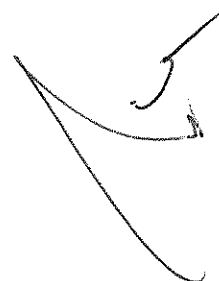


FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)						
1	NÚMERO DE ACTA	ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la provincia Constitucional del Callao, a los 29 días del mes de Enero del año 2024, en la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial, siendo las 08:00 horas, se reunió el Comité de Selección, a cargo de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 48-2023-ESSALUD/RPS (2305A00481), cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES DE DISPOSITIVO MEDICO LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DEL SERVICIO DE ENFERMERIA CVENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL Y EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LAS IPRESS DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL", a fin de proceder con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LA OFERTA presentada.					
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES (DE CORRESPONDER) El Comité a cargo del procedimiento de selección según el Art. 43° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, esta representado para el presente procedimiento por los Miembros Integrantes del Comité de Selección a cargo del presente procedimiento de selección.					
Miembros del Comité de Selección		Lic. Margarita Cochachin Lostaunau	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA (HNASS)
			Suplente			
		Lic. Cesar Ramon Yarasca	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA (IPRESS / RPS)
			Suplente			
		Lic. Renzo Ayarza Talledo	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACION-OEC
			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	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC			20471476898		
2	COVIDIEN PERU SA			20502853750		
3	ALFY MEDICA SAC			20517758991		
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la Plataforma del SEACE sus ofertas.					
N°	Nombre o razón social del postor			Fecha de presentación	Hora de presentación	
	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC			24.01.2024	14:43:00	
	COVIDIEN PERU SA			24.01.2024	14:15:00	
1	ALFY MEDICA SAC			24.01.2024	23:42:00	





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)

6	<p>Acto seguido, el Comité de Selección, procede con la evaluación de la oferta presentada por el postor, para lo cual verifica los documentos requeridos así mismo, determinan si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones establecidas en las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p> <p>El Comité de Selección, concluye con la verificación de los documentos presentados por el postor y acuerda que cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas adjunto a las bases para la Admisibilidad, Evaluación y Calificación y el Otorgamiento de la Buena Pro, el detalle de la evaluación se puede apreciar en el ACTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y Anexo 01.</p>																											
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																											
8	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>COVIDIEN PERU SA</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ALFY MEDICA SAC</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	1		COVIDIEN PERU SA	1	1	ALFY MEDICA SAC	1												
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																										
	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	1																										
	COVIDIEN PERU SA	1																										
1	ALFY MEDICA SAC	1																										
9	<p>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</p> <p>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES</td> <td>S/ 226,894.44</td> <td>80.84%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>COVIDIEN PERU SA</td> <td>S/ 258,795.24</td> <td>70.88%</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ALFY MEDICA SAC</td> <td>S/ 183,429.60</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>9.3 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</p> <p>La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.</p>				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado		MULTIMEDICAL SUPPLIES	S/ 226,894.44	80.84%		COVIDIEN PERU SA	S/ 258,795.24	70.88%	1	ALFY MEDICA SAC	S/ 183,429.60	100%								
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																									
	MULTIMEDICAL SUPPLIES	S/ 226,894.44	80.84%																									
	COVIDIEN PERU SA	S/ 258,795.24	70.88%																									
1	ALFY MEDICA SAC	S/ 183,429.60	100%																									
10	<p>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</p> <p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>10.1</th> <th>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</th> <th>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">ITEM 1</td> <td>FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td>80.84 Puntos</td> </tr> <tr> <td>BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA</td> <td>0 Puntos</td> </tr> <tr> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td>80.84 Puntos</td> </tr> <tr> <td>10.1</td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td>COVIDIEN PERU SA</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">ITEM 1</td> <td>FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td>70.88 Puntos</td> </tr> <tr> <td>BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA</td> <td>0 Puntos</td> </tr> <tr> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td>70.88 Puntos</td> </tr> </tbody> </table>				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	ITEM 1	FACTORES	PUNTAJES	PRECIO	80.84 Puntos	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	0 Puntos	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	80.84 Puntos	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	COVIDIEN PERU SA	ITEM 1	FACTORES	PUNTAJES	PRECIO	70.88 Puntos	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	0 Puntos	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	70.88 Puntos
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC																										
ITEM 1	FACTORES	PUNTAJES																										
	PRECIO	80.84 Puntos																										
	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	0 Puntos																										
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	80.84 Puntos																										
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	COVIDIEN PERU SA																										
ITEM 1	FACTORES	PUNTAJES																										
	PRECIO	70.88 Puntos																										
	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	0 Puntos																										
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	70.88 Puntos																										



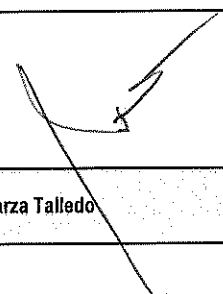
FORMATO N° 11

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

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		ALFY MEDICA SAC		
ITEM 1	FACTORES			PUNTAJES	
	PRECIO			100 Puntos	
	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			0 Puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 Puntos	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:					
	ITEM	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	1	ALFY MEDICA SAC	100 PUNTOS	
	1	2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	80.84 PUNTOS	
	1	3	COVIDIEN PERU SA	70.88 PUNTOS	
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 que el postor cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases y según ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS y Anexo 01 del usuario que forma parte de la presente Acta.:					
ITEM 1	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ALFY MEDICA SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.2	HABILITACIÓN		CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
ITEM 1	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.2	HABILITACIÓN		CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
ITEM 1	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		COVIDIEN PERU SA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.2	HABILITACIÓN		CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	

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)

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
ITEM	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	1	ALFY MEDICA SAC	
14	ACUERDO ADOPTADO CON EL VºBº DEL ÁREA USUARIA		
Con fecha 29.01.2024 El Comité de Selección, por unanimidad, dan por aprobado los resultados de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Oferta y Calificación Acta .VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS que forma parte de la presente Acta.			
15	  		
	Lic. Margarita Cochachin Lostaunau Presidente	Lic. Cesar Ramon Yarasca Miembro	Primer Lic. Renzo Ayarza Talledo Segundo Miembro

2305A00481 "ADQUISICIÓN POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES DE DISPOSITIVO LÁPIZ PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DEL SERVICIO ENFERMERIA CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL Y DE LAS IPRES DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL"

CONDICIONES DEL REQUERIMIENTO	ITEM	PROPUESTA DEL PROVEEDOR	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	DOCUMENTACION DE PRESENTACION FACULTATIVA	PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES		RESULTADO DE LA ADMISION		FACTOR DE EVALUACION				REQUISITOS DE CALIFICACION		CALIFICA	CUMPLE	CUMPLE
					a)En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .	b)Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	PRECIO (100 PUNTOS)	PUNTAJE OBTENIDO POR BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION	A. CAPACIDAD LEGAL	B. FACTURACION	3.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR	3.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR			
1	LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 62 del Reglamento. (Anexo N° 2) d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) e)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) f)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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) g)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	a)En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad . b)Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	S/ 226,894.44	ADMITIDO	80.84	0	80.84	2	CUMPLE	CUMPLE					
2	LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR	COVIDIEN PERU S.A.	a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 62 del Reglamento. (Anexo N° 2) d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) e)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) f)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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) g)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	a)En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad . b)Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	S/ 256,796.24	ADMITIDO	70.88	0	70.88	3	CUMPLE	CUMPLE					
3	LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR	ALFY MEDICA S.A.C.	a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 62 del Reglamento. (Anexo N° 2) d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) e)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) f)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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) g)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	a)En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad . b)Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	S/ 183,429.60	ADMITIDO	100.00	0	100	1	CUMPLE	CUMPLE					

OBSERVACIONES