

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA ACTA N° 003-AS-037-2023-ENSA-3

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En CHICLAYO, a los 04 días del mes de abril del año 2024, en el local de LOGISTICA, a las 16:30:40 PM horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN designados mediante FORMATO DCS-0061-2023-ENSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 037-2023-ELECTRONORTE-3, cuyo objeto de convocatoria es SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIODICOS, PRE OCUPACIONAL Y DE RETIRO PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRONORTE S.A., a fin de efectuar la APERTURA 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, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	JUAN SALVADOR MORENO DESCALZI	Titular	X	Dependencia:	Seguridad Y Salud En El Trabajo
		Suplente			
Primer Miembro	RONAL ALEXANDER PEREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	Organo Encargado de las Contrataciones
		Suplente			
Segundo Miembro	ROBERTO CARLOS MEDINA FUENTES	Titular	X	Dependencia:	Unidad Empresarial Sucursales
		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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20487772799
2	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20606603518
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20607687634

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas.

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	3/04/2024	00:05:23
2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	3/04/2024	23:36:34
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	3/04/2024	23:10:28

6 Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas 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		NINGUNA

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	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	UNICO
2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	UNICO
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO

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	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/139,001.00	99.82%
2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	S/131,560.56	94.48%
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/133,946.52	96.19%

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 N° 02 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES




COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
FACTORES	PUNTAJES
A. PRECIO	108.84
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	108.84
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.
FACTORES	PUNTAJES
A. PRECIO	115
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	115
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
FACTORES	PUNTAJES
A. PRECIO	112.95
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	112.95

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	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	108.84
	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	115

2	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		112.95	
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				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 1			SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	
N°	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
1	A.	HABILITACIÓN	X	
2	B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 2			SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
N°	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
1	A.	HABILITACIÓN	X	
2	B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN 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.				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el PRIMER LUGAR por orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.			
14	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, siendo las 18:00 pm horas del día 08 de abril del 2023, 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				
JUAN SALVADOR MORENO DESCALZI Presidente Titular				
				
RONAL ALEXANDER PEREZ VEGA Titular Miembro 1		ROBERTO CARLOS MEDINA FUENTES Titular Miembro 2		



ANEXO N° 1

SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS, PRE OCUPACIONAL Y DE RETIRO PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRONORTE S.A.

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA							
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	d) 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)	h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	i) 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)
1	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA
2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA
OBSERVACION		OBSERVACION N°1: EL postor SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, a la revisión de su oferta no se encuentra foliada. Asimismo, no se encuentra firmado en todas las paginas por el representante legal, a fin de continuar con el proceso de admisión mediante CARTA N°001-2024/CS/AS 037-2023 de fecha 04 de abril del 2024, se le otorga el plazo de un (01) día hábil para presentar la subsanación de su oferta a través del portal SEACE. La no presentación de lo solicitado en el plazo establecido dará lugar a la no admisión de la oferta. Con fecha 05 de abril del 2024 el postor mediante plataforma SEACE subsano la omisión. EN ESE SENTIDO LA OFERTA QUEDA ADMITIDA.					
						PRECIO DE LA OFERTA ANEXO 06	ESTADO
						S/139,001.00	ADMITIDO
						S/131,560.56	ADMITIDO
						S/133,946.52	ADMITIDO





ANEXO N° 2



SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS, PRE OCUPACIONAL Y DE RETIRO PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRONORTE S.A.

N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA DEL POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN REMYPE 5%	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
			A. PRECIO (100 Puntos)					
1	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/139,001.00	94.65		4.73	9.46	108.84	3
2	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	S/131,560.56	100.00		5.00	10.00	115.00	1
3	SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/133,946.52	98.22		4.91	9.82	112.95	2

OBSERVACIONES

NINGUNA

SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIODICOS, PRE OCUPACIONAL Y DE RETIRO PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRONORTE S.A.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR:

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.

A. HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe estar debidamente Inscrito y acreditado por la Dirección General de Salud (DIGESA) o DIRESA del Ministerio de Salud para realizar Exámenes Médicos Ocupacionales.

CUMPLE

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.

B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 190,000.00 (CIENTO NOVENTA MIL CON 00/100 SOLES), por la contratación de servicios 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 34,000.00 (TREINTA Y CUATRO MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de servicios 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Todo tipo de servicios de ejecución de exámenes médicos ocupacionales realizadas a empresas de cualquier sector económico.

CUMPLE

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

N°	EMPRESA/ENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/)	OBSERVACIONES
1	TRUCKS AND MOTORS DEL PERU S.A.	FACT/ E001-2157	S/15,446.20	NINGUNA
2	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN	FACT/E001-1899	S/43,943.20	
3	AGRO EXPORTACION PUMA SAC.	FAC/E001-1863	NO CORRESPONDE: El Importe de la factura no coincide con los montos del estado de cuenta. Este colegiado no puede determinar si las actividades se realizaron en su totalidad.	
4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS CASTILLO SAC.	FACT/ E001-1846	S/1,060.82	NINGUNA
5	EMPRESA DE CREDITO ALTERNATIVA	FAC/001-1803	NO CORRESPONDE: El postor adjunta factura mas no acredita el desposito o el pago de la misma.	
6	TIENDAS PERUANAS S.A.	FACT/001-1790	S/8,716.66	NINGUNA
7	EMPRESA DE CREDITO ALTERNATIVA	FACT/ 001-1786	S/1,785.34	
8	TIENDAS PERUANAS S.A.	FACT/E001-1774	S/9,168.60	
9	CONSTRUCTORA OIKOS S.A.C.	FACT/E001-1757	S/7,240.84	
10	EMPRESA DE CREDITO ALTERNATIVA	FACT/ E001-1746	S/8,924.34	
11	ESCACORP SAC	FACT/ E001-1710	S/926.30	
12	ESCACORP SAC	FACT/E001-1702	S/3,148.24	
13	INVERSIONES WEDEANUBIN SAC	FACT/ 001-1607	S/1,102.78	
14	R COORP EIRL.	FACT/E001-1561	NO CORRESPONDE: El Importe de la factura no coincide con los montos del estado de cuenta. Este colegiado no puede determinar si las actividades se realizaron en su totalidad.	
15	ASOCIACION CIVIL PIURA 450	FACT/ E001-1498	NO CORRESPONDE: El importe de la factura no coincide con los montos del estado de cuenta. Este colegiado no puede determinar si las actividades se realizaron en su totalidad.	
16	SALUS PREVENTIVA SAC	FACT/ 001-1381	S/2,803.68	
17	MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.	FACT/E001-1382	NO CORRESPONDE: El importe de la factura no coincide con los montos del estado de cuenta. Este colegiado no puede determinar si las actividades se realizaron en su totalidad.	
18	INVERSIONES MOCCE SOCIEDAD ANONIMA	FACT/E001-1379	S/24,310.36	NINGUNA
19	BRIDA INGENIERIA EIRL.	FACT/E001-1367	S/2,207.78	
20	DISTRIBUIDORA DROGUERIA S.A.C.	FACT/ 001-1355	S/3,825.75	
TOTAL			S/133,550.07	

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

EL POSTOR:	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE CHICLAYO S.A.C.	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA CALIFICADA.
------------	---	--

SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIODICOS, PRE OCUPACIONAL Y DE RETIRO PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRONORTE S.A.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR:		SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
A. HABILITACIÓN				CUMPLE / NO CUMPLE
Requisitos: El postor debe estar debidamente inscrito y acreditado por la Dirección General de Salud (DIGESA) o DIRESA del Ministerio de Salud para realizar Exámenes Médicos Ocupacionales.				CUMPLE
Acreditación: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.				
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			CUMPLE / NO CUMPLE
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 190,000.00 (CIENTO NOVENTA MIL CON 00/100 SOLES), por la contratación de servicios 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 34,000.00 (TREINTA Y CUATRO MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de servicios 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Todo tipo de servicios de ejecución de exámenes médicos ocupacionales realizadas a empresas de cualquier sector económico.				CUMPLE
Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.				
N°	EMPRESA/ENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/)	OBSERVACIONES
1	AGROINDUSTRIA AIB SAC	FACT/ E001-5352	S/62,060.92	NINGUNA
2	INVERSIONES MOSQUETA SAC	FACT/E001-9573	S/25,831.24	
5	BOMAREA SRL	FAC/001-10327	S/70,175.96	
6	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	FACT/E001-14376	S/25,630.78	
7	SACYR CONSTRUCCION PERU S.A.C.	FACT/ E001-15232	S/33,158.00	
8	REPSOL COMERCIAL S.A.C.	FACT/E001-18999	S/28,303.48	
TOTAL			S/245,160.38	
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
EL POSTOR:		SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA CALIFICADA.	

