

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>04</b>
----------	-----------------------	-----------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
<p>En, el distrito de Miraflores, desde el 08 días del mes de abril del año 2024, en el Área de Abastecimiento de la DIRSAPOL UE 020, a las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACION PUBLICA N°011-2023-DIRSAPOL-UE 020-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO DE ALTA PRODUCCION PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SAENZ", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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 contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:						
Presidente	CORONEL S PNP DORA ROSA PALOMINO LEVANO	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS	
		Suplente				
Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020	
		Suplente				
Segundo Miembro	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020	
		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	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148
4	SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.	20155695901
5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
6	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
7	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
8	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C.	20468787360
9	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691
10	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.	20491854058
11	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.	20604182744

5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	SIMED PERU S.A.C.	5/04/2024	21:04:17
	2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	5/04/2024	21:17:45

3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	5/04/2024	19:28:07
---	--	-----------	----------

4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	5/04/2024	19:58:20
---	----------------------------	-----------	----------

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	<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:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
1	-		
2	-		
3	-		

8	<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:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
1	SIMED PERU S.A.C.	ITEM PAQUETE	
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	ITEM PAQUETE	
3	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	ITEM PAQUETE	
4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ITEM PAQUETE	

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	673,500.00	48.54
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	566,400.00	40.82
3	SIMED PERU S.A.C.	804,000.00	57.95
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1,245,000.00	89.73

10	<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 Nº 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	84.09	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	84.09 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3	SIMED PERU S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	70.45 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	70.45 puntos	
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	

FACTORES	PUNTAJES
PRECIO	45.49 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	45.49 puntos

<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	100
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	84.09
	3	SIMED PERU S.A.C.	70.45
	4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	45.49
	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 seleccion 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		REPRESENTACIONES MEDICAS DEL 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		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE		
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN	X		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE		
12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SIMED PERU S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN	X		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE		
12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN	X		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE		

<b>13</b>	<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:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.

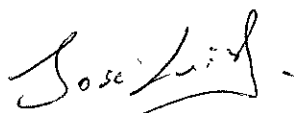
**14 ACUERDO ADOPTADO**

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.

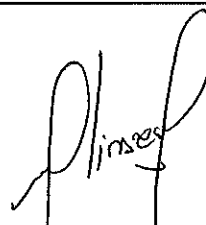
**15**



**CORONEL S PNP DORA ROSA PALOMINO LEVANOZ**  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



**JOSE LUIS VICENTE QUISPE**  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



**JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ**  
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO