

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 06-DSRSLCC-CS PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE UNIDADES DENTALES QUE SERÁN DISTRIBUIDAS A LAS IPRESS  
DE LA JURISDICCIÓN DE LA SUB REGIÓN DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA"**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	1		
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>			
<p>En, Sullana, a los 06 días del mes de septiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística de la DSRSLCC, a las 14: 00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 342-2023- GOB.REG.PIURA-DRSP-DSRSLCC-OEGDRH-DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 06-2023-DSRSLCC-CS ", cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Unidades Dentales que serán distribuidas a las IPRESS de la Jurisdicción de la Sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna", a fin de efectuar la IMPRESION, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>La evaluación continuó los días 18, 19, 24 y 25 de julio del presente.</p>				
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>			
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
Presidente	MANRIQUE NOLE JAVIER EDUARDO	Titular	X	Dependencia: INTERVENCIONES SANITARIAS
		Suplente		
Primer Miembro	HUAMAN JARA JOSE MANUEL	Titular	X	Dependencia: INTERVENCIONES SANITARIAS
		Suplente		
Segundo Miembro	PAUCAR RIVERA YIMY JONYS	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
		Suplente		
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>			
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	RICAF MEDICAL E.I.R.L	20477671561		
2	MEGA ODONTO E.I.R.L.	20516604558		
3	EURO DENTAL MEDICAL IMPORT S.A.C.	20516929261		
4	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20522992845		
5	BIOVITALYS S.A.C.	20554113363		
6	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20600007662		
7	LATIN DENT S.A.C.	20600896777		
8	CORPORACION CHEMICALS S.A.C.	20601595436		
9	EROSMEDIC S.A.C.	20606823976		
10	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123		
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SE@CE, sus ofertas electrónicas.				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
1	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	03/07/2023	20:55:27	
2	LATIN DENT S.A.C.	03/07/2023	23:47:07	
3	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	03/07/2023	23:46:10	
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la descarga e impresión de las ofertas presentadas a través del SE@ce, 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.			
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
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>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS 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	Ítem(s) a los que postula		
1	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	I		
2	LATIN DENT S.A.C.	I		
3	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	I		

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 06-DSRSLCC-CS PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE UNIDADES DENTALES QUE SERÁN DISTRIBUIDAS A LAS IPRESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA SUB REGIÓN DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA"**

<b>9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>				
<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>				
ITEM	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
I	1	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	99,920.00	105.90%
	2	LATIN DENT S.A.C.	119,600.00	126.76%
	3	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	162,000.00	171.70%
<b>9.2 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>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>					
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					
10	I	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
			FACTORES		PUNTAJES
			PRECIO		100 puntos
			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		105 puntos
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LATIN DENT S.A.C.		
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		83.55 puntos	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		87.72 puntos	

<b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
ITEM	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
I	1	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	105.00
	2	LATIN DENT S.A.C.	87.72
	3	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	64.76
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

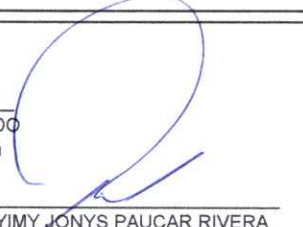


**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 06-DSRSLCC-CS PRIMERA CONVOCATORIA**

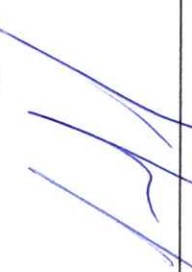
**CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE UNIDADES DENTALES QUE SERÁN DISTRIBUIDAS A LAS IPRESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA SUB REGIÓN DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA"**


<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>		CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		
<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>					
A.1 HABILITACIÓN			X		
<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>					
B.1 FACTURACIÓN				X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			DESCALIFICADO: No acredita experiencia mínima requerida, sólo presenta constancia de voucher de pago del Cliente a través de POS.		
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		LATIN DENT S.A.C.		
<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>					
A.1 HABILITACIÓN			X		
<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>					
B.1 FACTURACIÓN			X		
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			CALIFICADO		
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.					
<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>				
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 2 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:					
<b>ITEM</b>	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>			
I	1	LATIN DENT S.A.C.			
<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>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   <b>HUAMAN JARA JOSE MANUEL</b>  Miembro de Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">   <b>MANRIQUE NOLE JAVIER EDUARDO</b>  Presidente de Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">   <b>YIMY JONYS PAUCAR RIVERA</b>  Miembro de Comité de Selección </div> </div>				
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					
EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:					
EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					
<b>[ 19 ]</b>	<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>				
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>			<b>Aceptó reducción de su oferta</b>	
1	LATIN DENT S.A.C.			Si	X
				No	

ANEXO 1: FACTORES DE EVALUACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 06-2023-DSRSLCC-CS para la "Adquisición de Unidades Dentales que serán distribuidas a las IPRESS de la Jurisdicción de la Sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna".

Nº	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTORES DE EVALUACION						
		PRECIO		SUB TOTAL	BONIFICACION		TOTAL	
					MYPE	Puntaje		
1	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Valor	99,920.00	Puntaje	100.00	SI	5.00	105.00
2	LATIN DENT S.A.C.		119,600.00		83.55	SI	4.18	87.72
3	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.		162,000.00		61.68	SI	3.08	64.76

  
MANRIQUE NOLE JAVIER  
EDUARDO


  
HUAMAN JARA JOSE MANUEL

  
PAUCAR RIVERA YIMY  
JONYS

ANEXO 02: REQUISITOS DE CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 06-2023-DSRSLCC-CS para la "Adquisición de Unidades Dentales que serán distribuidas a las IPRESS de la Jurisdicción de la Sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna".

N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTORES DE CALIFICACION		
		CAPACIDAD LEGAL HABILITACION	EXPERIENCIA	RESULTADO
1	CONSORCIO M Y N EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	SI	NO	DESCALIFICADA
2	LATIN DENT S.A.C.	SI	SI	CALIFICADA
3	KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C.	SI	SI	CALIFICADA

  
MANRIQUE NOLE JAVIER EDUARDO

  
HUAMAN JARA JOSE MANUEL

  
PAUCAR RIVERA YIMY JONYS