

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES(ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

AS N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1

1	NÚMERO DE ACTA		N°003-2023-AS N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1																																																																									
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, en el Distrito de Bambamarca, Provincia de Hualgayoc, Departamento de Cajamarca, a los 20 días del mes de abril del año 2023, en el local de la Oficina de Logística de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc Bambamarca, a las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 40 - 2023-GOB. REG.CAJ/UESH-BCA-ADM, de fecha 22 de marzo de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "Adjudicación Simplificada N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA - Primera Convocatoria , cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Equipo Ecógrafo Ultrasónico Portátil para el Centro Salud Virgen del Carmen del ámbito de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc - Bambamarca", 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> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</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"> <tr> <td>Presidente</td> <td>Obst. Liliana Cabanillas Cabellos.</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia</td> <td>Programa Presupuestal Salud Materno</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Lic. Enf. Eyner Vasquez Idrogo</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia</td> <td>Centro Salud Virgen del Carmen</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>CPC Henry Villegas Guevara</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia</td> <td>Oficina de Logística</td> </tr> </table>				Presidente	Obst. Liliana Cabanillas Cabellos.	Titular	X	Dependencia	Programa Presupuestal Salud Materno	Primer Miembro	Lic. Enf. Eyner Vasquez Idrogo	Titular	X	Dependencia	Centro Salud Virgen del Carmen	Segundo Miembro	CPC Henry Villegas Guevara	Titular	X	Dependencia	Oficina de Logística																																																						
Presidente	Obst. Liliana Cabanillas Cabellos.	Titular	X	Dependencia	Programa Presupuestal Salud Materno																																																																							
Primer Miembro	Lic. Enf. Eyner Vasquez Idrogo	Titular	X	Dependencia	Centro Salud Virgen del Carmen																																																																							
Segundo Miembro	CPC Henry Villegas Guevara	Titular	X	Dependencia	Oficina de Logística																																																																							
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"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.</td> <td>20551306128</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.</td> <td>20609607123</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123																																																															
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																																										
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128																																																																										
2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123																																																																										
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron de manera electronica a traves del SEACE(descarga de la informacion de las ofertas).</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.</td> <td>19/04/2023</td> <td>19:43:05</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.</td> <td>19/04/2023</td> <td>18:52:27</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	19/04/2023	19:43:05	2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	19/04/2023	18:52:27																																																												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																																																									
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	19/04/2023	19:43:05																																																																									
2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	19/04/2023	18:52:27																																																																									
6	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA <p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">6.1 PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS</th> <th colspan="16">Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases</th> <th rowspan="2">Condicion de la Propuesta</th> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o Razon Social del Postor</th> <th>RUC</th> <th>a)-</th> <th>b)-</th> <th>c)-</th> <th>d)-</th> <th>e)-</th> <th>f)-</th> <th>g)-</th> <th>h)-</th> <th>i)-</th> <th>j)-</th> <th>k)-</th> <th>l)-</th> <th>m)-</th> <th>n)-</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.</td> <td>20551306128</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Admitido</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.</td> <td>20609607123</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>No</td> <td>Si</td> <td>No</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>No</td> <td>Si</td> <td>Si</td> <td>No Admitido</td> </tr> </table>				6.1 PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases																Condicion de la Propuesta	N°	Nombre o Razon Social del Postor	RUC	a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	k)-	l)-	m)-	n)-	1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Admitido	2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No Admitido
6.1 PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases																Condicion de la Propuesta																																																										
N°	Nombre o Razon Social del Postor	RUC	a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	k)-	l)-	m)-	n)-																																																												
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Admitido																																																											
2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No Admitido																																																											
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>El postor en el apendice 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), Pág 48: acredita que los conectores activos para transductores se encuentran en el coche y no en la consola del equipo como fue solicitado por la entidad en las bases integradas</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			El postor en el apendice 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), Pág 48: acredita que los conectores activos para transductores se encuentran en el coche y no en la consola del equipo como fue solicitado por la entidad en las bases integradas																																																																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																																																										
		El postor en el apendice 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), Pág 48: acredita que los conectores activos para transductores se encuentran en el coche y no en la consola del equipo como fue solicitado por la entidad en las bases integradas																																																																										

FORMATO N° 11						
ACTA DE APERTURA DE SOBRES(ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)						
AS N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1						
1	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.					<p>El postor en el apéndice 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) Pág 24: La potencia máxima con periféricos presentada por el postor CAPITAL MEDIC SA es de 120 VA no cumpliendo con lo solicitado por la entidad.</p> <p>Pág 106: literal i) La Carta de Autorización del Fabricante como Distribuidor o Representante de la Marca presentada por el postor Capital Medic SAC es otorgado por un representante autorizado de VINNO para Peru "MEDICA INNOVADORA" y no por el Fabricante. Documentación obligatoria para la admisión de la oferta.</p> <p>Pág 61: El registro Sanitario presentado que sustenta la inscripción del gel Ultrasonido QUICK ECO GEL se encuentra vencido desde el 12-04-2023, no adjunta prórroga del registro sanitario gel presentado.</p>
8 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:						
N°	Nombre o razón social del postor					Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.					1
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS						
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA						
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:						
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Om	PMP	Oi	Pi
			(Oferta + Baja)	(Puntaje Máximo)	(Precio Ofertado)	PUNTAJE
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	74,300.00	100	74,300.00	100.00
9.2 PLAZO DE ENTREGA						
Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las especificaciones técnicas.						
Se ha verificado que el postor presentó el ANEXO N°04, mediante el cual se acredita el cumplimiento de este factor, de acuerdo con la exigencia de las bases integradas.						
Los postores ofrecen el siguiente plazo de entrega en DIAS CALENDARIOS, por lo que de acuerdo con el criterio establecido en las bases, obtienen el siguiente puntaje.						
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Plazo de Entrega		Puntaje Obtenido	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	30		10	
9.3 GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR						
Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.						
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Plazo de garantía		Puntaje Obtenido	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	24 meses		5	
10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES						
De acuerdo a los factores de evaluación, efectuado a los postores, se detalla los puntajes:						
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Factores de Evaluación			Puntaje
			A)- Precio	B)- Plazo de Entrega	C)-Garantía Comercial	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	100	10	5	115

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES(ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES					
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
AS N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1					
11	BONIFICACION REMYPE				
Que de acuerdo al literal g) del numeral 50.1 del artículo 50 del Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°344-2018-EF y su modificatoria establece que; "En procesos de Adjudicación Simplificada, a los postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa, o a los consorcios conformados en su totalidad por estas, y a su solicitud, se les asigna una bonificación equivalente al cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, siempre que acrediten tener tal condición otorgada por la Autoridad competente."					
N°	Nombre o razón social del postor	Puntaje Total	Bonificación Por Remype		Puntaje final
			Aplica Si/No (*)	Bonificación 5%	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	115	Si	5.75	120.75
(*) Se verifico en la pagina web del Ministerio de Trabajo y Promocion del Empleo en la Seccion consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link https://apps.trabajo.gob.pe/consultas-remype/app/index.html					
12	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	RUC	Puntaje Total		
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	120.75		
13	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:					
13.1	Nombre o razón social del postor		DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
	HABILITACION				
	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del establecimiento farmaceutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, ademas de presentar el certificado de buenas practicas de almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, deberá acompañar la documentacion que acredite el vinculo contractual entre ambas partes.		SI		
	Resolucion de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, asi como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento, emitida por la DIGEMID, ANM o ARM.		SI		
A	Carta de Autorización del Fabricante como Distribuidor o Representante de la Marca del equipo ofertado.		SI		
	Carta de Repuestos del Fabricante por los próximos 05 años.		SI		
	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Equipo y sus Componentes (TRANSDUCTORES) estén a nombre del postor o terceros, según la normativa vigente de la DIGEMID no aceptando un sumario de varios para cumplir con las características del bien ofertado; los periféricos y accesorios deberán demostrar que no requieren Registro Sanitario de acuerdo a la lista de productos de clasificación de insumos.		SI		
	Fiha RUC.		SI		
	RNP.		SI		
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
B	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 144,800.00 (Ciento cuarenta y cuatro mil ochocientos 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 18,100.00 (Dieciocho mil cien 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: TODO EQUIPO A FIN CON EL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, MONITOR FETAL, MESA DE OPERACIONES, LAMPARA CIALITICAS DE TECHO, COLPOCOPIOS, VIDEOENDOSCOPIO Y EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL.		SI		

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES(ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
AS N°004-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1					
		C	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
			Ingeniero electrónico, Ingeniero Biomédico, Técnico electrónico Industrial y/o técnico especializado y/o otros profesionales con experiencia mínima de un (01) año en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos médicos y equipos de laboratorio en general del personal clave requerido.	SI	
			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA Si cumple con los requisitos de calificación	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.					
14	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	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.			
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				
15	ACUERDO ADOPTADO				
Los integrantes del comite de seleccion, 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.					
16	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH - BCA  COMITE DE SELECCIÓN PRESIDENTE </div> <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH - BCA  COMITE DE SELECCIÓN 1er MIEMBRO </div> <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH - BCA  COMITE DE SELECCIÓN 2do MIEMBRO </div> </div>				
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					