

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

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

1	NÚMERO DE ACTA	046-AS N°027-2024-OGESS-AM/OEC - PRIMERA CONVOCATORIA
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad de Moyobamba, a los 04 días del mes de setiembre del 2024, en los ambientes del area de Logistica de la Oficina de Gestión de Servicios Alto Mayo, a las 10:00 horas, el organo encargado de la contrataciones designado mediante Memorando N° 238-2024-GRSM-DPGFYA-OGESS-AM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 027-2024-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria, cuyo objeto de Contratación del Servicio de un Médico Especialista en Psiquiatría para el Centro de Salud Mental Comunitario Moyobamba – UNGET Moyobamba – OGESS – Alto Mayo, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</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:</p> <p style="text-align: center;">CPC. NORVIL RUIZ DIAZ - ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>	
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO <p>De acuerdo con los resultados de la admision, evaluacion y calificación, el Órgano Encargado de las Contrataciones declara DESIERTO el procedimiento de selección.</p>	
5	BASE LEGAL <p>Numeral 65.1 del articulo 65 del Reglamento de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado, "El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas <u>o cuando no exista ninguna oferta válida, (...).</u>"</p>	
6	ACUERDO ADOPTADO <p>En consecuencia, el Órgano Encargado de las Contrataciones, dan por aprobados los resultados de la evaluación mencionado el numeral 4.</p>	
7	<div style="text-align: center;">  CPC. NORVIL RUIZ DIAZ </div> <p>NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>	

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	046-AS N°027-2024-OGESS-AM/OEC - PRIMERA CONVOCATORIA																		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad de Moyobamba, a los 04 días del mes de setiembre del 2024, en los ambientes del area de Logistica de la Oficina de Gestión de Servicios Alto Mayo, a las 9:30 horas, el organo encargado de la contrataciones designado mediante Memorando N° 238-2024-GRSM-DPGFYA-OGESS-AM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 027-2024-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria, cuyo objeto de Contratación del Servicio de un Médico Especialista en Psiquiatría para el Centro de Salud Mental Comunitario Moyobamba – UNGET Moyobamba – OGESS – Alto Mayo, a fin de efectuar la APERTURA DE LAS OFERTAS, 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:</p> <p style="text-align: center;">CPC. NORVIL RUIZ DIAZ - ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>																			
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registro a través del SEACE como participante los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC N°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</td> <td>10738604259</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CURAHUA SANTIAGO CESAR DAVID</td> <td>10218768330</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC N°	1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	10738604259	2	CURAHUA SANTIAGO CESAR DAVID	10218768330							
N°	Nombre o razón social del participante	RUC N°																		
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	10738604259																		
2	CURAHUA SANTIAGO CESAR DAVID	10218768330																		
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, el siguiente postor presento su oferta en Forma Electronica</p> <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>MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</td> <td>03/09/2024</td> <td>8:42:59</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	03/09/2024	8:42:59								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																	
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	03/09/2024	8:42:59																	
6	<p>Acto seguido, se procede con la impresión de la oferta del mencionado postor, 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.</p>																			
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <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>1</td> <td>MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</td> <td>I°</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	I°										
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																		
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	I°																		
8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <tr> <td>8.1</td> <td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>Precio de su oferta</td> <td>% del valor referencial</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</td> <td>48,000.00</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>8.2</td> <td colspan="3"> DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN <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> </td> </tr> </table>				8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	48,000.00	100%	8.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN <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>		
8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																	
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	48,000.00	100%																	
8.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN <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>																			
9	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">9.1</td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</td> </tr> <tr> <td>FACTORES</td> <td colspan="2">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td colspan="2">100.00 puntos</td> </tr> <tr> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td colspan="2">100.00 puntos</td> </tr> </table>				9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	100.00 puntos		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos				
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA																		
	FACTORES	PUNTAJES																		
	PRECIO	100.00 puntos																		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos																		
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN																				



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)**

10	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	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	100.00 puntos
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

CALIFICACIÓN						
Luego de culminada la evaluación, el comité de selección, determinó el postor que obtuvo el primer lugar que cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:						
11	11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
		B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			
		B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA			
		B.3.2	CAPACITACIÓN		X	
		B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			X - VER ANEXO N°1
		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			X - VER ANEXO N°1
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				X - VER ANEXO N°1
	11.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			NO CUMPLE - NO CALIFICADA	
		La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.				

12	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
	De acuerdo a la calificación realizada en la admisión, calificación y evaluación de la oferta, el postor no cumple con los requisitos de calificación, establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección:			

13	ACUERDO ADOPTADO			
	El Órgano Encargado de las Contrataciones, declara DESIERTO el procedimiento de seleccion porque no existe ninguna oferta valida, tal y como lo establece el nuemral 65.1 del articulo 65 del Reglamento de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado.			

14	 <p>CPC. NORVIL RUIZ DIAZ</p>
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE UN MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PARA
EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MOYOBAMBA – UNGET MOYOBAMBA –
OGESS – ALTO MAYO.

ACTIVIDAD: ADMISION DE OFERTA

FECHA: 04-09-2024

El Órgano Encargado de las Contrataciones, realiza la instalación, a efectos de realizar la Apertura, Admisión, Evaluación, Calificación y Otorgamiento de la Buena Pro, precisando que en caso de existir divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; de conformidad con lo dispuesto en el numeral 72.6 del artículo 72 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

a) VERIFICACIÓN RNP E INHABILITACIÓN

N°	POSTORES	RUC	RNP	INHABILITACIÓN
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	10738604259	SI	NO

b) Verificación de aspectos generales

N°	POSTORES	FOLIACIÓN	FIRMAS Y VISTOS
1	MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA	NO	Conforme

c) Seguidamente el Órgano Encargado de las Contrataciones procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta).



ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE UN MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MOYOBAMBA
– UNGET MOYOBAMBA – OGESS – ALTO MAYO.

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA
a.	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
b.	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI CUMPLE
c.	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)	SI CUMPLE
d.	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE
e.	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 CORRESPONDE
f.	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6).	SI CUMPLE
g.	El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE
Documentación de presentación facultativa:		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA
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 ¹ .	NO CORRESPONDE
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	NO CORRESPONDE
c)	Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7).	NO CORRESPONDE
d)	Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según (Anexo N° 10).	NO CORRESPONDE
Resultado		ADMITIDO

NOTA: El comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

¹ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.



ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA
 CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE UN MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MOYOBAMBA
 – UNGET MOYOBAMBA – OGESS – ALTO MAYO.

3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA		
	<p>Requisito: Médico Cirujano (Especialista en Psiquiatría) con Registro Nacional de Especialista (RNE)</p> <p>Acreditación: El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO, será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe// o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/, según corresponda.</p>		El postor acredita su formación académica su lo tanto, cumple.
B.3.2	CAPACITACIÓN		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA
	<p>Requisito: Capacitación en Salud Mental y/o psicoterapia, como mínimo 120 horas, acreditados con posterioridad a su RNE.</p> <p>Acreditación: Se acreditará con copia simple de CONSTANCIAS, CERTIFICADOS U OTROS DOCUMENTOS que acrediten la capacitación recibida.</p>		El postor presenta constancias de capacitación, sin embargo, se evidencia que son antes de su RNE, por lo tanto, no cumple.
B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA
	<p>Requisitos: Experiencia mínima de seis (06) meses en instituciones públicas o privadas en el desempeño de funciones como Médico especialista en Psiquiatra, demostrado con RNE o constancia de egreso de especialidad.</p>		El postor presenta una constancia para acredita experiencia, sin embargo, se evidencia que son antes de su RNE, por lo tanto, no cumple.



ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE UN MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MOYOBAMBA
– UNGET MOYOBAMBA – OGESS – ALTO MAYO.

	<p>Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	
C	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 49,000.00 (Cuarenta y Nueve Mil con 00/100 Soles), por la contratación de servicios 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/ 12,000.00 (Doce Mil con 00/100 Soles), por la venta de servicios 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 servicios similares a los siguientes: Únicamente Psiquiatría.</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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>	<p>MEDINA PAUCAR JOCELYN GIOVANNA</p> <p>Con respecto a la experiencia en la especialidad, el postor en su propuesta adjunta orden de servicio N°1940, 93, 992 y 1601, pero no acredita su conformidad o constancia de prestación,</p>
RESULTADO		NO CALIFICADA

