

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-AS N° 32-2024-GERESA/LL
----------	-----------------------	-----------------------------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>		
	<p>En, Trujillo, a los 26 días del mes de agosto del año 2024, en el local de la Gerencia regional de Salud La Libertad, a las 12:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 04 001-AS N° 32-2024-GERESA/LL, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 32-2024-GERESA/LL - PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA DE 12 TUBOS PARA LA IOARR: REMODELACION DE RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD con CUI N° 2612202, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>		

<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	LENIN TARILLO MENDOZA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACION
			Suplente		
	Primer Miembro	JESUS MANUEL CHAMPI	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACION
			Suplente		
	Segundo Miembro	ABEL ARIAS PIELAGO	Titular	X	Dependencia: UTF ABASTECIMIENTO
			Suplente		

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>				
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:				
	N°	Tipo de Proveedor	RUC	Nombre o Razón Social	Fecha de Registro
	1	Proveedor con RUC	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	8/08/2024
	2	Proveedor con RUC	20464408623	BAIRES S.A.C.	14/08/2024
	3	Proveedor con RUC	20480981775	BAYOMED HEALTH PERU SAC	11/08/2024
	4	Proveedor con RUC	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	11/08/2024
	5	Proveedor con RUC	20553512019	GESTION MEDICA EMPRESARIAL S.A.C.	11/08/2024
	6	Proveedor con RUC	20565911920	ASECO PERU S.A.C.	11/08/2024
	7	Proveedor con RUC	20604160414	GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.	11/08/2024
	8	Proveedor con RUC	20605753907	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	11/08/2024
	9	Proveedor con RUC	20607801275	CORPORACION MDS S.A.C.	11/08/2024
	10	Proveedor con RUC	20608422499	PROVEMED S.A.C.	11/08/2024

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
	De acuerdo al cronograma establecido en las bases, las participaciones que presentaron su oferta a través del SEACE son los siguientes:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	BAIRES S.A.C.	21/08/2024	17:31:01
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	21/08/2024	22:18:41

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
6.1	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten.		
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión
1			
2			
6.2	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS</b>		
	Previo a la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:		
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión
1			
2			

<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>			
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	RUC	Ítem(s) a los que postula
1	BAIRES S.A.C.	20464408623	1
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	1

<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
8.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	BAIRES S.A.C.	64,800.00	87.45%
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	37,100.00	50.07%
8.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.			

<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>					
9	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		BAIRES S.A.C.		
	9.1	FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		34.35	Puntos
		PLAZO DE ENTREGA		15.00	Puntos
		CAPACITACIÓN DE PERSONAL		20.00	Puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		69.35	Puntos
	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		-	Puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES CON BONIFICACIÓN		69.35	Puntos		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES**

9.1	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	60.00	Puntos
PLAZO DE ENTREGA	20.00	Puntos	
CAPACITACIÓN DE PERSONAL	20.00	Puntos	
<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100.00</b>	<b>Puntos</b>	
	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	-	Puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES CON BONIFICACIÓN</b>	<b>100.00</b>	<b>Puntos</b>

**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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100.00
2	BAIRES S.A.C.	69.35

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 COMITÉ determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:

11.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	X	
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	
11.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	BAIRES S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	X	
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	
11.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.		

**12 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

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		
2		

**ACUERDO ADOPTADO**

13

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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

14



LENIN TARILLO MENDOZA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



JESUS MANUEL CHAMPI

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



ABEL ARIAS PIELAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

**ANEXO 01**  
**ADMISIÓN DE LAS OFERTAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**  
**Adjudicación Simplificada N° 32-2024-GERESA/LL Primera Convocatoria**  
**ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA PARA 12 TUBOS PARA LA IOARR: REMODELACION DE**  
**RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA,**  
**REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA)**  
**PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ,**  
**DEPARTAMENTO LA LIBERTAD con CUI N° 2612202.**

En, la Ciudad de Trujillo, a los 26 día del mes de agosto del año 2024, en la UTF Abastecimiento de la Gerencia regional de Salud La Libertad, a las 10:00 horas, El Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 32-2024-GERESA/LL Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA PARA 12 TUBOS PARA LA IOARR: REMODELACION DE RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD con CUI N° 2612202.

A continuación, se procedió con la revisión de la documentación de presentación obligatoria para la admisión de la oferta de acuerdo al siguiente detalle:

ADMISION DE OFERTAS	POSTOR	
	BAIRES S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor ANEXO 01	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta VIGENCIA DE PODER o Copia de DNI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento ANEXO 02	SI	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. ANEXO 03	SI	SI
e) Sustento y acreditación de especificaciones técnicas		
CENTRÍFUGA PARA 12 TUBOS DEL 1.01 AL 1.16; 2.01; 3.01 AL 3.02	SI	SI
f) Copia simple de Resolución de autorización de registro sanitario		
g) Declaración jurada de plazo de entrega. ANEXO N° 4	SI	SI
h) Promesa de consorcio con firmas legalizadas ANEXO N° 5	No corresponde	No corresponde
i) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	SI
<b>RESULTADO FINAL</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>

**ANEXO 02**  
**EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

A continuación, se detalla la evaluación técnica de la oferta y el orden de prelación que ocupa el postor:

EVALUACIÓN DE PRECIO		
$P_i = (O_m \times PMPE) / O_i$	POSTORES	
	BAIRES S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
Om = Oferta económica más baja	37,100.00	
PMPE: puntaje máximo del precio	100.00	
Oi = Oferta económica	64,800.00	37,100.00
PUNTAJE OTORGADO EN PRECIO	34.35	100.00

**EVALUACIÓN DE PUNTAJE CON BONIFICACIÓN**

POSTOR	PUNTAJE TOTAL	PLAZO	CAPACITACIÓN	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
BAIRES S.A.C.	34.35	15.00	20.00	69.35	2°
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	60.00	20.00	20.00	100.00	1°

A continuación, El comité de selección verifica el cumplimiento de los Requisitos de calificación, de las propuestas en orden de prelación que pasan a esta etapa:

REQUISITO DE CALIFICACIÓN		POSTOR	
		BAIRES S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p><b>Requisitos:</b>                      El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 74,000.00 (Setenta y Cuatro Mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes 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.</p> <p>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/ 18,500.00 (Dieciocho Mil Quinientos con 00/100 Soles).</p> <p>Similares                      redes de oxígenos con válvulas y accesorios usados en establecimientos de salud..</p>	CUMPLE	CUMPLE
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	<p>Profesional 1                      Ing. Electrónico o Ing. Mecatrónico o Ing. Biomédico con 04 años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de equipos médicos.</p>	CUMPLE	CUMPLE
	<p>Profesional 2                      Técnico y/o Bachiller y/o Ingeniero de carreras a fines con 04 años de experiencia en mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p>	CUMPLE	CUMPLE
<b>RESULTADO FINAL</b>		CALIFICADA	CALIFICADA