

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	3		
-------------------------	----------	--	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
<p>En, Ica, a los 31 días del mes de Agosto del año 2023, en el local de Logística de la DIRESA ICA, a las 10:00 horas, se reunió el OEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-02-2023-DIRESA-ICA, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE 8 EQUIPOS DE OXIGENOTERAPIA, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación; así mismo se cuenta con la presencia del personal especializado y el jefe de COE.</p> <p>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.</p>				

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:									
OEC		JOSE BALTAZAR TRIGOSO SOPAN	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Titular</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Titular	X	Suplente		Dependencia:	LOGÍSTICA
Titular	X								
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:																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td align="center">1</td><td>GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL</td><td align="center">10416420501</td></tr> <tr><td align="center">2</td><td>ENRAF MEDICA E.I.R.L.</td><td align="center">20415716754</td></tr> <tr><td align="center">3</td><td>DROGUERIA JRS MEDDEV SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JRS MEDDEV S.A.C.</td><td align="center">20544448006</td></tr> <tr><td align="center">4</td><td>CHAPOLAB SAC</td><td align="center">20545792177</td></tr> <tr><td align="center">5</td><td>INVERSIONES ZENCO S.A.C.</td><td align="center">20601906938</td></tr> <tr><td align="center">6</td><td>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.</td><td align="center">20603211546</td></tr> <tr><td align="center">7</td><td>EBAN IMPORT E.I.R.L.</td><td align="center">20604367167</td></tr> <tr><td align="center">8</td><td>WAL MIRANDA S.A.C.</td><td align="center">20607424269</td></tr> <tr><td align="center">9</td><td>AIR WELD S.A.C.</td><td align="center">20608367854</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL	10416420501	2	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754	3	DROGUERIA JRS MEDDEV SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JRS MEDDEV S.A.C.	20544448006	4	CHAPOLAB SAC	20545792177	5	INVERSIONES ZENCO S.A.C.	20601906938	6	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	20603211546	7	EBAN IMPORT E.I.R.L.	20604367167	8	WAL MIRANDA S.A.C.	20607424269	9	AIR WELD S.A.C.	20608367854
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																
1	GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL	10416420501																																
2	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754																																
3	DROGUERIA JRS MEDDEV SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JRS MEDDEV S.A.C.	20544448006																																
4	CHAPOLAB SAC	20545792177																																
5	INVERSIONES ZENCO S.A.C.	20601906938																																
6	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	20603211546																																
7	EBAN IMPORT E.I.R.L.	20604367167																																
8	WAL MIRANDA S.A.C.	20607424269																																
9	AIR WELD S.A.C.	20608367854																																

5	DETALLE DE LOS POSTORES											
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.</td> <td align="center">29/08/2023</td> <td align="center">19:16:31</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	29/08/2023	19:16:31
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación									
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	29/08/2023	19:16:31									

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.			
----------	--	--	--	--

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:										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	NO APLICA	NO APLICA
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión								
1	NO APLICA	NO APLICA								

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A 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)**

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	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	1

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	99,000.00	65.66

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 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	50 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	25 puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	25 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

11 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	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	100

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el 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		CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	CUMPLE	
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	CUMPLE	
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			

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

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)**


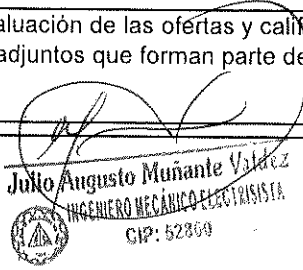
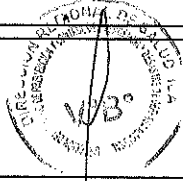
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

El OEC, da por aprobado 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

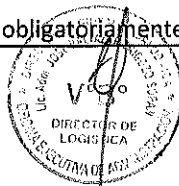




NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N°01

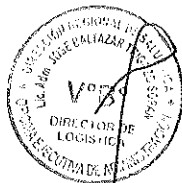
DOCUMENTOS PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA: AS-SM-02-2023-DIRESA-ICA "ADQUISICIÓN DE OCHO (08) EQUIPOS DE OXIGENOTERAPIA"

Nº	DESCRIPCIÓN	ARIMED
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA
2	<p>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	PRESENTA
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA
5	El postor deberá presentar: Catalogo o brochure o folleto; como información complementaria que demuestre las características del bien ofertado y permita su plena identificación, el cual deberá tener congruencia con lo solicitado en el numeral 3.1 del capítulo II de la presente selección. Los catalogos o brochure o folleto, deberá estar en idioma castellano o en su defecto, acompañados de traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catalogos o similares que pueden ser presentadas en idioma original. Asimismo, el postor deberá presentar una declaración jurada de aquellos aspectos que no se encuentran contemplados en los respectivos catalogos o brochure o folleto.	PRESENTA
6	Copia del certificado de buenas practicas de almacenamiento (CBPA), vigente a fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos a temperatura ambiente. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacen que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vinculo contractual entre ambas partes. Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (laboratorio fabricante nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de mvinculación entre ambas partes. En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.	PRESENTA
7	Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según D.S. N°016-2011SA – Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.	PRESENTA
8	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA
9	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA



10	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO PRESENTA
----	--	-------------

ICA 31 DE AGOSTO DEL 2023



DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN DE LA OFERTA: AS-SM-02-2023-DIRESA-ICA "ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA"

Nº	DESCRIPCIÓN	CORPORACIÓN ARIMED PERU SAC
1	CAPACIDAD LEGAL	
	- El proveedor deberá contar con un Certificado de Buenas Practicas de almacenamiento.	PRESENTA
2	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 350,000.00 (TRESCIENTOS CINCUENTA MIL con 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 18,750.00 (DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA con 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes OXIMETROS, VENTILADORES, MÁQUINA DE ANESTESIA, MONITORES.</p>	Presenta factura por un mnto de S/. 450,000.00
3	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	
	<p>PERSONAL CLAVE Requisitos: Profesional: Ingeniero Electrónico con experiencia en equipos biomédicos. Cantidad 01 Responsable de la instalación del equipo: - Cinco (05) años de experiencia en el mantenimiento de equipamiento médico. La experiencia se contabilizará de la fecha de la colegiatura en adelante - 150 horas como mínimo haber recibido capacitación en mantenimiento de sistemas de oxígeno medicinal y/o activos de oxígeno medicinal. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: 1.- Copia simple de contratos y su respectiva conformidad. 2.- Constancias. 3.- Certificados. 4.- cualquier otro documento que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto</p>	presenta 01 Ingeniero electronico quien cumple con los requisitos exigidos

31 DE AGOSTO DEL 2023



FACTORES DE EVALUACIÓN DE LA OFERTA: AS-SM-02-2023-DIRESA-ICA
"ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA"

Nº	DESCRIPCIÓN	CORPORACIÓN ARIMED PERU SAC.
1	PRECIO	PRESENTA PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTA ANEXO N°06 (PRECIO DE LA OFERTA)
2	PLAZO DE ENTREGA	05 DÍAS CALENDARIOS. ANEXO N°04
3	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	PRESENTA GARANTÍA COMERCIAL POR EL PERIODO DE 49 (CUARENTA Y NUEVE) MESES.

31 DE AGOSTO DEL 2023



**PUNTAJE TOTAL: AS-SM-02-2023-DIRESA-ICA "ADQUISICIÓN DE UN (01)
EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA"**

PUNTAJE TOTAL = PUNTAJE DE OFERTA + 5% BONIFICACIÓN POR MYPE

PUNTAJE TOTAL	=	100	+	5	=	105
---------------	---	-----	---	---	---	-----

31 DE AGOSTO DEL2023

