

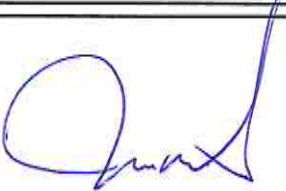


FORMATO N° 22

**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)**

1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 06-2025			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
	En, Arequipa, a los 17 días de Julio del 2025 en el local de la Oficina Procesos de Selección de Logística del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 13.30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 426-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Concurso Publico Abreviado de Servicios N°- 01-2025-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Contratación de Servicio de Transporte de Ambulancia Aerea para pacientes SIS en Estado de Emergencia Prioridad I Hospital Regional Honorio Delgado", a fin de declarar la buena pro				
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:				
	Presidente	Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes	Titular	X	Dependencia: SEGUROS
			Suplente		
	Primer Miembro	Dra. Wendy Elizabeth Barrientos Mantari	Titular	X	Dependencia: SEGUROS
			Suplente		
	Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
			Suplente		
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
	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA (ITEM 01)				396,000.00
5	BASE LEGAL				
	<u>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado</u> : "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO				
	Los integrantes del Comité de Selección , por Unanimidad otorgan la buena pro a Air Majoro Sociedad Anonima para el Item 01				
7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Dra. Wendy Elizabeth Barrientos Mantari</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes R.M. 37854 C.M.P. 47540 JEFE OFICINA DE SEGUROS</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar</p> </div> </div> <p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				

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 5-2025-HRHD
---	----------------	------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Arequipa, a los 17 días de Julio del 2025 en el local de la Oficina Procesos de Selecccion de Logistica del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 13.30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolucion Administrativa N° 426-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Concurso Publico Abreviado de Servicios N°- 01-2025-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Contratacion de Servicio de Transporte de Ambulancia Aerea para pacientes SIS en Estado de Emergencia Prioridad I Hospital Regional Honorio Delgado" a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente
---	--

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	Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS
			Suplente			
	Primer Miembro	Dra. Wendy Elizabeth Barrientos Mantari	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS
			Suplente			
	Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA
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	AERO TRANSPORTE S A
	2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA

5

DETALLE DE LOS POSTORES			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el sistema seace las ofertas			
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	AERO TRANSPORTE S A	8/07/2025	22:18
2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	8/07/2025	19:17

6	Acto seguido, se procede con la descarga de las propuestas del sistema seace 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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

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)**

	AERO TRANSPORTE S A	segun bases 2.3.4 Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). No acredita personal tecnico de enfermeria
--	---------------------	---

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, todas las ofertas no fueron admitidas

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	1

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el 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		AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN	SI CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	si cumple	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	acreditacion personal clave	si cumple	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE

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
3	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	396,000.00	

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

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

EVALUACION TECNICA

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)			

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	
	FACTORES			PUNTAJES
	EXPERIENCIA PERSONAL CLAVE			25
	PLAZO DE PRESTACION SERVICIO			15
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL			0
	SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL			0
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL			20
	MEJORAS A LOS TERMINOS DE REFERENCIA			20
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD			
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			80
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			

EVALUACION ECONOMICA				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO: 396.000.00			100
	TOTAL PUNTAJE ECONOMICO			100
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			

PUNTAJE TOTAL				
FACTOR DE PONDERACION		PUNTAJES	SUMATORIA	
TECNICO	70	80	56	
ECONOMIC	30	100	30	
			TOTAL	86

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	86.00
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS	

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)

	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.
--	--

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA (ITEM 01)
	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

14	ACUERDO ADOPTADO
	Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, aprueban los resultados de la evaluacion

15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO</p> <p>..... Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes RNE: 37894 CMP: 47540 JEFE OFICINA DE SEGUROS</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Dra. Wendy Elizabeth Barrientos Mantari Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar </div> <p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>	
-----------	--	--

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

[22]	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS	
	durante la etapa de verificación y evaluación de propuesta, solicitó al postor subsanar su oferta dentro del plazo de 01 días hábiles, conforme a la siguiente información:	
	- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:	Oficio N° 03, 04- 2025 del comité CPA-01-2025
	- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Mediante carta
	- Fecha de presentación ante el sistema SEACE del documento de subsanación	15 de julio del 2025
	- Detallar el documento o error que se subsanó:	No subsano la firma en la oferta

PROCESO CPA-01-2025-HRHD PROCESO DE "ADQUISICION SERVICIO DE AMBULANCIA AEREA"
CUADRO DE EVALUACION

ITEM	POSTO R N°	DESCRIPCIO N DEL PRODUCTO	VERIFICACIO N DE DOCUMENTA CION MINIMA OBLIGATORIA	REQUISITOS CALIFICACION	FACTORES EVALUACION							TOTAL	BUENA PRO		
					PUNTAJE TECNICO	OFERTA ECONOMICA	PUNTAJE TECNICO	ponder tecnica 70%	ponder economic 30%	PUNTAJE TOTAL	Bonifi 5% por MYPE				
1	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES														
1	AERO TRANSPORTE S A	NO SE ADMITE	segun bases 2.3.4 Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley Nº 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). no acredita personal tecnico de enfermeria												
	AIR MAJORO	SE ADMITE	SI CUMPLE	80.00	396,000.0	100.0	56.0	30.0	86.00			86.00	buena pro		

Arequipa 17 de Julio del 2025

HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO




Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes
CNE: 37854 C.M.F. 47510
JEFE OFICINA DE SEGUROS



Dra. Wendy Elizabeth Barrientos Mantari

Dra. Pamela Elizabeth Valencia Paredes

Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar