

FORMATO N° 11			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES			
1	NÚMERO DE ACTA	019-AS-Homologacion-SM-94-2025-CS/GR-PUNO-1	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL		
En, Puno a los 14 días del mes de MAYO del año 2025, en el local de la Oficina de Abastecimientos y Servicios Auxiliares del Gobierno Regional Puno, a las 20:26 horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES designado mediante MEMORANDUM Nro. 339-2024-GR-PUNO/ORA-OASA/RCC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA Homologacion-SM-94-2025-CS/GR-PUNO-1 con objeto de contratacion ADQUISICION DE VENTILADOR MECANICO NEONATAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META: ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PUNO), a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACION DE LAS OFERTAS correspondientes según orden de prelación.			
3	MIEMBRO DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES:		
Órgano Encargado de las Contrataciones, designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección:			
WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA		Dependencia	OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES
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	RICAF MEDICAL E.I.R.L	20477671561	
2	VITALTEC S.A.C	20501645517	
3	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512709088	
4	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	
5	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003	
6	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	20603211546	
7	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289	
8	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167	
9	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333	
5	DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta via electronica en el SEACE:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C	08/05/2025	19:01:12
6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas técnicas 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 procederá con su calificación:			
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		
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	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	ITEM UNICO	
Es importante señalar que el Area Usuaría mediante INFORME N° 000070-2025-GRP/GRDS-R-CUI-2813817, previa revision y evaluacion de la oferta señala que el postor CORPORACION ARIMED PERU S.A.C., cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atencion a lo solicitado mediante CARTA N° 083-2025-DEC/AS-HOMOLOGACION-SM-94-2025-OEC/GR PUNO-1 de la evaluacion tecnica.			
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
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 EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.			

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

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	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
A.	PRECIO	100.00	puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00	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
	1ro.	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	100.00

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 ÓRGANO 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		CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A	HABILITACION/ capacidad legal		X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X	
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de CALIFICACION DE LA OFERTA, según ANEXO 03 que forma parte de la presente Acta.				

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada, para el PAQUETE el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, y cumple con los requisitos		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	S/ 1,180,000.00
	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		

14	ACUERDO ADOPTADO		
	El ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, da por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de la Oferta, Evaluación de la Oferta y Calificación de la Oferta adjuntos que forman parte integrante del presente Acta.		

15			
-----------	--	--	--

WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA
 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO 01
ADMISION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE VENTILADOR MECANICO NEONATAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META: ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO, ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II, 1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PUÑO)

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTORES
		CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscriba 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 consorcio, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	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)	Hoja descriptiva comparativa de los bienes de todas las características técnicas requeridas con lo propuesto por el postor, en donde debe detallar cantidad, marca, procedencia del bien y puede adjuntar catálogo, brochure u otro documento análogo.	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
g)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, 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
h)	El precio de la oferta en SOL/S, adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	S/ 1,180,000.00
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.		CUMPLE
CONDICION		ADMITIDO

(1)	Es importante señalar que el Área Usuaria mediante INFORME N° 000070-2025-GRP/GRDS-R-CUJ-2813817, preva revisión y evaluación de la oferta señala que el postor CORPORACION ARIMED PERU S.A.C., cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA N° 083-2025-DEC/AS-HOMOLOGACION-SM-94-2025-DEC/GR PUÑO-1 de la evaluación técnica.
-----	--

ANEXO 02
EVALUACION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE VENTILADOR MECANICO NEONATAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META: ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PUNO)

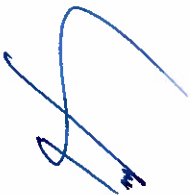
FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

Donde:
i = Oferta
Pi = Puntaje de la Oferta a Evaluar
Om = Valor Referencial
Oi = Precio i
Om = Precio de la oferta mas baja
PMP = Puntaje Máximo del precio

S/. 1,200,000.00
S/. 1,180,000.00
100

N°	POSTOR	FACTORES DE		PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACION	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACION	REMYPE	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	(100 puntos)					
01	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	Monto de Oferta	1,180,000.00	100.00	5%	No corresponde		1ro.



**ANEXO 03
CALIFICACION DE LA OFERTA**

ITEM 1	ADQUISICION DE VENTILADOR MECANICO NEONATAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META: ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PUNO)					
REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTORES CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.				
A	HABILITACION/ capacidad legal					
	<p>4.1 Capacidad legal</p> <p>Habilitación</p> <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe contar con:</p> <p>Autorización Sanitaria de Funcionamiento De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.</p>	CUMPLE				
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					
	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 2'500,000.00 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL 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>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <table><thead><tr><th>EQUIPOS</th><th>BIENES SIMILARES</th></tr></thead><tbody><tr><td>Ventilador mecánico pediátrico neonatal + alta frecuencia</td><td>Ventilador mecánico adulto, Ventilador mecánico adulto pediátrico, Ventilador mecánico neonatal, Ventilador neonatal pediátrico, Ventilador neonatal, Ventilador volumétrico, Ventilador volumétrico + PCV básico Ventilador volumétrico + PCV avanzado Ventilador de transporte, Equipo de ventiloterapia, Sistema cpap, Máquina de anestesia, Máquina de anestesia con monitoreo básico, Máquina de anestesia con monitoreo avanzado.</td></tr></tbody></table>	EQUIPOS	BIENES SIMILARES	Ventilador mecánico pediátrico neonatal + alta frecuencia	Ventilador mecánico adulto, Ventilador mecánico adulto pediátrico, Ventilador mecánico neonatal, Ventilador neonatal pediátrico, Ventilador neonatal, Ventilador volumétrico, Ventilador volumétrico + PCV básico Ventilador volumétrico + PCV avanzado Ventilador de transporte, Equipo de ventiloterapia, Sistema cpap, Máquina de anestesia, Máquina de anestesia con monitoreo básico, Máquina de anestesia con monitoreo avanzado.	CUMPLE
EQUIPOS	BIENES SIMILARES					
Ventilador mecánico pediátrico neonatal + alta frecuencia	Ventilador mecánico adulto, Ventilador mecánico adulto pediátrico, Ventilador mecánico neonatal, Ventilador neonatal pediátrico, Ventilador neonatal, Ventilador volumétrico, Ventilador volumétrico + PCV básico Ventilador volumétrico + PCV avanzado Ventilador de transporte, Equipo de ventiloterapia, Sistema cpap, Máquina de anestesia, Máquina de anestesia con monitoreo básico, Máquina de anestesia con monitoreo avanzado.					
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE					

Experiencia del personal clave

Requisitos:

Profesional

Cantidad: 01

Responsable de la instalación del equipo

Profesional colegiado: Ingeniero Mecánico o Ingeniero Electricista o Ingeniero Mecánico-Electricista o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Industrial o Ingeniero Biomédico.

Cuatro (04) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipamientos médicos ofertados.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Personal Técnico

Cantidad: 01

Responsable del mantenimiento del equipo

Técnico electricista o técnico mecánico electricista o técnico electrónico. Técnico titulado egresado de Instituto Superior Tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor. También podrá participar como personal de mantenimiento Bachiller en Ingeniería Mecánica o Ingeniería Electricista o Ingeniería Mecánica-Electrónica o Ingeniería Electrónica o Ingeniería Industrial o Ingeniería Biomédica.

Cuatro (04) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante, y, para el caso del bachiller en Ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

También, el personal profesional colegiado de Ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de los equipos médicos ofertados.

CUMPLE

CALIFICA