

**FORMATO N° 13**

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

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
----------	-----------------------	--

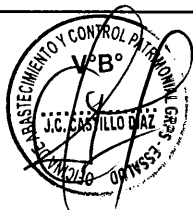
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
<p>En, la ciudad de Lima, a los 03 días del mes de julio del año 2023, en la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial, a las 12:00 horas, se reunió el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 4-2023-ESSALUD/RPS-1 (2305A00041), cuyo objeto de convocatoria es "CONTRATACION DEL SERVICIO DE PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA (CPAP) DOMICILIARIO PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA DEL HNASS DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL", a fin de efectuar la 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)				
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Organo Encargado de Las Contrataciones	JUAN CARLOS MARTIN CASTILLO DIAZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y CONTROL PATRIMONIAL
		Suplente			

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES		
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	ALVAREZ DIAZ BEATRIZ ADELAIDA	10093781436
2	CLINICA EN CASA S.A.C.	20552572565
3	SERVICIOS PAMA SALUD E.I.R.L.	20556374318
4	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	20600799101
5	RICAPAL E.I.R.L.	20603064501

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron su propuesta a través de la plataforma SEACE:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	16/05/2023	19:17:54
	1	CLINICA EN CASA S.A.C.	16/05/2023	19:57:33



**FORMATO N° 13****ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL****(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

- 6** Acto seguido, se procede con la verificación de la oferta presentada del mencionado postor, 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 y condiciones de los términos de referencia previstas en las bases.
- El Organismo Encargado de las Contrataciones solicitó apoyo al área usuaria mediante Memorando N° 464-OAyCP-GRPS-ESSALUD-2023, al Servicio de Neumología, por consiguiente debido a que el área usuaria cuenta con conocimientos técnicos sobre los términos de referencia del procedimiento quienes acudieron para realizar la revisión de la verificación de cumplimiento de los términos de referencia, que es lo solicitado para la Admisibilidad, Evaluación y Calificación para el Otorgamiento de la Buena Pro, la cual fue evaluada como se puede apreciar en el ACTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA y Anexo 01.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

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	-	-

**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:

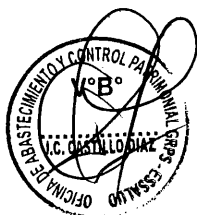
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	1
2	CLINICA EN CASA S.A.C.	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS****9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	S/ 57,500.00	100.00%
2	CLINICA EN CASA S.A.C.	S/ 234,360.00	24.53%

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

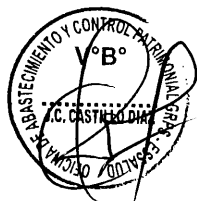


**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			100 puntos
	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			0 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CLINICA EN CASA S.A.C.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			24.53 puntos
	BONIFICACION POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			29.53 puntos
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
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	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM		100 puntos
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones, 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 y según ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS y Anexo 01 del usuario que forma parte de la presente Acta.:				
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE NO CUMPLE
3.2	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL			
A	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO			CUMPLE
A.2	CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE			CUMPLE
B.3.2	CAPACITACION			CUMPLE
B.3.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			CUMPLE
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
C.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR			CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				CALIFICA



**FORMATO N° 13****ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL****(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CLINICA EN CASA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	3.2	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
	A	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	CUMPLE	
	A.2	CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
	B.3.2	CAPACITACION	CUMPLE	
	B.3.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR	CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
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.				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA y Anexo 01 del usuario que forma parte de la presente Acta.				
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	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM			
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
El Organismo Encargado de las Contrataciones, por unanimidad, dan por aprobado 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 .según ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA y Anexo 01 del usuario que forma parte de la presente Acta.				
15	<div style="text-align: center;"> Ing. Juan Carlos Martín Castillo Díaz Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial Gerencia de la Red Prestacional Sabogal <b>AAESSalud</b></div> <div style="text-align: center;"><b>REPRESENTANTE ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></div>			

**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>[ 14 ]</b>	<b>DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)</b>			
Mediante Memorando N° 654 [ 15 ] de fecha 30 de mayo del 2023 [ 16 ], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/ 55,440.00. [ 17 ].				
Ampliación de CCP		Si	x	No
Fecha de la ampliación de CCP		07 de junio del 2023		
Monto de la ampliación de CCP		S/ 55,440.00		

<b>[ 18 ]</b>	<b>DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD</b>			
Aprobación del Titular de la Entidad		Si	x	No
Tipo y número del documento de aprobación		Tipo	Hoja de Ruta	N°
Fecha del documento de aprobación		16.06.2023		

CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

<b>[ 19 ]</b>	<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta		
1	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	Si	x	No

<b>[ 20 ]</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR</b>		
De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta	
1			
2			
...			

<b>[ 21 ]</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL</b>			
De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				



**FORMATO N° 22**  
**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:**  
**BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
----------	-----------------------	--------------------------------------

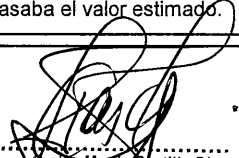
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En, la ciudad de Lima, a los 03 días del mes de julio del año 2023, en la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial, a las 12:00 horas, se reunió el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 4-2023-ESSALUD/RPS-1 (2305A00041), cuyo objeto de convocatoria es "CONTRATACION DEL SERVICIO DE PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA (CPAP) DOMICILIARIO PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA DEL HNASS DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>
----------	-------------------------------------	--

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
	El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Organo Encargado de Las Contrataciones	JUAN CARLOS MARTIN CASTILLO DIAZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y CONTROL PATRIMONIAL

4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
	De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	CENTRO DE DIAGNOSTICO REHABILITACIÓN AUDITIVA Y VESTIBULAR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIM	S/. 55,440.00

<b>5</b>	<b>BASE LEGAL</b>	<p>Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación".</p>
----------	-------------------	--

<b>6</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>	<p>El Órgano Encargado de las Contrataciones, da por aprobado y otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4. Con Carta N° 203 - OAYCP-OA-GRPS-ESSALUD-2023 se solicitó reducción al precio ofertado por el proveedor de orden de prelación N° 1, ya que superaba el valor estimado. Por consiguiente, el proveedor mediante documento anexo a correo electrónico redujo su oferta a S/ 55,400, sin embargo, aun sobrepasaba el valor estimado.</p>
----------	-------------------------	---

<b>7</b>	 ..... Ing. Juan Carlos Martin Castillo Diaz Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial Gerencia de la Red Prestacional Sabogal	<b>AL SE REPRESENTANTE</b> <b>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>
----------	--	---