

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	NÚMERO DE ACTA	003-2023 (AS N°003-2023-HSR)																		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Pueblo Libre, a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Santa Rosa, a las 10:00 horas, se reunieron el Jefe de Organismo Encargado de las Contrataciones Lic. Maria Vitancio Vasquez designado mediante Resolución Directoral N° 0129-2023-MINSA-HSR-DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 003-2023-HSR, cuyo objeto de convocatoria es "CONTRATACION DEL SERVICIO TERCERIZADO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA LOS PACIENTES AFILIADOS AL SIS DEL HSR" , al mismo tiempo se cuenta con la presencia de la Dra. Margot Elena Meza Aranda, Jefa de Departamento de Diagnostico por Imagenes, en calidad de area usuaria, asimismo el Sr. Ivo Ramon Moreno Especialista en Contrataciones con el Estado, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.																			
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: <table border="1"><tr><td rowspan="2">Titular</td><td rowspan="2">LIC. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">JEFE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr></table>				Titular	LIC. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ	Titular	X	Dependencia:	JEFE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	Suplente									
Titular	LIC. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ	Titular	X	Dependencia:			JEFE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES													
		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: <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.</td><td>20303021508</td></tr><tr><td>2</td><td>ECOVISION MEDICAL S.A.C.</td><td>20562837222</td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	20303021508	2	ECOVISION MEDICAL S.A.C.	20562837222	3			4			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																		
1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	20303021508																		
2	ECOVISION MEDICAL S.A.C.	20562837222																		
3																				
4																				
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus OFERTAS mediante el sistema electronico de contrataciones SEACE: <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.</td><td>27/06/2023</td><td>15:51:05</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	27/06/2023	15:51:05	2				...			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																	
1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	27/06/2023	15:51:05																	
2																				
...																				
6	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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																			
7	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: <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>...</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			2			...						
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																		
1																				
2																				
...																				

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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	Ítem(s) a los que postula
1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	UNICO
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	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	196,950.00	84.27471117
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 01 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	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	105 PUNTOS
2		
...		

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 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		INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	Registrado en RENIPRESS en el portal de SUSALUD	CUMPLE	
	A.2	RNP sevicios objeto de la convocatoria	CUMPLE	

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

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

	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
	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 02 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:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	INSTITUTO DE IMAGENES MEDICAS S.A.C.

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
1		
2		
...		

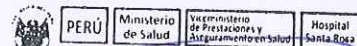
14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES y el area usuaria acuerdan, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15



LIC. ADM. MARIA T. VITANCIO VASQUEZ
JEFA DE LA OFICINA LOGISTICA



DRA. MARGOT MEZA ARANDA
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE DDI
C.M.P. 22637 R.M.E. 13711

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



ANEXO 01

**AS N°003-2023-HSR "CONTRATACION DEL SERVICIO TERCERIZADO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA LOS
PACIENTES AFILIADOS AL SIS DEL HSR"**

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	POSTORES
2.2.1.Documentación de presentación obligatoria	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS
2.2.1.1.Documentos para la admisión de la oferta	
a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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)Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE
f)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 APLICA
g)El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDO



ANEXO N°002
EVALUACION DE REQUISITOS DE CALIFICACION

**AS N°003-2023-HSR "CONTRATACION DEL SERVICIO TERCERIZADO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA LOS
PACIENTES AFILIADOS AL SIS DEL HSR"**

NUMERAL	3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION	POSTOR
A	CAPACIDAD LEGAL	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS
	HABILITACION	
	El proveedor debe estar registrado en el RENIPRESS en el portal SUSALUD	CUMPLE
	RNP servicios en el objeto de la convocatoria	CUMPLE
	RESULTADO	CALIFICA



PERÚ Ministerio de Salud Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud Hospital Santa Rosa
LIC. ADM. MARIA T. VITANCIO VASQUEZ
JEFA DE LA OFICINA LOGISTICA

PERÚ Ministerio de Salud Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud Hospital Santa Rosa
DRA. MARGOT MEZA ARANDA
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE DDI
GMP. 22637 PNE. 13711

