

**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**

6

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, la ciudad de Huanuco a los 29 días del mes de marzo del año 2023, en la oficina de la Dirección de Logística, a las 15:30 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° 003-2023-DIRESA -HUANUCO**, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de bienes **"ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA DUALES PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES PARA LA PREVENCION DE LA TRANSMISION MATERNO INFANTIL DE LA DIRESA HUANUCO"** a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES 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. BRICEYDA VIVIANA MALLQUI TARAZONA	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION DE ASEGURAMIENTO PUBLICO
		Suplente			
Primer Miembro	CPC. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION E LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	BIO. JUAN D. CAMPOS NOLASCO	Titular		Dependencia:	LABORATORIO REGIONAL DE LA DIRESA HUANUCO
		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
----	--	-----

**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	MEDICAL ISVIL S.A.C.	28/03/2023	17:22:29
2	CORPORACION JEMBIOS E.I.R.L.	28/03/2023	12:01:53

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.

**7 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	CORPORACION JEMBIOS E.I.R.L.	NO CUMPLE CON ADJUNTAR LO SOLICITADO EN EL INCISO E) DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

**8 APERTURA DE OFERTAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

**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)**

Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	MEDICAL ISVIL S.A.C.	1
2	CORPORACION JEMBIOS E.I.R.L.	1

<b>9</b>	<b>PERIODO DE LANCES</b>		
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	MEDICAL ISVIL S.A.C.	51,200.00	
<b>9.2</b>	<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 cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.			

<b>11</b>	<b>DETERMINACION DEL</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
1	MEDICAL ISVIL S.A.C.	51,200.00	

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
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:				
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>MEDICAL ISVIL S.A.C.</b>		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>A.2</b>	<b>HABILITACIÓN</b>	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADO</b>	
<b>12.9</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.				

<b>13</b>	<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:				
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	<b>MEDICAL ISVIL S.A.C.</b>			

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
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.	

<b>15</b>			
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>			

**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)**