

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACION : BIENES


1	NÚMERO DE ACTA		04-2024																																				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la ciudad de Moquegua, a los treinta días del mes de mayo del año 2024, en el local de la oficina de la Unidad de Logística - HRM, a las 15:00 horas, se reunieron el comité de selección , encargado de conducir y desarrollar el proceso de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA AS-SM-2-2024-CS/HRM-1, cuyo objeto de convocatoria es Adquisición de Suministro de Oxígeno Medicinal al 99.5 % para el Hospital Regional de Moquegua DISTRITO DE MOQUEGUA, PROVINCIA DE MARISCAL NIETO, MOQUEGUA. , por un valor estimado de s/ 332,000.00 soles, a fin de verificar los documentos presentados electrónicamente la ADMISION, EVALUACION DE OFERTAS CALIFICACION de la oferta correspondiente segun orden de prelación del presente proceso de selección.</p>																																						
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td>Presidente:</td> <td>ANAMELBA NINA GOMEZ</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro:</td> <td>HENRY RUBEN MONROY MONTESINOS</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro:</td> <td>ROBERTO ARTURO GALLEGOS ORDOÑEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente:	ANAMELBA NINA GOMEZ	Titular		Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA			Suplente	X	Primer Miembro:	HENRY RUBEN MONROY MONTESINOS	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA			Suplente		Segundo Miembro:	ROBERTO ARTURO GALLEGOS ORDOÑEZ	Titular	X	Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO			Suplente									
Presidente:	ANAMELBA NINA GOMEZ	Titular		Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA																																			
		Suplente	X																																				
Primer Miembro:	HENRY RUBEN MONROY MONTESINOS	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA																																			
		Suplente																																					
Segundo Miembro:	ROBERTO ARTURO GALLEGOS ORDOÑEZ	Titular	X	Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO																																			
		Suplente																																					
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>En el día y horario señalado en el cronograma establecido en el SEACE, se registraron a través del SEACE, como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nro.</th> <th>Tipo proveedor</th> <th>RUC/Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha de registro en el procedimiento</th> <th>Estado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20338570041</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>17/05/2024</td> <td>Válido</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20382072023</td> <td>AIR PRODUCTS PERU S.A.</td> <td>20/05/2024</td> <td>Válido</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20516367670</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td>17/05/2024</td> <td>Válido</td> </tr> </tbody> </table>				Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	1	Proveedor con RUC	20338570041	LINDE PERU S.R.L.	17/05/2024	Válido	2	Proveedor con RUC	20382072023	AIR PRODUCTS PERU S.A.	20/05/2024	Válido	3	Proveedor con RUC	20516367670	OXYMAN COMERCIAL SAC	17/05/2024	Válido											
Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado																																		
1	Proveedor con RUC	20338570041	LINDE PERU S.R.L.	17/05/2024	Válido																																		
2	Proveedor con RUC	20382072023	AIR PRODUCTS PERU S.A.	20/05/2024	Válido																																		
3	Proveedor con RUC	20516367670	OXYMAN COMERCIAL SAC	17/05/2024	Válido																																		
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el cronograma establecido en el SEACE, los siguientes postores presentaron su oferta de manera electrónica:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nro. ítem</th> <th>Descripción del ítem</th> <th>RUC / Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha Presentación</th> <th>Hora Presentación</th> <th>Forma de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ADQUISICION DE OXIGENO GAS MEDICINAL AL 99.5% PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>20382072023</td> <td>AIR PRODUCTS PERU S.A.</td> <td>27/05/2024</td> <td>17:32:00</td> <td>Electronica</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>20338570041</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>27/05/2024</td> <td>18:19:41</td> <td>Electronica</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>20516367670</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td>27/05/2024</td> <td>21:54:03</td> <td>Electronica</td> </tr> </tbody> </table>				Nro. ítem	Descripción del ítem	RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación	1	ADQUISICION DE OXIGENO GAS MEDICINAL AL 99.5% PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA								20382072023	AIR PRODUCTS PERU S.A.	27/05/2024	17:32:00	Electronica			20338570041	LINDE PERU S.R.L.	27/05/2024	18:19:41	Electronica			20516367670	OXYMAN COMERCIAL SAC	27/05/2024	21:54:03	Electronica
Nro. ítem	Descripción del ítem	RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación																																	
1	ADQUISICION DE OXIGENO GAS MEDICINAL AL 99.5% PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA																																						
		20382072023	AIR PRODUCTS PERU S.A.	27/05/2024	17:32:00	Electronica																																	
		20338570041	LINDE PERU S.R.L.	27/05/2024	18:19:41	Electronica																																	
		20516367670	OXYMAN COMERCIAL SAC	27/05/2024	21:54:03	Electronica																																	
6	<p>Acto seguido, se procede con la descarga de las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas a fin de verificar la prestación 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>																																						
7	DETALLE DE LAS PROPUESTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>RUC</th> <th>Nombre del representante legal o representante común del consorcio</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td>20516367670</td> <td>GINA ESPERANZA VERA NUÑEZ</td> <td>ANEXO N° 03 NO CORRESPONDE SE REFIERE A OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99.5%, SIENDO EL PRODUCTO REQUERIDO OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5%</td> </tr> </tbody> </table>				Nº	Nombre o razón social del postor	RUC	Nombre del representante legal o representante común del consorcio	Consignar las razones para su no admisión	1	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	GINA ESPERANZA VERA NUÑEZ	ANEXO N° 03 NO CORRESPONDE SE REFIERE A OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99.5%, SIENDO EL PRODUCTO REQUERIDO OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5%																									
Nº	Nombre o razón social del postor	RUC	Nombre del representante legal o representante común del consorcio	Consignar las razones para su no admisión																																			
1	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	GINA ESPERANZA VERA NUÑEZ	ANEXO N° 03 NO CORRESPONDE SE REFIERE A OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99.5%, SIENDO EL PRODUCTO REQUERIDO OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5%																																			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas que fueron admitidas, por lo que se procede con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>AIR PRODUCTS PERU S.A</td> <td>UNICO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>UNICO</td> </tr> </tbody> </table>				Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	AIR PRODUCTS PERU S.A	UNICO	2	LINDE PERU S.R.L.	UNICO																										
Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																					
1	AIR PRODUCTS PERU S.A	UNICO																																					
2	LINDE PERU S.R.L.	UNICO																																					

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACION : BIENES

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	Nº	Nombre y Razon Social del postor	Precio de la oferta	% del valor estimado
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A	174,640.00	52.6
	2	LINDE PERU S.R.L.	209,000.00	62.95
	3			



ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACION : BIENES			
9.2 DETALLE DE LA EVALUACION DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACION ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN La evaluacion de las ofertas se detalla como parte del presente Acta			
10 PUNTAJE DE LA OFERTA DE LOS POSTORES			
COMPLETAR LA INFORMACION SOLICITADA (10.1) PARA CADA POSTOR ADMITIDO REGISTRADO EN EL CAMPO (8)			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		AIR PRODUCTS PERU S.A
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
	10.2 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		LINDE PERU S.R.L.
10.2	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		83.56 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		83.56 puntos
11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es la siguiente:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TÉCNICO TOTAL	
1	AIR PRODUCTS PERU S.A	100 puntos	
2	LINDE PERU S.R.L.	83.56 puntos	
Nota.- En caso de empate consignara 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 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		AIR PRODUCTS PERU S.A
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
		Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad de Medicamentos	X
		Certificacion de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) del producto	X
		Certificado de Registro Sanitario (del bien) vigente emitido por la DIGEMID.	X
		Protocolo de Analisis del Producto.	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE	
A		CAPACIDAD LEGAL	
		Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad de Medicamentos	X
		Certificacion de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) del producto	X
		Certificado de Registro Sanitario (del bien) vigente emitido por la DIGEMID.	X
		Protocolo de Analisis del Producto.	X
B		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de la ofertas se detalla como parte de la presente Acta			
13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, se tiene el postor que ocupa el Primer lugar en orden de prelación, debido a que cumple con lo establecidos en las bases:			

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACION : BIENES	
14	<p>ACUERDO ADOPTADO</p> <p>Los miembros del Comité Especial, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de la oferta y calificacion, de acuerdo con el analisis efectuado y a los cuadros de Evaluacion de ofertas y calificacion adjuntos que forman parte del Acta. Por lo que se otorga la BUENA PRO a la empresa AIR PRODUCTS PERU S.A.C. por el monto de S/ 174,640.00 (Ciento setenta y cuatro mil seiscientos cuarenta con 00/100 Soles).</p>
15	
NOMBRES Y FIRMAS DEL COMITÉ DE SELECCION	

ANEXO N° 01				
CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS				
INFORMACION GENERAL				
En Moquegua a los 28 días del mes de mayo del año 2024, EL COMITE DE SELECCION asignado con Resolucion Administrativa N°154-2024-DIRESA-HRM/. encargado de la preparación, conducción y realización de los procedimientos de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N 002-2024-CS/UNAM primera convocatoria para la para llevar a cabo la Adquisición de Suministro de Oxigeno Medicinal al 99.5 % para el Hospital Regional de Moquegua DISTRITO DE MOQUEGUA, PROVINCIA DE MARISCAL NIETO, MOQUEGUA., a fin de verificar la documentacion presentada electronicamente, ADMISION, EVALUACION DE OFERTAS. CALIFICACION de la oferta correspondiente según orden de prelación.				
N°	EVALUACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA	OXYMAN COMERCIAL SAC	LINDE PERU S.R.L.	AIR PRODUCTS PERU S.A.
Documentos para la Admisión de la Oferta		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N 2)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
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)	NO CORRESPONDE	PRESENTA	PRESENTA
e)	Presentar folletos y/o instructivos y/o catalogos y/o ficha técnica emitida por el Fabricante, en el cual deberán indicar la marca y modelo del bien a ofertar, con el fin de acreditar el cumplimiento de las características o especificaciones técnicas de los bienes objetos de el presente procedimiento de selección.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	declaracion jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
g)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso en la que se consigne los integrantes, el representante comun, el domicilio comun y y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio asi como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
h)	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 pueden ser expresados con mas de dos (2) decimales.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
OFERTA (ADMITIDA O NO ADMITIDA O PENDIENTE)		NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
MONTO DE LA OFERTA		239,500.00	209,000.00	174,640.00
PORCENTAJE DEL VALOR ESTIMADO		72.14	62.95	52.60
BONIFICACION DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CPONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		0.00	0.00	0.00
PUNTAJE TOTAL		72.92	83.56	100
ORDEN DE PRELACION		3°	2°	1°
A	CAPACIDAD LEGAL			

ANEXO N° 01

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS

	Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad de Medicamentos		CUMPLE	CUMPLE
	Certificacion de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) del producto		CUMPLE	CUMPLE
	Certificado de Registro Sanitario (del bien) vigente emitido por la DIGEMID.		CUMPLE	CUMPLE
	Protocolo de Analisis del Producto.		CUMPLE	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
B.1	FACTURACION (Anexo N° 8)		CUMPLE	CUMPLE
	ESTADO (CALIFICADO-NO CALIFICA-CALIFICADO)		CALIFICADO	CALIFICADO



NOMBRES Y FIRMAS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN