

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

N° 01-2023

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Lircay, a los 14 días del mes de diciembre del año 2023, en la oficina de Abastecimiento de la Red de Salud Angaraes - Lircay, ubicado en Jr. Mariscal Sucre N° 225 Barrio Bellavista - Angaraes - Lircay, a las 11:30 am horas, se reunieron los miembros del comité de selección designado mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 425-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSA de fecha 27 de setiembre del 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2022/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSA/CS-SEGUNDA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL CENTRO DE SALUD DE SECCLLA DE LA UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES" por un Valor Estimado de S/.110,000.00 Soles, a fin de formalizar su instalación.

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	ING. JUAN CARLOS PAYTAN FLORES.	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			
Primer Miembro	CPC.DANIEL ZUÑIGA SOLDEVILLA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ADMINISTRACION DE LA RED DE SALUD ANGARAES
		Suplente			
Segundo Miembro	TEC.JULIAN GILVER PARI MIRANDA	Titular	X	Dependencia:	EQUIPO TECNICO DE LA UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO - DIRESA HVCA.
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

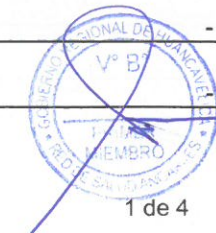
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471
2	MEDELCO SRL	20208310730
3	BIOLOGIAS MEDICAS ANDINAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20454094221
4	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121
5	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795
6	VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.	20601325153
7	MF VIDA SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - MF VIDA S.R.L.	20602357016
8	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003
9	STBIOMEDICAL S.A.C.	20601785324
10	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289
11	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521

5 DETALLE DE LOS POSTORES

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

N°	Nombre o razón social del postor	Observacion	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	BIOLOGIAS MEDICAS ANDINAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	-	13/12/2023	22:43:23
2	NIMAT MEDICAL S.A.C.	-	13/12/2023	22:46:02
3	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	-	13/12/2023	16:21:12
4	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	-	13/12/2023	19:39:08





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)**

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.

**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	<b>BIOLOGIAS MEDICAS ANDINAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	<p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA INSTALACION DE EQUIPOS DE SU OFERTA( FOLIO 44) NO PRECISA EL TIPO DE EXPERIENCIA QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES (TIPO DE EXPERIENCIA: INSTALACION,MANTENIMIENTO Y/O SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS FOLIO 31)</p> <p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA INSTALACION DE EQUIPOS DE SU OFERTA( FOLIO 47) NO PRECISA LA MATERIA O AREA DE CAPACITACION QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES ( SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO: INCUBADORA NEONATAL. FOLIO 31)</p> <p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE SU OFERTA( FOLIO 50) NO PRECISA EL TIPO DE EXPERIENCIA QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES(TIPO DE EXPERIENCIA: INSTALACION,MANTENIMIENTO Y/O SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS FOLIO 32) *</p> <p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE SU OFERTA( FOLIO 47) NO PRECISA LA MATERIA O AREA DE CAPACITACION QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES (SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO: INCUBADORA NEONATAL. FOLIO 32)</p>
2	<b>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</b>	<p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA INSTALACION DE EQUIPOS DE SU OFERTA( FOLIO 119-136) NO PRECISA EL TIPO DE EXPERIENCIA QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES (TIPO DE EXPERIENCIA: INSTALACION,MANTENIMIENTO Y/O SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS FOLIO 31 DE LAS BASES)</p> <p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE SU OFERTA( FOLIO 173 -178) NO PRECISA EL TIPO DE EXPERIENCIA QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES(TIPO DE EXPERIENCIA: INSTALACION,MANTENIMIENTO Y/O SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS FOLIO 32) *</p> <p>* EL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE SU OFERTA( FOLIO 150-172) NO PRECISA LA MATERIA O AREA DE CAPACITACION QUE PIDE LA FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES (SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO: INCUBADORA NEONATAL. FOLIO 32) ,COMO TAMBIEN NO CUMPLE CON LAS HORAS LECTIVAS</p>
3	<b>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</b>	NO CUENTA CON EL PERSONAL CLAVE PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSTALACION Y EL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO SEGÚN FICHA DE HOMOLOGACION DE LAS BASES FOLIO 31 Y 32

7





**FORMATO N° 11**

**BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**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	Item(s) a los que postula
1	NIMAT MEDICAL S.A.C.	

**EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	NIMAT MEDICAL S.A.C.	S/ 85,950.00

**DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

**9.2** La evaluación de las ofertas se detalla de acuerdo a la evaluación por los miembros del comité

**PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

<b>10</b>	<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	NIMAT MEDICAL S.A.C.	
		<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
		PRECIO		100.00
		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>100.00</b>

**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	NIMAT MEDICAL S.A.C.	100.00

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

**12 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el PRIMER LUGAR 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:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>	

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.





**FORMATO N° 11**

**BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
<b>12.3</b>	La calificación de las ofertas se detalla de acuerdo a la evaluación por los miembros del comité	

	<b>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:	
<b>13</b>	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	NIMAT MEDICAL S.A.C.
	2	
	DE SER EL CASO INCLUIR:	
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
	1	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN

	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>	
<b>14</b>	Los integrantes del comité de selección, por <b>UNANIMIDAD</b> 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 y dan como ganador a la empresa <b>NIMAT MEDICAL S.A.C.</b>	

	<b>OBSERVACION:</b>	
<b>15</b>		

	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>	
<b>15</b>	<div style="text-align: center;">       <b>ING. JUAN CARLOS PAYTAN FLORES</b>              Presidente (T) Comité de Selección         </div>	
	<div style="text-align: center;">       <b>GPC DANIEL ZUNIGA SOLDEVILLA</b>              Primer Miembro (T) Comité de Selección         </div>	<div style="text-align: center;">       <b>JULIAN GILVER PARI MIRANDA</b>              Segundo Miembro (TS) Comité de Selección         </div>
	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>