

FORMATO N° 11
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
BIENES

1 NÚMERO DE ACTA

004-2024-CS/LP N°012-2024-HNAL

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Lima, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N°04 (15-2024-OEA-HNAL), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N°012-2024-HNAL, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE MESAS DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA PARA EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA IOARR CON CUI N° 2576980", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	ROSA MATILDE MORMONTOY RIVERO	Titular	X	Dependencia:	DPTO. DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO
		Suplente			
Primer Miembro	EDWIN AUGUSTO ANGULO GARAYAR	Titular	X	Dependencia:	OF. DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
		Suplente			
Segundo Miembro	EMERSON JOAO ANDRES LARA VENEGAS	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGISTICA
		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	ROCA S.A.C.	20101337261
2	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951
3	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754
4	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141
5	RICAF MEDICAL E.I.R.L.	20462004380
6	SALUD AMAZONICA E.I.R.L.	20477671561
7	VITALTEC S.A.C.	20494151503
8	ENDEL MEDIC S.A.C.	20501645517
9	INVERSIONES VITTAPHARMA S.A.C.	20502551311
10	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20510075570
11	MEND.GROUP E.I.R.L.	20512709088
12	OPEN MEDIC S.A.C.	20524232104
13	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20538597121
14	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795
15	FABRI MEDICAL S.A.C.	20549255656
16	C & M TECHNOLOGY S.A.C.	20551282865
17	SG CREATIVA PERU S.A.C.	20552077637

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS BIENES

18	S.G. MASTERLOG E.I.R.L.	20563482398
19	BERATEC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BERATEC S.A.C.	20600930801
20	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20601105994
21	NABA CORPORATION E.I.R.L.	20601396743
22	INTECMEDICA DEL PERU S.A.C.	20601571065
23	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20601586470
24	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601785324
25	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20602216609
26	SIGNUM MEDICA S.A.C.	20603355289
27	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	20604220654
28	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	20605876774
29	STBIOMEDICAL S.A.C.	20606158671
30	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20606464895
31	JAR SOLUCIONES INTEGRALES E.I.R.L.	20608739280
32	HELALAB MEDICAL S.A.C.	20609134811
33	HOMINES KOSMOS E.I.R.L.	20608739280
34	GREAT VITALITY PHARMA, LOGISTIC AND CONSULTING EIRL	20609134811

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, el siguiente postor presentó su oferta a través del SEACE.

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	FABRI MEDICAL S.A.C.	19.12.2024	18:02:39

6 Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta del mencionado postor, 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 Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, 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	-	-

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:

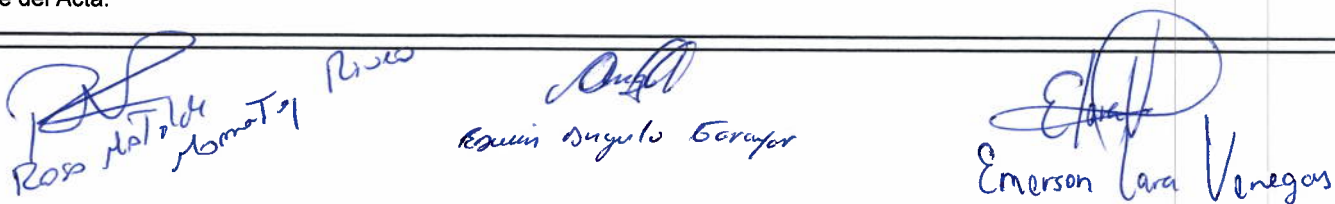
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	FABRI MEDICAL S.A.C.	1

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 estimado
----	----------------------------------	---------------------	----------------------

FORMATO N° 11
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
BIENES

1	FABRI MEDICAL S.A.C.	S/	2,000,000.00	100.00%
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 N°2 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	FABRI MEDICAL S.A.C.		
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			80 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			20 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:			
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	FABRI MEDICAL S.A.C.	100	
	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 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	FABRI MEDICAL S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°3 , 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	FABRI MEDICAL S.A.C.		
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	 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS		
	POSTORES	
	FABRI MEDICAL S.A.C.	
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CUMPLE	
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)	SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)	NO CORRESPONDE	
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)	SI	
h) Documentación que servirá para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas: Hoja de Presentación del Producto Ofertado. Información en un formato libre (debe contener como mínimo la característica técnica, año de fabricación, marca, modelo, país de origen, nro de folio y/o comentario) donde se indicará el cumplimiento de las características físicas solicitadas de los numerales A01 al C02 A03, A04, A05, A06, A09, A13, A15, A16, A17, A19, A22, A23, A26, A27, A30, B02, B04, B05, B08, C01 y C02 y cualquier otra información distinta del producto, que será(n) tomada(s) en cuenta para la evaluación respectiva. De ser el caso, el postor deberá indicar claramente los requerimientos técnicos adicionales que oferta.	SI	
i) Copia Simple del Registro Sanitario emitido por la DIGEMID, vigente a la presentación de ofertas. a nombre del postor o de terceros y relativo al equipo principal ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción y Conformidad del Equipo, dicho registro deberá ser renovado. En caso que el equipo no requiere de Registro Sanitario, debe acreditarse con un documento emitido por la DIGEMID o impresión de la página web de DIGEMID donde se indique que no requiere de Registro Sanitario o listado publicado en la página web de DIGEMID donde indique que no requiere registro sanitario. En dicho caso, tampoco será exigible la presentación de las certificaciones de BPA ni BPM. [Abs. N°21]	SI	
j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considera válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso de considerar que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.	SI	
k) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, deberá éste presentar el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.	SI	
RESULTADO	ADMITIDO	

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
LICITACIÓN PÚBLICA N°012-2024-HNAL "ADQUISICION DE MESAS DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA PARA EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA IOARR CON CUI N° 2576980"

ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	FACTORES DE EVALUACIÓN						ORDEN DE PRELACIÓN	
			PUNTAJE PRECIO (Máximo 80 puntos)	PUNTAJE PLAZO DE ENTREGA			PUNTAJE FACTORES DE EVALUACIÓN	BONIFICACION MYPE (5%)		PUNTAJE TOTAL
				30 - 34 d (20 pto)	35 - 39 d (5 pto)	40 - 45 d (1 pto)				
1	FABRI MEDICAL S.A.C.	S/ 2,000,000.00	80.00	20	-	-	100.00	No corresponde	1°	







ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTORES					
1°					
FABRI MEDICAL S.A.C.					
<table><tr><th>B</th><th>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</th></tr><tr><td></td><td><p><u>Requisitos:</u></p><p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil 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 Venta de todo tipo de mesa quirúrgica (electrohidráulica, mecánica, electromecánica).</p><p><u>Acreditación:</u></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></td></tr></table>	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil 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 Venta de todo tipo de mesa quirúrgica (electrohidráulica, mecánica, electromecánica).</p> <p><u>Acreditación:</u></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>	<div>SI CUMPLE</div>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil 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 Venta de todo tipo de mesa quirúrgica (electrohidráulica, mecánica, electromecánica).</p> <p><u>Acreditación:</u></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>				
RESULTADO	CALIFICADA				