOLAÑOS</p></div></div>