

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

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

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	CUATRO		
----------	-----------------------	--------	--	--

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>			
<p>En, la ciudad de Tacna, a los veintitrés días del mes de febrero del año 2,024, en el local de la Unidad de Adquisiciones, a las doce y treinta horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante RESOLUCIÓN DE GERENCIA N° 643-GRATA-ESSALUD-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 2321L00011, cuyo objeto de convocatoria es COMPRA DE REACTIVOS DE BIOQUÍMICA POR 12 MESES DE LA RED ASISTENCIAL TACNA, a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes según orden de prelación.</p>				

<b>3</b>	<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>				
Presidente	Angel Mayta Miranda	Titular	X	Dependencia: Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente		
Primer Miembro	Víctor Sotomayor Chirinos	Titular	X	Dependencia: Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente		
Segundo Miembro	Miguel Chavarré Aquino	Titular	X	Dependencia: Unidad de Adquisiciones
		Suplente		

<b>4</b>	<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>			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
1	PRODUCTOS ROCHE QF SA	20100177341	
2	INMUNOCHEM SAC	20107914995	
3	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	
4	UNILAP SAC	20481492433	
5	USD CORPORATION SAC	20492721469	
6	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	20524800510	
7	DELTALAB PERU SAC	20537139120	
8	VIKMAR SAC	20549445439	
9	SIMED PERU SAC	20553853355	
10	ALYTECH MEDIC SAC	20556662887	
11	CORPORACION JEM BIOS EIRL	20557788841	
12	CONSORCIO JEM BIOS EIRL	20600989988	
13	LC BIOCOP SAC	20602007970	
14	INERCON EIRL	20602741894	
15	FABLAB MEDICAL EIRL	20604735646	

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>		
<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en la plataforma seace:</p>			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DELTALAB PERU SAC	31/01/2024	22:00:53
2	INMUNOCHEM SAC	31/01/2024	17:30:49
3	LC BIOCOP SAC	31/01/2024	18:22:18
4			
5			

# FORMATO N° 11

## ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS: 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.

### 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	DELTALAB PERU SAC	EQUIPO ANALIZADOR BIOQUIMICO EXTRA PEQUEÑO En la CONSULTA N° 20 solicitaron permitir la participación con 4 Analizadores Bioquímico Pequeños cuyas dimensiones del modelo ofrecido Cobas C311 son: altura 1,338x 0.855 x1,262 (largo x ancho x alto), de acuerdo al ofrecimiento realizado durante el estudio de mercado. El área usuaria no aceptó esta consulta y solicitó ceñirse al requerimiento. Las razones son técnicas por espacio físico asignado al servicio. Las dimesiones físicas de su propuesta son de 170x90x110 cm, los mimos que superan lo rechazado en la cossulta N° 20
2	LC BIOCORP SAC	Certificado de Análisis: Según las bases en CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE MATERIALES, REACTIVOS E INSUMOS DE BIOQUIMICA. NUMERAL 5 VIGENCIA DEL PRODUCTO. Las especificaciones técnicas establece el tiempo de expiración no menor de 6 meses El Certificado de Análisis de los reactivos: COLESTEROL HDL, COLESTEROL TOTAL, MICROALBUMINURIA y PCR vence el mes de JUNIO 2024 (5 meses) NO presenta DECLARACIONES JURADAS requeridos según el ANEXO C REQUISITOS DE FUNCIONABILIDAD Y SOPORTE - Realizar la entrega de control de calidad externo para el periodo de 12 meses - Realizar la entrega de Declaración jurada de cumplimiento de mantenimiento preventivo y correctivo de cada equipo (CRONOGRAMA) No presenta ANEXO DE CARTA DE COMPROMISO DE CANJE

### 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	INMUNOCHEM SAC	1
2		
...		

### 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 estimado
1	INMUNOCHEM SAC	1,300,000.00	94.77%
2			
...			

#### 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 .... 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	INMUNOCHEM SAC
FACTORES	PUNTAJES	
PRECIO	100 puntos	



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

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

		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>
<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		
	<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO		
	PLAZO DE ENTREGA		
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:		
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		
.....	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>		

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
1	INMUNOCHEM SAC	100 puntos
...		

**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 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>INMUNOCHEM SAC</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1 REPRESENTACIÓN		
	A.2 HABILITACIÓN	X	
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1 FACTURACIÓN	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1 REPRESENTACIÓN		
	A.2 HABILITACIÓN		
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	<b>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</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.

.....	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	
-------	--	--

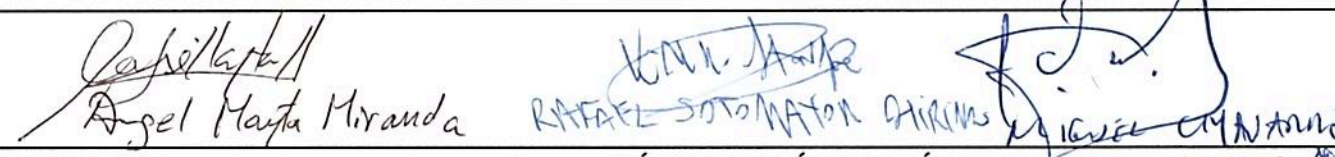
**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

12.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.

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

14	<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.

15	
	<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:

[ 14 ]	<b>DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)</b>			
	Mediante ..... [ 17 ] de fecha ..... [ 18 ], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de ..... [ 19 ].			
	Ampliación de CCP	Si		No
	Fecha de la ampliación de CCP			
	Monto de la ampliación de CCP			

[ 18 ]	<b>DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD</b>			
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si		No
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo		N°
	Fecha del documento de aprobación			

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:

[ 19 ]	<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		Si



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

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

	No	
--	----	--

<b>[ 20 ]</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO</b>		
De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta	
1			
2			
...			

<b>[ 21 ]</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL</b>			
De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

<b>[ 22 ]</b>	<b>SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
El ..... [ 23 ] durante la .....[ 24 ], solicitó al postor .....[ 25 ] subsanar su oferta dentro del plazo de ...[ 26 ] días hábiles, conforme a la siguiente información:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: .....</li> <li>- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: .....</li> <li>- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el .....</li> <li>- Detallar el documento o error que se subsanó: .....</li> </ul>	<div style="text-align: right;">                         [ 27 ]                          [ 28 ]                          [ 29 ]                          [ 30 ]                     </div>	

