

FORMATO N° 10

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD AL ACTO PÚBLICO DE APERTURA DE OFERTAS
HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	4 - 2023 - COMITÉ DE SELECCIÓN - AS - 06 - 2023 - 1
----------	-----------------------	---

2	SOBRE LA INFORMACION GENERAL
	En, las instalaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, a los 31 días del mes de Julio del año 2023, en el local de la Unidad de Logisitca, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del Comite de Seleccion designados mediante Formato N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06 -2023 - 1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE LINEAS DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION, ADQUISICION DE LINEAS DE INFUSION CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSION, LINEAS PARA BOMBA DE INFUSION DE MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES" , a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:						
Presidente	SARA MERCEDES CACCHA COLONIA	Titular	X	Dependencia:	DPTO. DE ENFERMERIA	
		Suplente				
Primer Miembro	KATTY ROCIO ALVAREZ FLORES DE FALERO	Titular	X	Dependencia:	DPTO. DE FARMACIA	
		Suplente				
Segundo Miembro	ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	
		Suplente				

4	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
4.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS		
	De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día[11], las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:		
Nº	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-	-

5	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	RUC	Item(s) a los que postula
	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	20377339461	1 (Item Paquete)

6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	6.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	S/. 262,750.00	89.79

7	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	
		FACTORES	PUNTAJES	
PRECIO		100 puntos		

FORMATO N° 10

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES

100 puntos

8 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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	100 Puntos

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

9 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el **COMITÉ DE SELECCION** determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:

9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1				B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL				X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR					
B.1	FACTURACIÓN				X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				SI CUMPLE	

10 RESUMEN

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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C


11 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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

12


Sara Mercedes Caccha Colonia

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


Katty Rocio Alvarez Flores de Falero

PRIMER MIEMBRO


Angel Jesus Guevara Caicedo

SEGUNDO MIEMBRO