

**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>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>					
<p>En, la ciudad de Ayacucho, a los 09 días del mes de mayo del año 2023, en el local del HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO en la UNIDAD DE LOGISTICA, a las 11.00 AM horas, el Comité de Selección, responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 003-2023-HRA/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "CONTRATACION DE SUMINISTRO DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA", 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>						
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>					
<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p>						
	Presidente	ANTONIO JOSE ESPINOZA MEDINA	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA
			Suplente	X		
	Primer Miembro	LILIAN I. CORONADO MALLQUI	Titular		Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente	X		
	Segundo Miembro	JAVIER VIDALON PALOMINO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE ECONOMIA Y FINANZAS
			Suplente			
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>					
<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p>						
N°	Nombre o razón social del participante				RUC	
1	NAVARRO NUÑEZ EDISON WILLIAMS				10452445561	
2	RIVERA GOMEZ ANANI KEYLY				10718041835	
3	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C				20137015987	
4	SISTEMAS ANALITICOS SRL				20155695901	
5	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C				20468787360	
6	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.				20501887286	
7	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA				20505110651	
8	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.				20524800510	
9	DELTALAB PERU S.A.C.				20537139120	
10	INTELLI-CHECK S.A.C.				20547629338	
11	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.				20601065691	
12	SIGMALAB S.A.C.				20601224250	
13	LC BIOCOPR S.A.C.				20602007970	
14	EMPRESA REON S.A.C.				20608495101	
15	COMPAÑIA F & F PERU S.A.C.				20609039320	
16	GRUPO CORPORATIVO 3NAV S.A.C.				20609528941	
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>					
<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron mediante la plataforma del SEACE sus ofertas:</p>						
N°	Nombre o razón social del postor				Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.				8/05/2023	19:09:52
<b>6</b>	<p>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.</p>					
<b>6.1</b>	<b>VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA</b>					

**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)**

Nombre o razón social del postor	POSTOR 1	.....	.....	.....	.....
	DIAGNOSTIC A PERUANA S.A.C.	.....	.....	.....	.....
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
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)	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
e) Declaración jurada de compromiso de reposición y/o canje del producto que muestren defectos técnicos en su forma, vicios ocultos o que por motivos atribuibles sufran alteraciones defectuosas de no mayor a 03 (tres) días calendarios, una vez notificados.	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
f) Declaración Jurada de periodo de garantía mayor o igual de 12 meses, que se computara a partir de la fecha en la que se interna el bien, en el almacén de medicamentos y/o lo que haga sus veces. Y la fecha de vencimiento de los productos será mínimo mayor o igual de 12 meses, desde la recepción del bien.	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
g) Declaración Jurada de compromiso de canje por fecha de vencimiento próximo con los tres (03) meses de anticipación y/o reposición de los productos defectuosos o vicios ocultos. El producto canjeado debe contener un vencimiento próximo como mínimo <u>no menor de 04 meses.</u>	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
h) Declaración Jurada donde el postor se compromete a otorgar y mantener el equipo en cesión de uso, hasta la culminación de los reactivos materia por el cual se solicita el equipo. (EE.TT. adjuntadas).	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
i) Declaración jurada donde se comprometa a realizar el mantenimiento preventivo del equipo en cesión de uso, a solicitar por cualquier medio de comunicación (telefonía, celular, fax, correo electrónico y/o cualquier medio de comunicación), debiendo acudir a los dos (02) días de la comunicación durante los siete (07) días de la semana. En caso de no funcionamiento del equipo esta debe ser cambiado por otro de forma inmediata, con la antigüedad señalada en el siguiente proceso.	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
j) Declaración jurada donde el postor se compromete a brindar capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente, durante los siete (07) días de la semana, para el correcto manejo de los equipos en cesión de uso.	CUMPLE	.....	.....	.....	.....

**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)**

k) Adjuntar programa de mantenimiento preventivo con su respectivo cronograma de ejecución; desde el inicio de la entrega de los equipos en cesión de uso, y la atención de notificaciones se realizará por cualquier medio de comunicación durante las 24 horas y durante los siete (07) días de la semana, hasta la culminación de los reactivos, y que deberá ser supervisado por el jefe del Departamento usuaria y por el jefe de mantenimiento de la entidad.	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
l) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	.....	.....	.....	.....
m) 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	.....	.....	.....	.....
n) El precio de la oferta en SOLES, Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	S/ 925,103.00	.....	.....	.....	.....
OBSERVACIONES	-.-	.....	.....	.....	.....
DETALLE DE LA OFERTA	ADMITIDO	.....	.....	.....	.....

**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
.....	.....	.....

**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.	ITEM PAQUETE

**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.	S/ 925,103.00	108.61%

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



**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)**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR								
[ 19 ]	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.				
	FACTORES			PUNTAJES				
	PRECIO	MONTO OFERTADO	S/ 925,103.00	100 puntos				
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos				
<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>								
Con fecha 09 de mayo del 2023, el comité de seleccion, mediante acta de notificacion, procedio a solicitar la reduccion de la oferta, según el articulo 68, numeral 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones, otorgandole, el plazo de un (1) dia habil.								
	N°	Nombre o razón social del postor		Aceptó reducción de su oferta				
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Si	X	No	
Si	X							
No								
<b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>								
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				
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.								
<b>12 CALIFICACIÓN</b>								
Luego de culminada la evaluación, el Organó encargado de las contrataciones dei9terminó 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.2	HABILITACIÓN		X				
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR						
	B.1	FACTURACIÓN		X				
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO				
<b>13 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.						
<b>14 ACUERDO ADOPTADO</b>								
El Organó Encargado de las Contrataciones a los 09 dias del mes de mayo del año 2023, da 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	  							
	LILIAN I. CORONADO MALLQUI		ANTONIO JOSE ESPINOZA MEDINA		JAVIER VIDALÓN PALOMINO			
	PRIMER MIEMBRO (S)		PRESIDENTE (S)		SEGUNDO MIEMBRO			
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							