

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-OL-HEJCU / AS N° 09-2023-HEJCU-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Miraflores, a los 18 días del mes de septiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Casimiro Ulloa, a las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Organismo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 09-2023-HEJCU-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADA CON EQUIPO CESION EN USO, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 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	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A.	20423555182
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
7	FARAH GROUP S.R.L.	20602409385

4 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	15/09/2023	21:15:16

5

Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

6

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

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
1	-	-

7

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(s) a los que postula
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1

8

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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	248,400.00	98.57%

9

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

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)					
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	FACTORES			PUNTAJES	
	PRECIO			100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos	
10 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		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		100	
11 CALIFICACIÓN					
Luego de culminada la evaluación, el ORGANO 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:					
11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
12 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN					
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:					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR				
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA				
13 ACUERDO ADOPTADO					
Los integrantes del ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.					
14	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="text-align: left; margin-right: 10px;"> MINISTERIO DE SALUD Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" </div> <div style="text-align: center;">  ING. CHRISTIAN JOE URIBE VALDEZ <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </div> </div>				
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					