

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)

1 NÚMERO DE ACTA

ACTA N° 004-2023-ESSALUD-RAPA/CS-AS N° 18

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Cerro de Pasco, a los 29 días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Pasco, a las 08:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de la Oficina Administración N° 329-OA-D-RAPA-ESSALUD-2023 de fecha 02 de octubre del 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 18-2023-ESSALUD/RAPA-1, primera convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO A NIVEL RED ASISTENCIAL PASCO PARA UN PERIODO DE SEIS MESES", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN 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	YOGVANA A. HERRERA VILLAR	Titular	X	Dependencia:	Área: Recursos Médicos
		Suplente			
Primer Miembro	ROCIO VERA DIAZ	Titular		Dependencia:	Área: Química Farmacéutica HII Pasco
		Suplente	X		
Segundo Miembro	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS	Titular		Dependencia:	Unidad de Adquisiciones, I. H. y S.
		Suplente	X		

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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	YALE GOMEZ GUMERCINDO GODOFREDO	10200082970
2	LINDE PERU S.R.L.	20338570041
3	DISTRIBUIDORA Y SERVICIOS COMERCIALES M & M E.I.R.L.	20454938730
4	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
5	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670
...		

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente: a través del SEACE:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	LINDE PERU S.R.L.	28/11/2023	14:24:45
...			

6

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.

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



**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)**

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	LINDE PERU S.R.L.	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
1	LINDE PERU S.R.L.	157,248.00
...		

**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 que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	LINDE PERU S.R.L.
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	100 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	..... puntos
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	..... puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	..... puntos
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	..... puntos
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL DE LA ENTIDAD	..... puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	..... puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>
<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	
.....	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	

**11 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	LINDE PERU S.R.L.	100 puntos
...		

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

**12 CALIFICACIÓN**


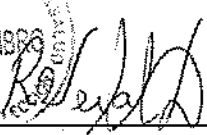

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		LINDE PERU S.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	



**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)**

	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN			
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN			
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN					
<p>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.</p>					
.....	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 Anexo que forma parte de la presente Acta.					
<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	LINDE PERU S.R.L.				
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					
...					
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	  				
	YOGVANA A. HERRERA VILLAR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)		ROCÍO VERA DÍAZ PRIMER MIEMBRO (S)		PAULO CESAR ARIAS CAMPOS SEGUNDO MIEMBRO (S)

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 18-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00181) - PRIMERA CONVOCATORIA**

ADQUISICIÓN DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO A NIVEL RED ASISTENCIAL PASCO PARA UN PERIODO DE SEIS MESES

29/12/2023

Postor: LINDE PERU S.R.L. ITEM N° 1		
<b>2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación</b>		
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>		
<b>Requisitos:</b> • Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico, de conformidad a lo determinado en el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales para la contratación de oxígeno medicinal gaseoso. <b>Acreditación:</b> • Copia simple de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Constancia Registro de Establecimiento Farmacéutico emitido por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).	<b>CUMPLE</b>	
<b>Requisitos:</b> • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), de conformidad a lo determinado en el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales para la contratación de oxígeno medicinal gaseoso <b>Acreditación:</b> • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	<b>CUMPLE</b>	
<b>Requisitos:</b> • Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de conformidad a lo determinado en el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales para la contratación de oxígeno medicinal gaseoso. <b>Acreditación:</b> • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. Para el caso de los laboratorios fabricantes, el cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura incluye el cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento.	<b>CUMPLE</b>	
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/100,000.00 (Cien Mil 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/ 25,000.00 (Veinticinco Mil 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 gases medicinales en general.  <b>Acreditación:</b> 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 pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.	<b>CUMPLE</b>	
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICA</b>	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 18-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00181) - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICION DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO A NIVEL RED ASISTENCIAL PASCO PARA UN PERIODO DE SEIS MESES

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS - ITEM N° 1

N°	POSTOR	EVALUACION DE LAS OFERTAS		BONIFICACIÓN POR CONDICIÓN DE MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1 (*)	ESTADO
		PRECIO MÁX. 100 PUNTOS	PUNTAJE TOTAL	APLICA SI / NO	BONIFICACIÓN 5%				
1	LINDE PERU S.R.L.	100.00	100.00	NO	0.00	100.00	1°	-	CALIFICA

(\*) Verificado en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

EVALUACION DEL PRECIO

P1=(Om x PMPE)/Oi	LINDE PERU S.R.L.
Om = Oferta económica más baja	157,248.00
Oi = Oferta económica	157,248.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 18-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00181) - PRIMERA CONVOCATORIA**

ADQUISICION DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO A NIVEL RED ASISTENCIAL PASCO PARA UN PERIODO DE SEIS MESES

29/12/2023

<b>Postor: LINDE PERU S.R.L.                      ITEM N° 1</b>		
<b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b>		
<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta</b>		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	
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)	SI	
e) Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	SI	
f) Copia de Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (protocolo de análisis)	SI	
g) Metodología analítica propia (copia simple)	SI	
h) Especificaciones técnicas del producto farmacéutico terminado.	SI	
i) Declaración Jurada de Presentación del producto farmacéutico ofertado	SI	
j) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	
k) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, 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 equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	
l) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDO</b>	



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 18-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00181) - PRIMERA CONVOCATORIA**

**ADQUISICION DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO A NIVEL RED ASISTENCIAL PASCO PARA UN PERIODO DE SEIS MESES**

1/02/2023

Postor: LINDE PERU S.R.L. ITEM N° 1		
2.2.2. Documentación de presentación facultativa:		
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	- -	
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10)	- -	

