

# FORMATO N° 13

## ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	003-2024-AS N° 017-2024-HSR																											
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En, Pueblo Libre, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Santa Rosa, a las 16: 00 pm horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección, designados mediante FORMATO N° 004-001-2024-OEA/DCS-AS 017, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 017-2024-HSR-1, cuyo objeto de convocatoria es "SERVICIO TERCERIZADO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																												
3	<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> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">LUIS FERNANDO REMIGIO COLLAN</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">VICTOR DANIEL GONZALES MÁLAGA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JOHN HUAMANQUISPE QUINTANA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	LUIS FERNANDO REMIGIO COLLAN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Suplente		Primer Miembro	VICTOR DANIEL GONZALES MÁLAGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	JOHN HUAMANQUISPE QUINTANA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Suplente	
Presidente	LUIS FERNANDO REMIGIO COLLAN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	VICTOR DANIEL GONZALES MÁLAGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	JOHN HUAMANQUISPE QUINTANA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES																								
		Suplente																											
4	<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> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC</td> <td>20303021508</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDIPERU SA</td> <td>20536058690</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	20303021508	2	MEDIPERU SA	20536058690															
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	20303021508																											
2	MEDIPERU SA	20536058690																											
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del sistema SEACE sus ofertas:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</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>INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC</td> <td>06/11/2024</td> <td>16:10:14</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDIPERU SA</td> <td>06/11/2024</td> <td>16:16:52</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	06/11/2024	16:10:14	2	MEDIPERU SA	06/11/2024	16:16:52												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	06/11/2024	16:10:14																										
2	MEDIPERU SA	06/11/2024	16:16:52																										
6	<p>Acto seguido, se procede con la descarga de las ofertas, a través del sistema SEACE, 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p>																												
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <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"> <tr> <th>N°</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>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1		-																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
1		-																											



**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
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	Item(s) a los que postula	
1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	1	
2	MEDIPERU SA	1	

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	S/ 302,975.00	76.68%
2	MEDIPERU SA	S/ 395,100.00	100.00%
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
La evaluación de las ofertas se detalla en el punto N° 10 "Puntaje de las Ofertas de los Postores", que forma parte de la presente Acta.			

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MEDIPERU SA	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	76.68 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	76.68 puntos	

<b>11</b>	<b>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	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC	100.00	
2	MEDIPERU SA	76.68	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			



**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**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	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	MEDIPERU SA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	

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 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

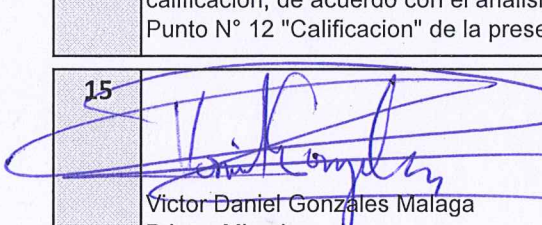
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el Primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	INSTITUTO DE IMÁGENES MEDICAS SAC

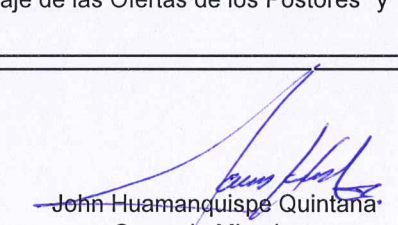
**14 ACUERDO ADOPTADO**

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 lo establecido en el punto N° 10 "Puntaje de las Ofertas de los Postores" y Punto N° 12 "Calificación" de la presente Acta.

**15**

  
Victor Daniel Gonzales Malaga  
Primer Miembro

  
Luis Fernando Remigio Collan  
Presidente Titular

  
John Huamanquispe Quintana  
Segundo Miembro

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**