

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 N° 006-2023-INEI-CS-LP N° 001-2023-INEI-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Jesús María, a los tres (13) días del mes de marzo del año 2023, en el local del Instituto Nacional de Estadística e Informática, a las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 010-2023-INEI/OTA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-INEI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL HEMOCUE HB 201+ O EQUIVALENTE PARA LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR", a fin de continuar con la 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.

El 13.03.2023, se reunió el comité de selección a fin llevar a cabo la descarga de los propuestas del SEACE, admisión, evaluación y calificación.

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	CLARA ISABEL TASAYCO ARIAS	Titular	X	Dependencia:	OFICINA EJECUTIVA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
		Suplente			
Primer Miembro	ROSA PILAR PEREZ JUSTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA EJECUTIVA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
		Suplente			
Segundo Miembro	BACH BEKER BENITES VELASQUEZ	Titular	X	Dependencia:	ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE CENSOS Y ENCUESTAS
		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	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754
2	MEGA MEDICAL S.A.C.	20475106947
3	CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.	20523370201
4	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897
5	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104
6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
7	ALC MEDICAL E.I.R.L.	20600047478
8	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20600908783
9	LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C.	20602215122
10	JL VENTAS Y SERVICIOS S.A.C.	20605400150
11	DAFA MEDIC E.I.R.L.	20606381264



## 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)**

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SIMED PERU S.A.C.	10.03.2023	09:43

**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.

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 60 DEL REGLAMENTO.

**7 SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS****8 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
1		
2		
3		

**9 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	SIMED PERU S.A.C.	1

**10 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS****10.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	SIMED PERU S.A.C.	1,561,680.00	100%

**10.2 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 que forma parte de la presente Acta.

**11 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

**12 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	SIMED PERU S.A.C.	100.00 puntos

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**13 CALIFICACIÓN**

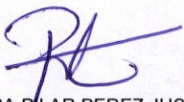


Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó que el unico postor cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

13.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO 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)

	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADA	
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.				
13.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.				
14	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo la Buena Pro, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	SIMED PERU S.A.C.			
DE SER EL CASO INCLUIR:				
Asimismo, el siguiente postor fue descalificado 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				
15	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.				
16	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">               ROSA PILAR PEREZ JUSTO              Primer Miembro - Titular           </div> <div style="text-align: center;">               CLARA ISABEL TASAYCO ARIAS              Presidente - Titular           </div> <div style="text-align: center;">               BACH BEKER BENITES VELASQUEZ              Segundo Miembro - Titular           </div> </div>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				




CUADRO DE EVALUACION TECNICA Y ECONOMICA  
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-INEI-1

ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL HEMOCUE HB 201+ O EQUIVALENTE PARA LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR

ITEM N°	DENOMINACION DEL OBJETO DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR ESTIMADO (S/.)	N° DE POSTOR	ADMISION								EVALUACIÓN ECONOMICA = 100		PUNTAJE FINAL	CALIFICACIÓN			ESTADO FINAL DEL ITEM
						a. DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR ANEXO 1	b. VIGENCIA DE PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL O DNI	c. DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 52° DEL REGLAMENTO ANEXO 2	d. DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ANEXO 3	f. DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA ANEXO 4	g. PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (...), DE CORRESPONDER ANEXO 5	h. PRECIO DE LA OFERTA ANEXO 6	SITUACION	MONTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE ECONOMICO (100 PTOS)		A. HABILITACION	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADO	
1	MICROCUBETA DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL HEMOCUE HB 201+	PAQUETE (04 CAJAS X 25 UNIDADES EN SOBRE INDIVIDUAL)	2,410	1,561,680.00	SIMED PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	SI	ADMITIDA	S/ 1,561,680.00	100.00	100.00	SI	SI	CALIFICADO	ADJUDICADO

JESUS MARIA,      lunes, 13 de Marzo de 2023

  
ROSA PILAR PEREZ JUSTO  
PRIMER MIEMBRO TITULAR

  
CLARA ISABEL TASAYCO ARIAS  
PRESIDENTE TITULAR

  
BACH BEKER BENITES VELASQUEZ  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR