

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

21

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Huanuco a los 23 días del mes de junio del año 2023, en la oficina de la Dirección de Logística, a las 12.42 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 004-DIRESA -HUANUCO/ OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **AS SM N° 009-2023-DIRESA -HUANUCO**, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de bienes **"ADQUISICION DE INSUMO ODONTOLOGICO(FLUOR BARNIZ 04 y/o 0.5 ML) (consecuencia de absolución de observaciones y consultas) PARA LAS IPRESS DE LA REGIÓN HUANUCO"** a fin de efectuar la APERTURA DE 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 | Q.F. RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | C.D. BELISA CRIOLLO TIMOTEO | Titular | | Dependencia: | ESTRATEGIA SANITARIA SALUD BUCAL |
| | | Suplente | X | | |

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE de la entidad como participantes los siguientes proveedores:

| N° | Nombre o razón social del participante | RUC |
|----|---|-------------|
| 1 | COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | 20100262291 |
| 2 | PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20216528141 |
| 3 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20448605893 |
| 4 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 20544150104 |
| 5 | IMPORTACIONES ALPES PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20504575919 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron sus propuestas técnicas y económicas en la plataforma del de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1 | COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | 22/06/2023 | 12:36:41 |
| 2 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 22/06/2023 | 21:34:41 |

6 Acto seguido, se procede con la descarga de los 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.

8 APERTURA DE OFERTAS

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 |
|----|----------------------------------|---------------------------|
|----|----------------------------------|---------------------------|

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 | COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | 1 |
| 2 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 1 |
| 9 | PRECIO DE OFERTAS | |
| 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta % del valor referencial |
| 1 | COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | 236,800.00 |
| 2 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 186,000.00 |
| 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 | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | |
| FACTORES | | PUNTAJES |
| PRECIO | | 47.13 puntos |
| PLAZO DE ENTREGA | | 20.00 puntos |
| GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR | | 20.00 puntos |
| MYPE | | 00.00 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | 87.13 puntos |
| 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 MEDICAL ISVIL S.A.C. | |
| FACTORES | | PUNTAJES |
| PRECIO | | 60.00 puntos |
| PLAZO DE ENTREGA | | 20.00 puntos |
| GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR | | 20.00 puntos |
| MYPE | | 05.00 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | 105.00 puntos |
| 11 | DETERMINACION DEL PUNTAJE | |
| 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 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 105.00 |
| 2 | COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | 87.13 |
| 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 COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | |
| A.2 | HABILITACIÓN | X |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO |
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 MEDICAL ISVIL S.A.C. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | |
| A.2 | HABILITACIÓN | X |
| RESULTADO DE LA CALIFICACION | | CALIFICADO |

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)****12.9 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 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:

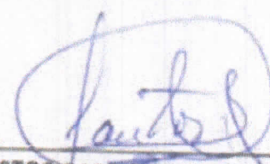
| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
|----|--|
| 1 | MEDICAL ISVIL S.A.C. |

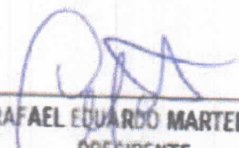
14 ACUERDO ADOPTADO

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


C.D. BELISA CRIOLLO TIMOTEO
SEGUNDO MIEMBRO


CPC. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA
PRIMER MIEMBRO


Q.F. RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES
PRESIDENTE

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN