

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

1 NÚMERO DE ACTA	04										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL											
<p>En, el distrito de Miraflores, a los 19 días del mes de abril del año 2024, en el Área de Abastecimiento de la DIRSAPOL UE 020, a las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACION PUBLICA N°009-2023-DIRSAPOL-UE 020-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUIMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP LNS (UNIDAD DE ALTA PRODUCCION)", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>											
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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">CORONEL S PNP VIOLETA FLORES SALAZAR</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:40%;">DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CORONEL S PNP VIOLETA FLORES SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS		Suplente			
CORONEL S PNP VIOLETA FLORES SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS							
	Suplente										
Primer Miembro	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">JOSE LUIS VICENTE QUISPE</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:40%;">AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020		Suplente			
JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020							
	Suplente										
Segundo Miembro	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:10%;">Dependencia:</td> <td style="width:40%;">AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020		Suplente			
JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020							
	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	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209									
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651									
3	SIMED PERU S.A.C.	20553853355									
4	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.	20491854058									
5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286									
6	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510									
7	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO ECUAD	20608481762									
8	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C.	20468787360									
9	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691									
5 DETALLE DE LOS POSTORES											
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:											
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación								
1	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.	10/04/2024	22:21:54								
6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres 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 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:					
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			
	1	-				
	2	-				
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN					
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:					
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula			
	1	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.	ITEM PAQUETE			
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS					
	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial		
	1	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.	1,410,000.00	95.72		
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES					
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		DIAGNOSTICS TEST S.A.C.		
		FACTORES			PUNTAJES	
		PRECIO			100	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN					
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:					
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL		
	1	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.		100		
	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 calificación detallados en las bases:					
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		DIAGNOSTICS TEST S.A.C.		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL			
		A.1	HABILITACIÓN		X	
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
		B.1	FACTURACIÓN		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE			
13	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:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DIAGNOSTICS TEST S.A.C.

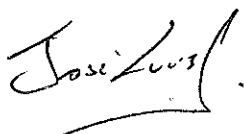
14 ACUERDO ADOPTADO

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

15



CORONEL S PNP VIOLETA FLORES SALAZAR
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



JOSE LUIS VICENTE QUISPE
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO