

FORMATO N° 10

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

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	3 - 2023 - COMITÉ DE SELECCIÓN - AS - 1 - HOMOLOGACION - 2023 - 1
----------	-----------------------	---

2	<p>SOBRE LA INFORMACION GENERAL</p> <p>En, las instalaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, a los 24 días del mes de Julio del año 2023, en el local de la Unidad de Logisitca, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del Comite de Seleccion designados mediante Formato N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 01 - HOMOLOGACION - -2023 - 1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 IN y CATETER PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 IN CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</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: 15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">SARA MERCEDES CACCHA COLONIA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td rowspan="2" style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 35%;">DPTO. DE ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">CESAR ZAVALA BOCANEGRA</td> <td>Titular</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DPTO. DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">PIERO ANGELO MELOFIRO LOPEZ</td> <td>Titular</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> </tr> </table>	Presidente	SARA MERCEDES CACCHA COLONIA	Titular	Dependencia:	DPTO. DE ENFERMERIA	Suplente	Primer Miembro	CESAR ZAVALA BOCANEGRA	Titular	Dependencia:	DPTO. DE FARMACIA	Suplente	Segundo Miembro	PIERO ANGELO MELOFIRO LOPEZ	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente
Presidente	SARA MERCEDES CACCHA COLONIA			Titular			Dependencia:			DPTO. DE ENFERMERIA									
		Suplente																	
Primer Miembro	CESAR ZAVALA BOCANEGRA	Titular	Dependencia:	DPTO. DE FARMACIA															
		Suplente																	
Segundo Miembro	PIERO ANGELO MELOFIRO LOPEZ	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA															
		Suplente																	

4	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</p> <p>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</p> <p>4.1 De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día[11], las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 35%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">RUC</th> <th style="width: 45%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-	-	2	-	-	-	...	-	-	-
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión														
1	-	-	-														
2	-	-	-														
...	-	-	-														

5	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 35%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">RUC</th> <th style="width: 45%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C</td> <td>20377339461</td> <td>1 (Item Paquete)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	20377339461	1 (Item Paquete)	2	-	-	-	...	-	-	-
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula														
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	20377339461	1 (Item Paquete)														
2	-	-	-														
...	-	-	-														

6	<p>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</p> <p>6.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 15%;">% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C</td> <td>S/. 146,472.00</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	S/. 146,472.00	100	2	-	-	-
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial										
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C	S/. 146,472.00	100										
2	-	-	-										

FORMATO N° 10

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

...	-	-	-
-----	---	---	---

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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	

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
	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C
		PUNTAJE TOTAL
		100 Puntos
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 SELECCION determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:		
	9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X
	A.2	HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1	FACTURACIÓN	X
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	

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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.C

11	ACUERDO ADOPTADO
	Los integrantes del COMITE DE SELECCION , por UNANIMIDAD , dan por aprobados 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.

FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

12



Sara Mercedes Caccha Colonia

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



Cesar Zavala Bocanegra

PRIMER MIEMBRO



Piero Angelo Melofiro Lopez

SEGUNDO MIEMBRO