

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	005-2023-MDC/CS																										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, caminaca, a los 20 días del mes de abril del año 2023, en el local del Area de Abastecimientos y Servicios Generales, a las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion ADJUDICACION SIMPLIFICADA designados mediante RESOLUCION DE ALCALDIA N° 047-2023-MDC/A de fecha 21 de marzo del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2023/MDCCS-01, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DEL INSUMO LECHE EVAPORADA ENTERA DE 410 GR. APROX Y HOJUELA DE AVENA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL AÑO FISCAL 2023 DEL DISTRITO DE CAMINACA - PROVINCIA DE AZANGARO - DEPARTAMENTO DE PUNO, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, 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 rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">GUIDO JESUS MAMANI CHAMBI</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS GENERALES</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MARTHA IRENE HUARACHI IQUIAPAZA</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE VASO DE LECHE</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">VILMA QUISPE CEREZO</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">MINISTERIO DE SALUD</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	GUIDO JESUS MAMANI CHAMBI	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS GENERALES	Suplente		Primer Miembro	MARTHA IRENE HUARACHI IQUIAPAZA	Titular	X	Dependencia:	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE VASO DE LECHE	Suplente		Segundo Miembro	VILMA QUISPE CEREZO	Titular	X	Dependencia:	MINISTERIO DE SALUD	Suplente	
Presidente	GUIDO JESUS MAMANI CHAMBI	Titular	X			Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS GENERALES																				
		Suplente																									
Primer Miembro	MARTHA IRENE HUARACHI IQUIAPAZA	Titular	X	Dependencia:	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE VASO DE LECHE																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	VILMA QUISPE CEREZO	Titular	X	Dependencia:	MINISTERIO DE SALUD																						
		Suplente																									
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> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.</td> <td align="center">20607454672</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	20607454672	2			...														
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	20607454672																									
2																											
...																											
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.</td> <td align="center">19/04/2023</td> <td align="center">21:50:44</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	19/04/2023	21:50:44	2				...											
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	COMPañIA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	19/04/2023	21:50:44																								
2																											
...																											
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.</p>																										
7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
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 PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	NINGUNO	NINGUNO
2		
...		

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(s) a los que postula
1	COMPAÑÍA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	PAQUETE
2		
...		

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	COMPAÑÍA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	82,145.00	100%
2			
...			

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 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	
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	60 puntos
	VALORES NUTRICIONALES	10 puntos
	CONDICIONES DE PROCESAMIENTO	20 puntos
	PORCENTAJE DE COMPONENTES NACIONALES	10 puntos
	BONIFICACION POR CONDICION DE MICRO EMPRESA Y PEQUEÑA EMPRESA (anexo N° 10)	05 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105 puntos

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
------	---------------------------------------	--

.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
-------	---------------------------------------	--

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	COMPAÑÍA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.	105
2		



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)**

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 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	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X	
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	NO CORRESPONDE	
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		APROBADO	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
-------	--	--

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

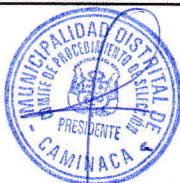
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.

13 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 y se otorga la buena pro al siguiente proveedor ganador:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	COMPAÑÍA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C.

DE SER EL CASO INCLUIR:



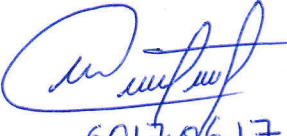
FORMATO N° 11**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES****(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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
1	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
2		
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, 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.

15
46538447**GUIDO JESUS MAMANI CHAMBI**
60170617**MARTHA IRENE HUARACHI IQUIAPA**
40786815**VILMA QUISPE CEREZO****NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**

ANEXO N° 01

(ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS)

[illegible]

46538441



00170617



4078 6815

ADQUISICIÓN DEL INSUMO LECHE EVAPORADA ENTERA DE 410 GR. APROX Y HOJUELA DE AVENA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL AÑO FISCAL 2023 DEL DISTRITO DE CAMINACA - PROVINCIA DE AZANGARO - DEPARTAMENTO DE PUNO.

DETERMINACIÓN DE ORDEN DE PRELACIÓN (ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS)

46538441



60170617



4078 6815

ADQUISICIÓN DEL INSUMO LECHE EVAPORADA ENTERA DE 410 GR. APROX Y HOJUELA DE AVENA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL AÑO FISCAL 2023 DEL DISTRITO DE CAMINACA - PROVINCIA DE AZANGARO - DEPARTAMENTO DE PUNO.

ANEXO N° 03

(REQUISITOS DE CALIFICACIÓN)

POSTOR 1: COMPAÑÍA Y DISTRIBUCIONES JHOE S.A.C. (RUC N° 20607454672)

RESULTADO

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

N°	REQUISITO	ACREDITACIÓN	CLIENTE	IMPORTE S/	RESULTADO
2	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 82,000.00 (Ochenta y Dos Mil 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>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/ 12,500.00 (Doce Mil Quinientos 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: venta de hojuela de avena enriquecida con vitaminas y minerales y leche evaporada de 410 gr. a Instituciones Publicas o Privadas.</p>	<p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAMINACA	82,145.00	CUMPLE
			TOTAL S/	82,145.00	

RESULTADO DE CALIFICACIÓN

CUMPLE - CALIFICADA

