

| EVALUACION DE LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02-2023/DSRS – CUTERVO | | POSTOR N° 1 |
|---|---|---|
| "CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO" | | OPERADOR LOGISTICO GASES INDUSTRIALES S.A.C. |
| DOCUMENTOS OBLIGATORIOS | | PRESENTA (SI O NO) |
| 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° 2) | SI |
| 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) | SI |
| e | Declaración jurada de plazo de entrega. (ANEXO N° 4) | SI |
| f | 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) | - |
| g | El precio de la oferta en SOLES y el detalle de precios unitarios, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (ANEXO N° 6) | SI |
| DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA | | PRESENTA (SI O NO) |
| 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. | NO |
| b | Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10). | SI |
| CONDICION DE LA PROPUESTA | | ADMITIDA |
| DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACION | | PRESENTA (SI O NO) |
| CAPACIDAD LEGAL: Requisitos: • Documento que acredite el poder vigente del representante legal, apoderado o mandatario que rubrica la oferta. • Registro Sanitario por DIGEMID-MINSA (fabricante o importador) o Certificado de Registro Sanitario (importador) del ítem ofertado emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), vigente a la fecha de presentación de propuestas, no se aceptará expedientes en trámite a excepción de la reinscripción señalada en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA Acreditación: A - 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. - Copia simple del Registro Sanitario por DIGEMID-MINSA (fabricante o importador) o Certificado de Registro Sanitario (importador) del ítem ofertado emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), vigente a la fecha de presentación de propuestas, no se aceptará expedientes en trámite a excepción de la reinscripción señalada en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA | | SI |
| EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD: Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 178,800.00 (Ciento Setenta y Ocho Mil Ochocientos con 00/100 Soles), por la venta de BIENES IGUALES, 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 14,900.00 (Catorce Mil Novecientos 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. B 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. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. | | SI |
| CONDICION DE LA PROPUESTA | | ACREDITA |
| FACTORES DE EVALUACION | | |
| PRECIO: Evaluación: A Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (ANEXO N°6). | | MONTO OFERTADO S/. 43,600.00 PUNTAJE 100 |
| CONDICION DE LA PROPUESTA | | CALIFICADA |
| SUB TOTAL | | 100 |
| BONIFICACION DEL 5% | | 5 |
| PUNTAJE TOTAL | | 105 |

Q.F. LUIS FELIPE CHOLAN YDROGO
PRESIDENTE TITULAR

TEC. ENF. JULISSA LUCIANA MENDOZA PÉREZ
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

LIC. ADM. PERCY LEON VILCHEZ
SEGUNDO MIEMBRO