
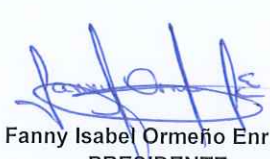


FORMATO N° 11				
<b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>				
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	005-2024-CS.AS N° 002-2024-HSR		
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Pueblo Libre, a los 6 días del mes de mayo del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Procesos de Selección y Contratos de la Oficina Logística, a las 11.00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designado mediante Formato N° 04 N° 001-2024-OEA-HSR, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 002-2024-HSR-1 , cuyo objeto de convocatoria es la contratación del "SERVICIO DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS CON CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	Presidente	FANNY ISABEL ORMEÑO ENRIQUEZ	Titular	X
			Suplente	
	Primer Miembro	JULIO CESAR ARONES BRIONES	Titular	X
			Suplente	
	Segundo Miembro	JOSE ANTONIO HUAMANI ILLANES	Titular	X
			Suplente	
				DPTO DE FARMACIA
				OFICINA DE LOGISTICA
				OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:			
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
	1	ATOP EXPRESS S.A.C.	20523209095	
	2	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396	
	3	MEDIC LOGISTIC S.A.C.	20557950371	
	4	ROCAV TRADING S.A.C.	20600718704	
	5	KEIA S.A.C.	20603326394	
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	GRUPO D Y S S.R.L.	30/04/2024	14:09:31
	2	ROCAV TRADING S.A.C.	30/04/2024	18:46:54
	3	ATOP EXPRESS S.A.C.	30/04/2024	18:18:10
<b>6</b>	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.			
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
	1	-----	-----	
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> 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	GRUPO D Y S S.R.L.	1	
	1	ROCAV TRADING S.A.C.	1	
	1	ATOP EXPRESS S.A.C.	1	



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)				
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	GRUPO D Y S S.R.L.	427,500.00	99.42
	2	ROCAV TRADING S.A.C.	410,000.00	95.35
	3	ATOP EXPRESS S.A.C.	900,000.00	209.30
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE</b>			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas de la presente Acta.				
10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		GRUPO D Y S S.R.L.
		<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
		PRECIO		95.91
		BONIFICACION 5% MYPE		4.76
		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>100.67 pto</b>
	10.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		ROCAV TRADING S.A.C.
		<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
		PRECIO		100
		BONIFICACION 5% MYPE		5
		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>105 puntos</b>
	10.3	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3</b>		ATOP EXPRESS S.A.C.
		<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
		PRECIO		45.56
	BONIFICACION 5% MYPE		2.28	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>47.84 pto.</b>	
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>		<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	ROCAV TRADING S.A.C.		105 puntos
	1	GRUPO D Y S S.R.L.		100.67 puntos
	1	ATOP EXPRESS S.A.C.		47.84 puntos
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				
12	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	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	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		ROCAV TRADING S.A.C.
		<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION		X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		X
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			<b>SI CUMPLE</b>



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)				
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		GRUPO D Y S S.R.L.
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	
		A.1	HABILITACION	X
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
		B.1	FACTURACIÓN	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b> 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	ROCAV TRADING S.A.C.		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, 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.			
15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   Julio César Aronés Briones PRIMER MIEMBRO TITULAR </div> <div style="text-align: center;">   Fanny Isabel Ormeño Enriquez PRESIDENTE </div> <div style="text-align: center;">   José Antonio Huamani Illanes SEGUNDO MIEMBRO TITULAR </div> </div>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS				



**EVALUACION DE POSTORES AS Nº 002-2024-HSR**  
**"SERVICIO DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS**  
**MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS CON CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE**  
**ALMACENAMIENTO"**

REQUISITOS		EMPRESAS POSTORAS					
		ATOP EXPRESS		GRUPO DyS		ROCAV	
Documentos de presentación obligatoria		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple
a)	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI		SI		SI	
b)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.						
c)	En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI		SI		SI	
d)	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.						
e)	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI		SI		SI	
f)	d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI		SI		SI	
g)	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI		SI		SI	
RESULTADO		ADMITIDO		ADMITIDO		ADMITIDO	

EVALUACION DE POSTORES AS Nº 002-2024-HSR  
 "SERVICIO DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS  
 MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS CON CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE  
 ALMACENAMIENTO"

Factores de Evaluación		VALOR ESTIMADO					
		EMPRESAS POSTORAS					
		ATOP EXPRESS		GRUPO DyS		ROCAV	
A.	PRECIO (Máximo 100 puntos)	Oferta	Puntos	Oferta	Puntos	Oferta	Puntos
		S/900,000.00	45.56	S/427,500.00	95.91	S/410,000.00	100

OFERTA MAS BAJA

S/410,000.00	100
S/427,500.00	95.90643275
S/900,000.00	45.55555556
S/410,000.00	100

**EVALUACION DE POSTORES AS N° 002-2024-HSR**  
**"SERVICIO DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS CON CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO"**

REQUISITOS		EMPRESAS POSTORAS			
		GRUPO DYS		ROCAV	
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple
A	Capacidad Legal				
a.1	Habilitación	SI		SI	
	Requisitos: -Resolución de autorización sanitaria emitido por la DIGEMID (vigente a la fecha de presentación de oferta, emitido a nombre del postor). -Certificado vigente de Buenas Practicas de Almacenamiento (vigente a la fecha presentación de oferta, emitido a nombre del postor). -Certificado de Defensa Civil a nombre del postor, vigente o en procesos de renovación. -Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente a nombre del postor. Acreditación: -Copia de la Resolución de autorización sanitaria emitido por la DIGEMID (vigente a la fecha de presentación de oferta, emitido a nombre del postor). -Copia del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (Vigente a la fecha de presentación de oferta emitido a nombre del postor). -Copia del Certificado de Defensa Civil a nombre del postor, vigente o en proceso de renovación. -Copia del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte, vigente a nombre del postor.				
B.	Experiencia del Postor en la Especialidad				
	SI/ 430,000.00 Normal				
	SI/ 107,500.00 MYPE**	SI		SI	
	Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de almacenamiento de productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos y/o productos sanitarios				
RESULTADO		CALIFICA		CALIFICA	