

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	03-2023-UTES N° 6 S.P.T- CSAS03																										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En Trujillo, a las 14:00 horas del día 25 del mes de abril del año 2023, en la Unidad de Logística ubicada en las instalaciones del local institucional ubicado de la Calle las Gemas N° 380, Urb. Santa Inés, distrito y provincia de Trujillo, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 05: DCS N° 04-2023-UTES N° 6 S.P.T-ADM , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 03-2023-UTES N°06 S.P.T., cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE PANELES DE IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICOS CON EQUIPOS DE CESIÓN EN USO; a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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 los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">VERÓNICA MONTENEGRO SALDAÑA</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">RESPONSABLE DE SISMED RED SALUD UTES N 06 TRUJILLO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">JOHNNY ALEXANDER RODRIGUEZ ULLILEN</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">DANIEL VALENTIN MOSTACERO GUTIERREZ</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	VERÓNICA MONTENEGRO SALDAÑA	Titular	x	Dependencia	RESPONSABLE DE SISMED RED SALUD UTES N 06 TRUJILLO	Suplente		Primer Miembro	JOHNNY ALEXANDER RODRIGUEZ ULLILEN	Titular	x	Dependencia	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	DANIEL VALENTIN MOSTACERO GUTIERREZ	Titular	x	Dependencia	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente	
Presidente	VERÓNICA MONTENEGRO SALDAÑA	Titular	x			Dependencia	RESPONSABLE DE SISMED RED SALUD UTES N 06 TRUJILLO																				
		Suplente																									
Primer Miembro	JOHNNY ALEXANDER RODRIGUEZ ULLILEN	Titular	x	Dependencia	UNIDAD DE LOGISTICA																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	DANIEL VALENTIN MOSTACERO GUTIERREZ	Titular	x	Dependencia	UNIDAD DE LOGISTICA																						
		Suplente																									
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td><td>20108237148</td></tr> <tr><td>2</td><td>BELOMED S.R.L.</td><td>20160056062</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>4</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>5</td><td>LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20524800510</td></tr> <tr><td>6</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148	2	BELOMED S.R.L.	20160056062	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510	6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148																									
2	BELOMED S.R.L.	20160056062																									
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																									
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																									
5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																									
6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																									
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas, en forma electrónica en formato digital, a través de la plataforma del SEACE:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>DELTALAB PERU SAC</td><td>20/04/2023</td><td>20:09:35</td></tr> <tr><td>2</td><td>LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20/04/2023</td><td>18:31:30</td></tr> <tr><td>3</td><td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL</td><td>20/04/2023</td><td>19:56:18</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DELTALAB PERU SAC	20/04/2023	20:09:35	2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20/04/2023	18:31:30	3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL	20/04/2023	19:56:18								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	DELTALAB PERU SAC	20/04/2023	20:09:35																								
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20/04/2023	18:31:30																								
3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL	20/04/2023	19:56:18																								
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas de los mencionados postores y a efectuar 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.</p>																										
7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, todas las ofertas fueron admitidas.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																									
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DELTALAB PERU SAC</td> <td>474,660.00</td> <td>99.10</td> </tr> </table>			9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	DELTALAB PERU SAC	474,660.00	99.10												
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																											
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																								
1	DELTALAB PERU SAC	474,660.00	99.10																								

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)

2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	529,200.00	110.48
3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL	432,000.00	90.19
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	Acto seguido se procedió a realizar la evaluación de las ofertas presentadas, aplicando el factor de evaluación del Precio.		

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

N° DE POSTOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE	BONIF. DEL 5%	SUMATORIA DE PUNTAJES
1	DELTALAB PERU SAC	91.01		91.01
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	81.63	4.08	85.71
3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL	100.00		100.00

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°	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL	100.00
2°	DELTALAB PERU SAC	91.01
3°	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	85.71

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección 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	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	x
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DELTALAB PERU SAC
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	x
	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, los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar , en orden de prelación, cumplen con los requisitos de calificación establecidos en las bases:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LOS POSTORES QUE CALIFICARON
	1°	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL
	2°	DELTALAB PERU SAC
14	ACUERDO ADOPTADO	
	Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de la ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a la evaluación de las Ofertas y Calificación realizada.	
15		
	 VERÓNICA MONTENEGRO SALDAÑA NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 JOHNNY ALEXANDER RODRIGUEZ ULLILEN NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 DANIEL VALENTIN MOSTACERO GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO