

FORMATO N° 11

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

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACION DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	032-LP-018-2024-CS-GR PUNO-1
----------	-----------------------	------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, Puno a los 03 días del mes de JULIO del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimientos y Servicios Auxiliares del Gobierno Regional Puno, a las 14:52 horas, el COMITE DE SELECCION designado mediante Formato 4 N° 48-2024-GR PUNO-ORA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N° 018-2024-CS/GR PUNO-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE TOMOGRAFO, EQUIPO ECOGRAFO, MAQUINA DE ANESTESIA Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA; 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.</p>
----------	-------------------------------------	--

3	MIEMBRO DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES:				
Qorum necesario que exige la normativa de contrataciones del estado, designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección:					
Presidente:	ING. VLADIMIR ABELARDO AROPAZA ASQUI	TITULAR	X	Dependencia:	GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
		SUPLENTE			
Primer Miembro:	ING WILMER SAGUA MAMANI	TITULAR	X	Dependencia:	OFICINA REGIONAL DE SUPERVISION Y LIQUIDACION DE PROYECTOS
		SUPLENTE			
Segundo Miembro:	CPC WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA	TITULAR	X	Dependencia:	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES
		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:		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951
2	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091
3	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
4	RICAF MEDICAL E.I.R.L	20477671561
5	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
6	ST CONSULTING S.A.C	20514506397
7	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876
8	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554
9	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	20536411489
10	TEVIMED S.A.C.	20536941364
11	NEUSOFT MEDICAL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20548614199
12	SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.	20549591176
13	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	20600756011
14	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	20601207193
15	GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.	20602551963
16	GAESA MEDIC E.I.R.L.	20606094834
17	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176
18	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20606384409
19	MEGA-MED E.I.R.L.	20607920363
20	INGENIERIA Y EQUIPAMIENTO TECNOLOGICO S.A.C	20608454374
21	INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	20608966405

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta via electronica en el SEACE:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro
1	CYMED MEDICAL SAC	26/06/2024	21:35:13
2	MEGAVAL	Borrador no enviado	

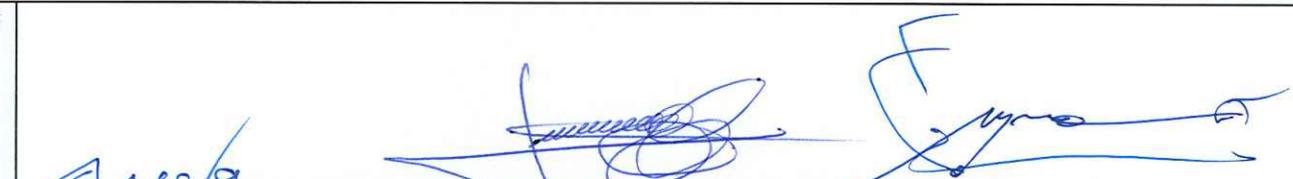
6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas técnicas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	
La admisión de las ofertas se detalla en el cuadro de ADMISION DE LA OFERTA, según ANEXO 01 que forma parte de la presente Acta.		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se procederá con su calificación:		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
...		

FORMATO N° 11

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

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACION DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN			
Las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula		
1	CYMED MEDICAL SAC	ITEM UNICO		
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
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 EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 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	CYMED MEDICAL SAC		
A.	FACTORES	PUNTAJES		
	PRECIO	100.00	puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	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		
1ro	CYMED MEDICAL SAC	100.00		
<i>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</i>				
12	CALIFICACIÓN			
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	CYMED MEDICAL SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
A	CAPACIDAD LEGAL	X		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		
C.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA		
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.				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
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 requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	S/.	S/.	
1	CYMED MEDICAL SAC	S/.	3,799,800.00	
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		
14	ACUERDO ADOPTADO			
El COMITE DE SELECCION, da por aprobada 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.				
15				
	ING WILMER SAGUA MAMANI Primer Miembro	ING. VLADIMIR ABELARDO AROPAZA ASQUI Presidente	CPC WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA Segundo Miembro	

**ANEXO 01
ADMISION DE LA OFERTA**

ADQUISICION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE TOMOGRAFO, EQUIPO ECOGRAFO, MAQUINA DE ANESTESIA Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO		POSTORES
DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		CYMED MEDICAL SAC
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: deberá de adjuntar: ficha técnica, manuales, catálogos, folletos u otros documentos análogos que indiquen las características técnicas. Acreditación de especificaciones generales A1 al A6. Acreditación de especificaciones componentes B01 al B71. Acreditación de especificaciones de accesorios C02 al C05, E01 del numeral 3.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS. Las demás especificaciones técnicas serán sustentadas mediante el ANEXO N°3 otras que pueden ser acreditadas bajo declaraciones juradas solicitadas conforme a los A7, A8, B53, B54, C01, C04, D01 A D02	CUMPLE
f)	Hoja descriptiva comparativa de los bienes de todas las características técnicas requeridas propuesto por el postor, en donde debe detallar cantidad, marca del bien, procedencia.	CUMPLE
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
h)	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
i)	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.	CUMPLE
CONDICION		S/ 3,799,800.00
		ADMITIDO





ANEXO 02

EVALUACION DE LA OFERTA

ITEM 1

ADQUISICION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE TOMOGRAFO, EQUIPO ECOGRAFO, MAQUINA DE ANESTESIA Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

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

S/. 4,066,666.67

Om

S/. 3,799,800.00

PMP (puntos)

100

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACION	
01	CYMED MEDICAL SAC	Monto de Oferta 3,799,800.00	(100 puntos) 100.00	1ro

ANEXO 03 CALIFICACION DE LA OFERTA

ITEM 1	ADQUISICION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE TOMOGRAFO, EQUIPO ECOGRAFO, MAQUINA DE ANESTESIA Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO	
REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTOR CYMED MEDICAL SAC
A	CAPACIDAD LEGAL	
	<p>Requisitos: El postor debe de contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autorización del DIGEMID – MINSA para importar y/o comercializar medicamentos, insumos, instrumentos y equipos de uso médico (cuando se presenten en consorcio ambos consorciados presentaran este documento.) • Certificado expedido por el DIGEMID – MINSA que cumpla con las buenas prácticas de almacenamiento para los dispositivos médicos a nombre del postor. • Licencia o autorización vigente del INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR (IPEN) para la importación y/o comercialización de fuentes de radiación ionizante. • Licencia o autorización vigente del INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR (IPEN) para la instalación, mantenimiento y/o reparación de fuente de radiación ionizante. 	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 10,000,000.00 (DIEZ MILLONES 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: TOMÓGRAFOS COMPUTARIZADO EN GENERAL, TOMÓGRAFOS SIMULADORES.</p>	CUMPLE
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
C.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	<p>Requisitos: DOS (02)PROFESIONALES EN LA CARRERA DE ING. ELECTRÓNICO Y/O ING. BIOMÉDICO CON 04 (CUATRO) AÑOS DE EXPERIENCIA MINIMA EN INSTALACION, CONFIGURACION Y MANTENIMIENTO DE TOMOGRAFOS, CAPACITADOS POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO OFERTADO. DEBE CONTAR CON LA LICENCIA OTORGADA POR LA LICENCIA IPEN/OTAN EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS EMISORES DE RADIACION IONIZANTE Y CAPACITACION REALIZADA POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO EN LA INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO.</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instalación y puesta en funcionamiento del equipo tomógrafo computarizado de 128 cortes • Realizar los mantenimientos preventivos de acuerdo a lo indicado. • Realizar la configuración del equipo • Realizar el test de aceptación del equipo. • Realizar la capacitación. • Y todo lo que conlleve al acondicionamiento, instalación y puesta en funcionamiento. 	CUMPLE
		CALIFICA