

FORMATO N° 22

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

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

1	NÚMERO DE ACTA	9
---	----------------	---

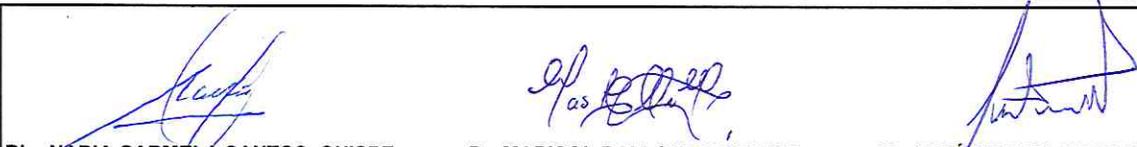
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
<p>Arequipa, a los veintin (21) días del mes de diciembre del año 2023, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 423 - 2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OP, DEL 16 DE OCTUBRE DEL 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante Adjudicación Simplificada N° 20 - 2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE PARA LOS PACIENTES DEL HRHD" a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>		

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA
			Suplente		
	Primer Miembro	Blg. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA
			Suplente		
	Segundo Miembro	SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO	Titular	X	Dependencia: OF. DE LOGÍSTICA
			Suplente		

4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:		
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	325,000.00

5	BASE LEGAL
<p><u>Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado</u>: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</p>	

6	ACUERDO ADOPTADO
Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.	

7			
	Blg. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE	Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE	SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

FORMATO N° 12

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD AL ACTO PÚBLICO DE APERTURA DE OFERTAS
HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	8
----------	-----------------------	---

2	<p>SOBRE LA INFORMACION GENERAL</p> <p>Arequipa, a los veinte (20) días del mes de diciembre del año 2023, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, a las 13:35 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 423 - 2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OP, DEL 16 DE OCTUBRE DEL 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante Adjudicación Simplificada N° 20 - 2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE PARA LOS PACIENTES DEL HRHD", a fin de efectuar la EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS admitidas.</p>
----------	---

3	<p>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</p> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Blg. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	Suplente		Primer Miembro	Blg. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	Suplente		Segundo Miembro	SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA	Suplente	
Presidente	Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE			Titular	X			Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA																
		Suplente																							
Primer Miembro	Blg. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA																				
		Suplente																							
Segundo Miembro	SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA																				
		Suplente																							

4	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">4.1</td> <td colspan="3">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">De acuerdo al cronograma la presentación de ofertas se realizo el día 19 de diciembre, la siguiente oferta (unica propuesta) fue admitida.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N°</td> <td style="text-align: center;">Nombre o razón social del postor</td> <td style="text-align: center;">RUC</td> <td style="text-align: center;">Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.2</td> <td colspan="3">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N°</td> <td style="text-align: center;">Nombre o razón social del postor</td> <td style="text-align: center;">RUC</td> <td style="text-align: center;">Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	4.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS				De acuerdo al cronograma la presentación de ofertas se realizo el día 19 de diciembre, la siguiente oferta (unica propuesta) fue admitida.			N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	4.1				4.2	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS			N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	1			
4.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS																												
	De acuerdo al cronograma la presentación de ofertas se realizo el día 19 de diciembre, la siguiente oferta (unica propuesta) fue admitida.																												
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión																										
4.1																													
4.2	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS																												
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión																										
1																													

5	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación. De la verificación de la presentación del certificado de manufactura que sustente al antigüedad del equipo que no debe ser mayor a dos años a la fecha de presentación de la oferta, de acuerdo a la absolución de consultas y observaciones realizada por parte del area usuria, el certificado se presentara obligatoriamnete al internamiento del equipo a la insitucion, dicho certificado estara sujeto a fiscalizacion posterior.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">N°</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">Nombre o razón social del postor</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">RUC</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Item(s) a los que postula</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.</td> <td style="text-align: center;">20100162238</td> <td style="text-align: center;">ITEM 1</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula	1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238	ITEM 1
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula						
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238	ITEM 1						

6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS
----------	----------------------------------

FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL

	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	325,000.00	85%
	6.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		

7	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	100	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100	

8	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	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	100
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

9	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:			
	9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A.2 HABILITACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		

10	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
	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	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.		
	DE SER EL CASO INCLUIR:			
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados 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			

11	ACUERDO ADOPTADO			
	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.			

FORMATO N° 12

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

12

  
Big. NADIA CARMELA SANTOS QUISPE Dr. MARISOL BALLON MANRIQUE SR. JOSÉ MANUEL MENDOZA ALFARO

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