

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

N° 001-2023-GRC/HV/CS

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Ventanilla, a los trece (13) días del mes de junio del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Administrativa N° 029-2023-GRC/HV/UA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° LP-SM-1-2023-GRC-HV-1, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de Reactivos para Bioquímica con Equipo en Cesión de Uso para el Área Funcional de Laboratorio y Banco de Sangre del Hospital de Ventanilla, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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.

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	ARROYO CASTILLA WALTER CIPRIANO	Titular	X	Dependencia:	ÁREA FUNCIONAL DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE
		Suplente			
Primer Miembro	MELGAREJO GONZALES MARYCARMEN	Titular	X	Dependencia:	ÁREA FUNCIONAL DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE
		Suplente			
Segundo Miembro	ALBINO MATA ERICK JOEL	Titular	X	Dependencia:	ÁREA FUNCIONAL DE LOGÍSTICA
		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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	20137015987
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
3	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581
4	CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A.	20423555182
5	LABIN PERU S.A.	20458379395
6	UNILAP SAC	20481492433
7	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
8	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
9	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
10	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
11	INTELLI-CHECK S.A.C.	20547629338
12	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
13	ALYTECH MEDIC S.A.C.	20556662887
14	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841
15	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988
16	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691
17	SIGMALAB S.A.C.	20601224250
18	LC BIOCOP S.A.C.	20602007970

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron por medio Electrónico en el SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	08/06/2023	22:36:38

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:



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)

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-
2	-	-
...		

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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1
2	-	-
...		

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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	619,975.20	93.99
2			
...			

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.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	-
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	-

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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100
2	-	-
...		

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		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	SI	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		-	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACION	-	-
	A.2	HABILITACIÓN	-	-
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	-	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	-	



SEGURO

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)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	-
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 Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.		
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
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	-	-
2	-	-
...		
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	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  MARYCARMEN MELGAREJO GONZALEZ <small>PRIMER MIEMBRO</small> </div> <div style="text-align: center;">  WILFREDO CASILLAS <small>PRESIDENTE</small> </div> <div style="text-align: center;">  JOEL ALBINO MATA <small>SEGUNDO MIEMBRO</small> </div> </div>	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		



GOBIERNO REGIONAL CALLAO

PRIMER MIEMBRO



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL DE VENTANILLA
PRESIDENTE

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ANEXO N° 01

LICITACIÓN PÚBLICA N° LP-SM-1-2023-GRC-HV-1

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA BIOQUÍMICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL ÁREA FUNCIONAL DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL DE VENTANILLA

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE		POSTOR	
	100		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
			S/ 619,975.20	
A) PRECIO <u>EVALUACIÓN:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>ACREDITACIÓN:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6). La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi= Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP= Puntaje máximo del precio	100	100		
100 PUNTOS				
SITUACIÓN	100	100		



ALBINO MATA ERICK JOEL
SEGUNDO MIEMBRO
SEGUNDO MIEMBRO



ARROYO CASTILLA WALTER CIPRIANO
PRESIDENTE
PRESIDENTE



MELGAREJO GONZALES MARYCARMEN
PRIMER MIEMBRO
PRIMER MIEMBRO



GOBIERNO REGIONAL CALLAO

PRIMER MIEMBRO

[Signature]
MINISTERIO DE SALUD

[Signature]
GOBIERNO REGIONAL CALLAO

[Signature]
GOBIERNO REGIONAL CALLAO



GOBIERNO REGIONAL CALLAO

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL DE VENTANILLA

PRIMER MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

HOSPITAL DE VENTANILLA

COMITÉ DE SELECCIÓN

[Signature]
WALTER ANTONIO ORSIC

[Signature]
WALTER ANTONIO ORSIC



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

HOSPITAL DE VENTANILLA

COMITÉ DE SELECCIÓN

[Signature]
ERIK JUEL ALBINO MATA

[Signature]
ERIK JUEL ALBINO MATA



Hospital de Ventanilla

ASOCIACIÓN NACIONAL DE HOSPITALES

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ANEXO N° 02

LICITACIÓN PÚBLICA N° LP-SM-1-2023-GRC-HV-1

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA BIOQUÍMICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL ÁREA FUNCIONAL DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL DE VENTANILLA

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA	
POSTOR	
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
A) CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN REQUISITOS Resolución y/o Certificación de Autorización Sanitaria de Funcionamiento. Acreditación: Copia simple de la Resolución y/o certificado emitido por DIGEMID.	SI CUMPLE
B) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD REQUISITOS El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,978,668.00 (Un Millón Novecientos Setenta y Ocho Mil Seiscientos Sesenta y Ocho y 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: Insumos y Reactivos de coagulación, hematología, inmunología con equipo en cesión de uso. Acreditación: 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.	


MAYOR DOMINGO MELGAREJO
PRIMER MIEMBRO


WALTER MENDOZA CASTELLAN
PRESIDENTE


JOSE ALBERTO ALBINO MATA
SEGUNDO MIEMBRO

SITUACIÓN	CALIFICADA
<p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	SI CUMPLE


ALBINO MATA ERICK JOEL
SEGUNDO MIEMBRO
SEGUNDO MIEMBRO


ARROYO CASTILLA WALTER CIPRIANO
PRESIDENTE
PRESIDENTE


MELGAREJO GONZALES MARYCARMEN
PRIMER MIEMBRO
PRIMER MIEMBRO