

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

1	NÚMERO DE ACTA	10-AS N° 003-2023-DIRSAPOL-4
----------	-----------------------	------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En, Miraflores, a los 10 días del mes de julio del año 2023, en el local del Área de Abastecimiento perteneciente a la UNIADM UE 020 DIRSAPOL, a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04-AS-003-2023-DIRSAPOL-2, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 003-2023-DIRSAPOL CUARTA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental para las Diferentes IPRESS PNP-CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS, 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 (DE CORRESPONDER)					
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS	Titular	X	Dependencia:	ABASTECIMIENTO
			Suplente			
	Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	ABASTECIMIENTO
			Suplente			
	Segundo Miembro	RUBEN MAURO SARAVIA MEDINA	Titular	X	Dependencia:	AREGIEM
			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:		
	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	SELEMED S.R.L.	20454261659
	2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186
	3	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069
	4	EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512770828
	5	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	20516929261
	6	LATIN DENT S.A.C.	20600896777
	7	SUNIX TECH S.A.C.	20602119557
	8	IMPORT & EXPORT KHAMYP S M & K S.A.C.	20608730681
9	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123	

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicas, a través del SEACE:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	7/07/2023	20:37:08
	2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	7/07/2023	16:37:25

6	Acto seguido, se procede con la apertura electrónica 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.
----------	---

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:	

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO ÍTEM
2	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	UNICO ÍTEM

8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	
8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	251,333.33
2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	292,000.00
8.2	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 2 que forma parte de la presente Acta.	

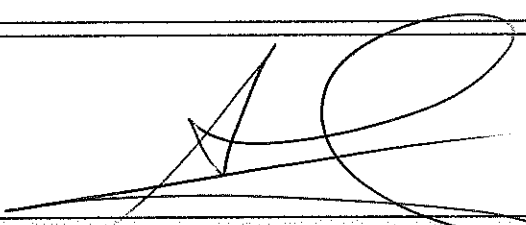
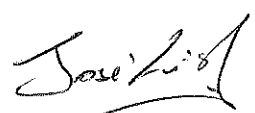
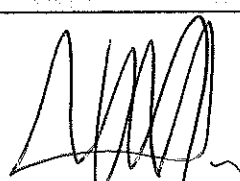
9	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR	
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	70 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	10 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
9.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	60.25
	PLAZO DE ENTREGA	5
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	60.25

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	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	100 PUNTOS
2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	60.25 PUNTOS

11	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, de acuerdo al ANEXO 3:	
11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL	
A.1	HABILITACIÓN	X
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
B.1	FACTURACIÓN	X
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

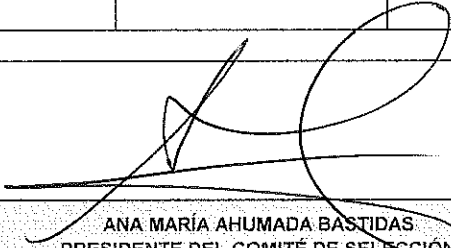
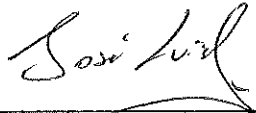
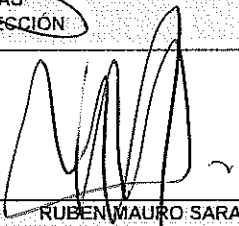
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
11.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
11.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.			
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	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.		
13	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.			
14	 ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
	 JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO		 RUBEN MAURO SARAVIA MEDINA SEGUNDO MIEMBRO	

ANEXO N° 1
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA
AS N° 03-2023-DIRSAPOL-4

"Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental para las Diferentes IPRESS PNP-CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979"

Documentos para la admisión de la oferta	SPECTRUM INGENIEROS SAC RUC N° 20503650186		EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C. RUC N° 20516929261	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	x		x	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	x		x	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	x		x	
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)	x		x	
Adjuntar el Formato N° 01 donde se detallen las características técnicas e instrucciones de uso de cada uno, indicando marca, modelo, año de fabricación, condiciones de Almacenamiento y procedencia de los bienes, documentación solicitada para acreditar la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el capítulo III numeral 3.1 de las bases	x		x	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	x		x	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5)	NO APLICA		NO APLICA	
g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	x		x	
h) Presentación del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) a nombre del postor.	x		x	
i) Presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) Vigente, (copia simple) el CBPM vigente a nombre del fabricante, debe comprender al dispositivo médico ofertado.	x		x	
j) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a nombre del postor.	x		x	
k) Declaración jurada del postor de entrega al momento de recepción de los equipos biomédicos un (01) video de operación y mantenimiento (en formato DVD o similar) y un (01) juego de manuales de operación, instalación, mantenimiento y de partes correspondiente a dicho equipo (en físico y en digital) para el responsable de cada IPRESS PNP de destino.	x		x	
l) Declaración Jurada del postor donde se manifieste que de los Equipos Biomédicos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir lo normado en el Código Nacional de Electricidad, así como ser capaces de funcionar sin transformador extremo, con el voltaje de la energía que alimenta las IPRESS PNP, salvo que se indique lo contrario en las especificaciones técnicas.	x		x	
m) Declaración jurada de garantía comercial del postor contra cualquier defecto de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento que pueda manifestarse durante su uso normal o habitual y no detectable al momento que se otorgó la conformidad, en las condiciones imperantes en la IPRESS PNP de destino. La garantía de este equipo tendrá una vigencia de mínima de Treinta y Seis (36) meses, a partir de la fecha señalada en el Acta de Recepción, Instalación y Prueba Operativa del equipo, tal como se indique en las condiciones de las especificaciones técnicas que obran en el expediente.	x		x	

n) El postor debe hacer entrega de una carta de compromiso extendido que garantice la disponibilidad de servicios y repuestos originales por un periodo mínimo de Cinco (05) años a partir de la fecha del Acta de recepción del equipo médico.	x		x	
Asimismo, el proveedor deberá contar como mínimo con un (01) taller autorizado propio o de terceros en la ciudad de Lima que suministren repuestos para el bien ofertado.	x		x	
o) Programa de Mantenimiento Preventivo y el procedimiento de ejecución del postor, y que deberá ejecutar dentro del período de garantía de cada equipo, según los periodos de atención y la lista de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual de servicio técnico. (Formato N° 4 y Formato N° 5)	x		x	
p) Declaración jurada firmado por el representante legal del postor, que acredite que el equipo es nuevo, sin uso. Contados desde la fecha de presentación de ofertas. (ANEXO N° 12)	x		x	
Ademas debera adjuntar documento emitido por el fabricante o dueño de la marca que acredite que el postor es representante y/o distribuidor autorizado en el Perú.	x		x	
RESULTADO	ADMITIDO		NO ADMITIDO	
OBSERVACIONES				

 ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO	 RUBEN MAURO SARAVIA MEDINA SEGUNDO MIEMBRO

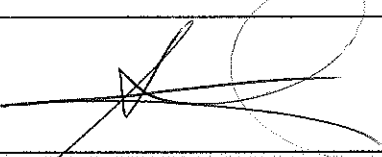
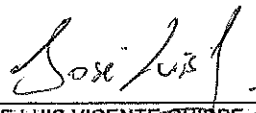
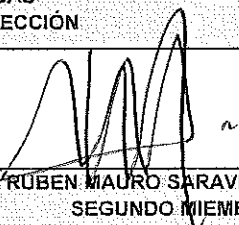
ANEXO N° 2
FACTORES DE EVALUACIÓN
AS N° 03-2023-DIRSAPOL-4

"Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental para las Diferentes IPRESS PNP-

FACTOR DE EVALUACIÓN		SPECTRUM INGENIEROS SAC RUC N° 20503650186	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C. RUC N° 20516929261
A.	PRECIO		
<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = O_m \times PMP$ <p>i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		S/. 292,000.00	S/. 251,333.33
PUNTOS [70] puntos		60.25	70 PUNTOS
B.	PLAZO DE ENTREGA		
<p>De [74 hasta [55] días calendario: [02] puntos</p> <p>De [54] hasta [35] días calendario: [05] puntos</p> <p>De [34] hasta [15] días calendario: [10] puntos</p> <p>De [14] hasta [01] días calendario: [30] puntos</p>		De acuerdo al ANEXO 4, presentado, el postor ofrece 54 días calendario	De acuerdo al ANEXO 4, presentado, el postor ofrece 14 días calendario
		5 puntos	30 puntos
PUNTAJE TOTAL		65.25 puntos	100 puntos

RESULTADOS:

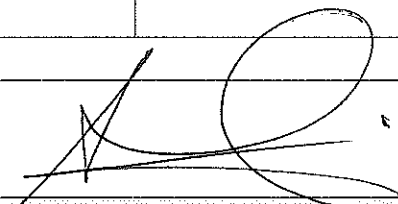
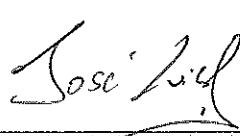
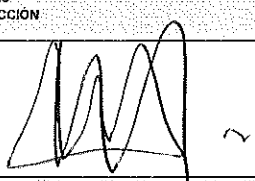
EMPRESA	PUNTAJE TOTAL
EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	100 PUNTOS

	
<p style="text-align: center;">ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p>	
	
<p style="text-align: center;">JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO</p>	<p style="text-align: center;">RUBEN MAURO SARAVIA MEDINA SEGUNDO MIEMBRO</p>

ANEXO N° 3
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
AS N° 03-2023-DIRSAPOL-4

"Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental para las Diferentes IPRESS PNP-CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979"

A.	CAPACIDAD LEGAL	SPECTRUM INGENIEROS SAC RUC N° 20503650186	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C. RUC N° 20516929261
	HABILITACIÓN		
	Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor. Además deberá presentar el Reporte de la página web del DIGEMID, de establecimiento farmacéutico en calidad de ACTIVO	ACREDITA	ACREDITA
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 951,972.00 (Novecientos Cincuenta y Un Mil Novecientos Setenta y Dos 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/. 79,331.00 (Setenta y Nueve Mil Trescientos Treinta y Uno 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes a los diversos equipos de uso en general en Odontología y/o Equipos de Rayos X en general</p>	ACREDITA	ACREDITA
	Acreditación: 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.		
C.	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	Requisitos: Un (01) Ingeniero Mecánico y/o Electricista y/o Ing. Electrónico y/o Biomédico y/o Licenciado en equipos Electromédicos con TRES (03) años de experiencia en Instalación y/o Mantenimiento del Equipamiento Médico Ofertado del personal clave requerido como soporte técnico El personal clave deberá contar con Licencia IPEN actualizada.	ACREDITA	ACREDITA

 ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO	 RUBEN MAURO SARAVIA MEDINA SEGUNDO MIEMBRO