

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

1	PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 36- 2023/ESSALUD/RASJUN – PRIMERA CONVOCATORIA (2327A00361)																																	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de El Tambo, a los 28 días del mes mayo del año 2024, en el local de la Oficina de la Unidad de Programación y Adquisiciones de la Red Asistencial Junín, a las 08:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante. FORMATO 04 - N° 0164-OA-GRAJ-2023, de fecha 09 de noviembre del 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 36- 2023/ESSALUD/RASJUN – PRIMERA CONVOCATORIA para la CONTRATACION DE SUMINISTRO DE BIENES ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICO (MARCAPASO) DEL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE DE LA RED ASISTENCIAL JUNIN, a fin de APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.																																		
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: <table> <tr> <td>Presidente</td><td>MARCO LAZO SOLDEVILLA</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">SERVICIO DE CARDIOLOGIA</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td></tr> <tr> <td>Primer Miembro</td><td>MARCO LUIS AYLAS ARROYO</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">SERVICIO DE CARDIOLOGIA</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td></tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td><td>RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td></tr> </table>					Presidente	MARCO LAZO SOLDEVILLA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CARDIOLOGIA			Suplente		Primer Miembro	MARCO LUIS AYLAS ARROYO	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CARDIOLOGIA			Suplente		Segundo Miembro	RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES			Suplente	
Presidente	MARCO LAZO SOLDEVILLA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CARDIOLOGIA																														
		Suplente																																	
Primer Miembro	MARCO LUIS AYLAS ARROYO	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CARDIOLOGIA																														
		Suplente																																	
Segundo Miembro	RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES																														
		Suplente																																	
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases integradas, se registraron a través del SEACE los siguientes participantes: <table> <tr> <th>Nº</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr> <tr> <td>1</td><td>PARRA GABRIEL JOSE ANTONIO</td><td>10400789768</td></tr> <tr> <td>2</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>20502853750</td></tr> <tr> <td>3</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>20510930038</td></tr> <tr> <td>4</td><td>HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td><td>20600049357</td></tr> </table>					Nº	Nombre o razón social del participante	RUC	1	PARRA GABRIEL JOSE ANTONIO	10400789768	2	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750	3	CARDIOMED S.A.C.	20510930038	4	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	20600049357															
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC																																	
1	PARRA GABRIEL JOSE ANTONIO	10400789768																																	
2	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750																																	
3	CARDIOMED S.A.C.	20510930038																																	
4	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	20600049357																																	
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases integradas, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas: <table> <tr> <th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr> <tr> <td>1</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>26/04/2024</td><td>02:51:09 p.m.</td></tr> <tr> <td>2</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>26/04/2024</td><td>07:04:39 p.m.</td></tr> </table>					Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	COVIDIEN PERU S.A.	26/04/2024	02:51:09 p.m.	2	CARDIOMED S.A.C.	26/04/2024	07:04:39 p.m.																		
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																
1	COVIDIEN PERU S.A.	26/04/2024	02:51:09 p.m.																																
2	CARDIOMED S.A.C.	26/04/2024	07:04:39 p.m.																																
6	Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas electrónicas de los 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 los Términos de Referencia previstas en las bases integradas.																																		
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: <table> <tr> <th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr> <tr> <td>1</td><td>-----</td><td>-----</td></tr> </table>					Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-----	-----																								
Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																	
1	-----	-----																																	
8	DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASA A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table> <tr> <th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Ítem(s) a los que postula</th></tr> <tr> <td>1</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>ÚNICO</td></tr> <tr> <td>2</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>ÚNICO</td></tr> </table>					Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	COVIDIEN PERU S.A.	ÚNICO	2	CARDIOMED S.A.C.	ÚNICO																					
Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																	
1	COVIDIEN PERU S.A.	ÚNICO																																	
2	CARDIOMED S.A.C.	ÚNICO																																	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS																																		

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA (100 PUNTOS)			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio Unitario Ofertado	Precio Ofertado (S/)
	1	COVIDIEN PERU S.A.	-	156,652.08
	2	CARDIOMED S.A.C.	-	213,600.00
<p>PUNTAJE TOTAL</p> <p>100 pts.</p> <p>72.32 pts.</p>				
10	CALIFICACIÓN			
	Luego de haber culminado la evaluación, los miembros del comité de selección, determinaron si la única oferta evaluada, para el caso del Ítem ÚNICO, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases integradas:			
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		COVIDIEN PERU S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 2		CARDIOMED S.A.C.	
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACION	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
11	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
	De acuerdo a la calificación realizada, los siguientes postores cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas:			
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	1	COVIDIEN PERU S.A.		
	2	CARDIOMED S.A.C.		
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases integradas:			
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
1	-----	-----		
12	ACUERDO ADOPTADO			
	<p>Los representantes del comité de selección, por UNANIMIDAD dan por aprobado los resultados de la admisión y evaluación de ofertas de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de admisión, evaluación y calificación adjuntos que forman parte del presente acta.</p> <p>No habiendo más asuntos que tratar, siendo las 10:30 horas del mismo día, se da por culminado la presente sección, firmando los presentes en señal de conformidad.</p>			
13				
	Sr. MARCO LAZO SOLDEVILLA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)			
				
Sr. MARCO LUIS ARROYO PRIMER MIEMBRO (T)		Srta. RUTH-PAOLA VENTURA HUAMAN SEGUNDO MIEMBRO (T)		

ANEXO N° 01
CUADRO DE ADMISIBILIDAD

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 36- 2023/ESSALUD/RASJUN – PRIMERA CONVOCATORIA
(2327A00361)

Documentación de presentación obligatoria	POSTORES	
	COVIDIEN PERU S.A.	CARDIOMED S.A.C.
Documentos para la admisión de la oferta	SI/NO	SI/NO
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	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	SI
<ul style="list-style-type: none">Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, según el numeral 4.2.1, literal a) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), según el numeral 4.2.1, literal b) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Copia Simple del Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis), según el numeral 4.2.1, literal c) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Copia Simple de la Metodología de Análisis, según el numeral 4.2.1, literal c) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Copia Simple de la Folletería/Manual de Instrucciones de Uso o Inserto, según el numeral 4.2.1, literal f) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o vicios Ocultos (Anexo N° 08), según el numeral 4.2.1, literal g) de las especificaciones técnicas.	SI	SI
<ul style="list-style-type: none">Declaración Jurada de la Vigencia Mínima del Producto, según el numeral 5 de las especificaciones técnicas.	SI	SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI
f) 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	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	SI
RESULTADO DE LA ADMISIÓN	ADMITIDA	ADMITIDA

Sr. MARCO LUIS ARROYO
PRIMER MIEMBRO (T)

Sr. MARCO LAZO SOLDEVILLA
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN (T)

Srta. RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN
SEGUNDO MIEMBRO (T)


CUADRO DE EVALUACIÓN


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 36- 2023/ESSALUD/RASJUN – PRIMERA CONVOCATORIA
(2327A00361)

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE MÁXIMO	VALOR ESTIMADO	DOCUMENTO PRESENTADO
PRECIO	CRITERIO			
El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.	$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p>	100 PUNTOS	S/ 246,000.00	ANEXO N° 06

N°	POSTOR	PRECIO OFERTADO	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
01	COVIDIEN PERU S.A.	S/ 156,652.08	100.00	PRIMERO
02	CARDIOMED S.A.C.	S/ 213,600.00	72.32	SEGUNDO


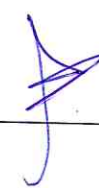

Sr. MARCO LAZO SOLDEVILLA
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


Sr. MARCO LUIS ARROYO
PRIMER MIEMBRO (T)


Srta. RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN
SEGUNDO MIEMBRO (T)


ANEXO N° 03
CUADRO DE CALIFICACIÓN


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 36- 2023/ESSALUD/RASJUN – PRIMERA CONVOCATORIA
(2327A00361)

	ORDEN DE PRELACIÓN	
	PRIMERO	SEGUNDO
	COVIDIEN PERU S.A	CARDIOMED S.A.C.
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE/NO CUMPLE
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 180,000.00 (Ciento Ochenta 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.</p> <p>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/ 50,000.00 (Cincuenta 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: MARCAPASO DEFINITIVO</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p> <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.º 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 CUMPLE</p> 	<p>SI CUMPLE</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.º 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA	CALIFICA


Sr. MARCO LAZO SOLDEVILLA
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


Sr. MARCO LUIS ARROYO
PRIMER MIEMBRO (T)


Srta. RUTH PAOLA VENTURA HUAMAN
SEGUNDO MIEMBRO (T)