

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE OFERTAS, CALIFICACIÓN Y
OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**

AS-SM-19-2023-ESSALUD/RAPI-1

**ADQUISICIÓN DE COMPRA LOCAL DE DISPOSITIVO MEDICO DE MARCAPASO DEFINITIVO
UNICAMERAL, PARA EL SUMINISTRO DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED
ASISTENCIAL PIURA, POR UN PERIODO DE SEIS (06 MESES)**

En la ciudad de Piura, siendo las horas del día de diciembre del año 2023, en la División Adquisiciones de la Red Asistencial Piura sito en la Av. Independencia S/N Urb. Miraflores Castilla – Piura, el Comité de Selección procedió a llevar a cabo el Acto de Apertura, Admisión, Evaluación de Oferta, Calificación y Otorgamiento de Buena Pro del Procedimiento de Selección **AS-SM-19-2023-ESSALUD/RAPI-1- ADQUISICIÓN DE COMPRA LOCAL DE DISPOSITIVO MEDICO DE MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL, PARA EL SUMINISTRO DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA, POR UN PERIODO DE SEIS (06 MESES)**, para cuyo efecto y de acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado se procedió a convocar el Procedimiento por medio del Sistema Electrónico SEACE.

En la fecha prevista en las Bases (Desde las 00:01 horas del 21.10.2023 hasta las 23:59 horas del 28.11.2023), a través del sistema electrónico del SEACE, se registraron y presentaron sus ofertas los siguientes participantes:

LISTADO DE PARTICIPANTES

Nº	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	2023-10-21 07:54:51.0	Válido
2	Proveedor con RUC	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	2023-11-20 14:11:18.0	Válido
3	Proveedor con RUC	20602893848	CORPORACION MEDICA HG S.A.C.	2023-10-30 10:02:31.0	Válido
4	Proveedor con RUC	20604661740	BOSTON SCIENTIFIC PERU S.A.C.	2023-10-23 11:28:21.0	Válido

4 registros encontrados.

A continuación, se detalla los postores que han presentado sus ofertas al procedimiento de selección:

LISTADO DE PROPUESTAS PRESENTADAS AL PROCEDIMIENTO

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	29/11/2023	22:06:35	Enviado	Valido
2	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	29/11/2023	19:39:58	Enviado	Valido

02 registros encontrados



ADMISIÓN DE OFERTA

Se procedió a verificar la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida, según se detalla:

Nº	Documentos para la Admisibilidad de la Oferta – Documentos de presentación obligatorio	Acreditación	COVIDIEN PERU S.A.	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor.	Anexo Nº 01	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Vigencia Poder o DNI	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento.	Anexo Nº 02	CUMPLE	NO CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento del Expediente Técnico, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección.	Anexo Nº 03	CUMPLE	CUMPLE
e)	Declaración Jurada de plazo de ejecución de la obra	Anexo Nº 04	CUMPLE	CUMPLE
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, 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 a dichas obligaciones.	Anexo Nº 05	CUMPLE	CUMPLE
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6. 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	Anexo Nº 06	CUMPLE	NO CUMPLE
ESTADO DE LA ADMISION (ADMITIDA / RECHAZADA)			ADMITIDA	RECHAZADA

RAZONES DE LA NO ADMISION:

- La oferta del postor **HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.** se considera **NO ADMITIDA**, debido a los siguientes motivos:
Se ha verificado los documentos presentados por el postor en su oferta en estricta correspondencia con lo previsto en las **BASES INTEGRADAS**, pues estas constituyen las reglas definitivas del procedimiento de selección y es en función de ellas que debe efectuarse la verificación de los documentos obligatorios para la admisión, evaluación y calificación de las ofertas quedando tanto la entidad, como los postores sujetos a su disposición, esto se contradice con lo declarado en su **ANEXO Nº 02**, en la que el postor declara conocer, aceptar y someterse a las condiciones y reglas del procedimiento de selección, siendo que el formato presentado en su **ANEXO Nº 06**, corresponde a procedimientos de selección convocados bajo el sistema de **precios unitarios**, y el sistema de contratación según el folio 14 de las bases integradas es de **SUMA ALZADA**, que en correspondencia con el numeral 4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, indica lo siguiente:

///...En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y la foliación. La falta de firma en la oferta económica no es subsanable. En caso de divergencia entre el precio cotizado en números y letras, prevalece este último. En los sistemas de contratación a precios unitarios o tarifas, cuando se advierta errores aritméticos, corresponde su corrección al órgano a cargo del procedimiento, debiendo constar dicha rectificación en el acta respectiva; en este último caso, dicha corrección no implica la variación de los precios unitarios ofertados...///



EVALUACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido se procede a la evaluación de ofertas, que consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73, con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.

En esta etapa de EVALUACIÓN DE LA OFERTA, tiene por objeto determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.

Factor de evaluación	PUNTAJE MÁXIMO	COVIDIEN PERU S.A.
A PRECIO	100	S/ 58,498.50
PUNTAJE TOTAL	Puntos	100 Puntos
ORDEN DE PRELACIÓN		1

CALIFICACIÓN DE OFERTA

El Comité de Selección verifica los requisitos de calificación que se indican en el documento del procedimiento, conforme a lo establecido en las bases integradas, según se detalla:

REQUISITO DE CALIFICACIÓN		COVIDIEN PERU S.A.
A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE
	<p>HABILITACION</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico: Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del DS.014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento Farmacéutico, según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio nacional. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes). Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados. <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) <p>*Aplica para proveedores registrados como Establecimientos Farmacéuticos</p>	
B	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	



<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 79,954.10 (Setenta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta y Cuatro con 10/100 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>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/19,988.52 (Diecinueve Mil Novecientos Ocho y Ocho 52/100 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: bienes materia de la convocatoria.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 pago¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>¹ e precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:</p> <p>"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fe de verificación en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"</p> <p>(...)</p>	<p>ESTADO DE LA OFERTA</p> <p>CALIFICADO</p>
--	--



PUNTAJE TOTAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	MONTO DE LA OFERTA	ESTADO DE LA OFERTA	PUNTAJE PARCIAL	BONIFICACIÓN MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN FINAL
COVIDIEN PERU S.A.	S/ 58,498.50	CALIFICADO	100 PUNTOS	00 PUNTOS	100 PUNTOS	1

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

El Comité de Selección hace de conocimiento que, habiendo cumplido con los requisitos de calificación solicitados en las bases integradas, se procede a otorgar la buena pro de la **AS-SM-19-2023-ESSALUD/RAPI-1- ADQUISICIÓN DE COMPRA LOCAL DE DISPOSITIVO MEDICO DE MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL, PARA EL SUMINISTRO DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA, POR UN PERIODO DE SEIS (06 MESES), a COVIDIEN PERU S.A. con su propuesta económica de S/ 58,498.50 (CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 50/100 SOLES)**, el precio incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

Sin otro asunto especial que tratar, se dio por concluida la reunión, suscribiéndose la presente acta luego de ser aprobado las _____ horas del mismo día.



PRESIDENTE TITULAR



PRIMER MIEMBRO TITULAR



SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

f.