

FORMATO N° 13**ACTA DE DESCARGA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)****1 NÚMERO DE ACTA****007-2023-HG-OEC****2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, Arequipa, a los veinte días del mes de septiembre del año 2023, en el local del Hospital III Goyeneche - Oficina de Logística, a las 08:00 a.m. horas, se reunió el Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 025-2023-HG (1), cuyo objeto de convocatoria es la contratación del **SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE 03 EQUIPOS DE MESA ELECTROHIDRÁULICA PARA LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ - AREQUIPA**, a fin de efectuar la DESCARGA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, de acuerdo al artículo N° 43 numeral 43.2 se logró con la presencia del representante del Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad.

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 | ORTIZ TICONA JHONNY FREDDY | 10295855300 |
| 2 | TECNOLOGIA INGENIERIA Y COMERCIO INDUSTRIAL S.A.C. - TEINCO INDUSTRIAL S.A.C. | 20600388551 |
| 3 | RED PERU INDUSTRIAL S.A.C. - RP INDUSTRIAL S.A.C. | 20600578104 |
| 4 | J.H.P SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES S.A.C. | 20601187605 |
| 5 | BIO ALMEDIC E.I.R.L. | 20602142206 |
| 6 | INGENIEROS CIVILES AZA SARMIENTO YANQUI ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ICAZA S.A.C. | 20602629806 |
| 7 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 20606103922 |
| 8 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | 20606496444 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron vía plataforma SEACE sus ofertas en digital:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 19/09/2023 | 21:20:15 |
| 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | 19/09/2023 | 23:02:21 |

6 Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, ANEXO N° 01 las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

| FORMATO N° 13 | | | |
|---|--|--|---|
| ACTA DE DESCARGA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: | | | |
| SERVICIOS EN GENERAL | | | |
| (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO) | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula |
| | 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | ITEM PAQUETE N° 01 |
| | 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | ITEM PAQUETE N° 01 |
| 8 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | |
| | 8.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta % del valor referencial |
| | 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 41,772.00 83.46 |
| | 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | 41,900.00 83.72 |
| | ... | | |
| | 8.2 | 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 N° 02 que forma parte de la presente Acta. | |
| 9 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | |
| | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | |
| | 9.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA |
| | | FACTORES | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 100 puntos |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACION 5% POR MYPE | 105 puntos |
| | 9.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. |
| | | FACTORES | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 99.69 puntos |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACION 5% POR MYPE | 104.68 puntos |
| 10 | 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 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 105 |
| | 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | 104.68 |
| | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. | | |
| 11 | CALIFICACIÓN | | |
| | Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones de la Entidad 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: | | |
| | 11.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA |

FORMATO N° 13

**ACTA DE DESCARGA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

| | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN - PERSONAL CLAVE | | CUMPLE | NO CUMPLE | | | | | |
| B.3 | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | | | | |
| B.3.1 | FORMACION ACADEMICA | X | | | | | | |
| B.4 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | | | | |
| C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | | | | | |
| C.1 | FACTURACIÓN | | X | | | | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | NO CUMPLE | | | | | | |
| 11.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | | | | | |
| B.3 | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | | | | |
| B.3.1 | FORMACION ACADEMICA | X | | | | | | |
| B.4 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | | | | |
| C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | | | | | |
| C.1 | FACTURACIÓN | X | | | | | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CUMPLE | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | |
| 11.3 | DETALLE DE LA CALIFICACION DE LAS OFERTAS | | | | | | | |
| | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta. | | | | | | | |
| 12 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | | | | | | |
| De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el SEGUNDO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | | | | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | | | | | | |
| 1 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | | | | | | | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | | | | | | | |
| Asimismo, el siguiente postor fue descalificado por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases: | | | | | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN | | | | | | |
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | POSTOR PRESENTA EXPERIENCIA QUE NO CORRESPONDE AL OBJETO DE LA CONTRATACION. LAS BASES INTEGRADAS DEL PROCEDIMIENTO SEÑALA EN EL NUMERAL 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION - LITERAL C) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD <u>(SE CONSIDERAN SERVICIOS SIMILARES A LOS SIGUIENTES: MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA, MESA QUIRURGICA HIDRAULICA, MESAS DE CIRUGIA EN GENERAL).</u> | | | | | | |

| FORMATO N° 13 ACTA DE DESCARGA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO) | | | |
|---|--|--|---|
| | | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | SIN EMBARGO POSTOR PRESENTA EXPERIENCIA EN ARREGLO DE CAMILLAS HOSPITALARIAS, CAMAS MECANICAS, DESMONTAJE DE BARANDAS EN CAMAS MECANICAS, SILLONES PARA HEMODIALISIS QUEDANDO DESCALIFICADA LA PROPUESTA |
| | ... | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO El Organo Encargado de las Contrataciones, da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. | | |
| 15 | <div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL TUMBUCAY GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL EL BOYENECHÉ  Lic. Gabriel Linares Ramos JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div> | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |

ANEXO N° 01
HOSPITAL III GOYENECHÉ
REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2023-HG-1

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE 03 EQUIPOS DE MESA
ELECTROHIDRÁULICA PARA LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ - AREQUIPA.**

| AS N° 025-2023-HG (1) | | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | |
|------------------------|--|---|-----------|-----------------------|-----------|
| N° | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 1 | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | X | | x | |
| 2 | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | X | | x | |
| 3 | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | X | | x | |
| 4 | Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | X | | x | |
| 5 | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | X | | x | |
| 6 | 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 CORRESPONDE | | NO CORRESPONDE | |
| 7 | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | X | | X | |
| ADMITIDA / NO ADMITIDA | | ADMITIDA | | ADMITIDA | |

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

.....
Lic. Gabriel Linares Ramos
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHE
CUADRO DE EVALUACION
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-HG (1)
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE 03 EQUIPOS DE MESA ELECTROHIDRÁULICA PARA LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL III GOYENECHE - AREQUIPA.

| N° | POSTOR | FACTORES DE EVALUACION | | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA | PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5% | ORDEN DE PRELACION |
|----|---|------------------------|---------|---------------|--|-------------------------------------|--------------------|
| | | PRECIO | PUNTAJE | | | | |
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 41,772.00 | 100.00 | 100.00 | 5.00 | 105.00 | 1 |
| 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | 41,900.00 | 99.69 | 99.69 | 4.98 | 104.68 | 2 |

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE

.....
Lid. **Yanet Ramos**
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Organo de Contrataciones de la Entidad

ANEXO N° 03

HOSPITAL III GOYENECHÉ

CUADRO DE CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-HG (1)

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE 03 EQUIPOS DE MESA ELECTROHIDRAULICA PARA LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ - AREQUIPA.

| ORDEN DE PRELACIO N | POSTOR | REQUISITOS DE CALIFICACION | PERSONAL CLAVE ACREDITA TITULO | PERSONAL CLAVE ACREDITA EXPERIENCIA AÑOS | POSTOR ACREDITA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD | CALIFICA / NO CALIFICA | OBSERVACIONES | |
|---------------------------|---|--|--------------------------------------|---|---|---------------------------|---------------|--|
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD DE COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | B3) FORMACION ACADEMICA (TITULO PROFESIONAL) | SI | | | | NO CALIFICA | POSTOR PRESENTA EXPERIENCIA QUE NO CORRESPONDE AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA. LAS BASES INTEGRADAS DEL PROCEDIMIENTO SEÑALA EN EL NUMERAL 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION - LITERAL C) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (SE CONSIDERAN SERVICIOS SIMILARES A LOS SIGUIENTES: MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA, MESA QUIRURGICA HIDRAULICA, MESAS DE CIRUGIA EN GENERAL). SIN EMBARGO POSTOR PRESENTA EXPERIENCIA EN ARREGLO DE CAMILLAS HOSPITALARIAS, CAMAS MECANICAS, DESMONTAJE DE BARANDAS EN CAMAS MECANICAS, SILLONES PARA HEMODIALISIS QUEDANDO DESCALIFICADA LA PROPUESTA |
| | | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO A CONTRATAR (01 UN Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico Titulado) | | | | | | |
| | | B4) EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (3 AÑOS) | | | | | | |
| | | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO A CONTRATAR (01 UN Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico Titulado). Haber realizado durante un periodo de (03) años, la prestación de servicios de mantenimiento y/o reparación de equipos (Biomédicos) de Centro Quirúrgico iguales o similares al objeto de la contratación). | | 6 años, 01 mes y 22 días | | | | |
| | | C) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (SI 150,150.00) Y MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (SI/ 10,010.00) Se consideran servicios similares a los siguientes: MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA, MESA QUIRURGICA HIDRAULICA, MESAS DE CIRUGIA EN GENERAL. | | | | | | |
| 2 | ODONTO SOFIA E.I.R.L. | FORMACION ACADEMICA (TITULO PROFESIONAL) | | | | | CALIFICA | |
| | | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO A CONTRATAR (01 UN Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico Titulado) | | SI | | | | |
| | | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (3 AÑOS) | | | | | | |
| | | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO A CONTRATAR (01 UN Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico Titulado). Haber realizado durante un periodo de (03) años, la prestación de servicios de mantenimiento y/o reparación de equipos (Biomédicos) de Centro Quirúrgico iguales o similares al objeto de la contratación). | | 3 años, 06 meses y 27 días | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-----------|--|--|
| | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (S/ 150, 150.00) Y MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (S/ 10, 010.00) Se consideran servicios similares a los siguientes: MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA, MESA QUIRURGICA HIDRAULICA, MESAS DE CIRUGIA EN GENERAL. | | | 23,900.00 | | |
|--|--|---|--|--|-----------|--|--|

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE


Lic. Gabriel Ramos
JEFE DE LOGISTICA DE LOGISTICA

Organo de Contrataciones de la Entidad