

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES					
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
	En, la provincia Constitucional del Callao, a los 16 días del mes de julio del año 2024, en la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial, a las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección en pleno, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Concurso Público N° 4-2024-ESSALUD/RPS (2405P00041), cuyo objeto de convocatoria es el "SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN", a fin de proceder con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS presentadas.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES (DE CORRESPONDER)				
	El Comité de Selección a cargo del procedimiento de selección según el Art. 43° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, esta representado para el presente procedimiento por los siguientes integrantes:				
	PRESIDENTE	DR. JOSE LUIS HUERTO AGUILAR	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE HEMATOLOGIA HNASS (AREA USUARIA)
			Suplente		
	PRIMER MIEMBRO	DR. KEVIN HERNAN RODRIGUEZ GOLAC	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE HEMATOLOGIA HNASS (AREA USUARIA)
			Suplente		
	SEGUNDO MIEMBRO	SRTA. JESSICA CHAVEZ SOLIS	Titular	X	Dependencia: OF. ABASTECIMIENTO Y CONTROL, PATRIMONIAL UNIDAD DE PROGRAMACION - OEC
			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	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	20520580663		
	2	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM SAC	20604182744		
5	DETALLE DE LOS POSTORES				
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la Plataforma del SEACE sus ofertas.				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	15.07.2024	10:29	
6	Acto seguido, se procede con la evaluación de la oferta del postor, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responden y cumplen con las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de referencia previstas en las bases. Encontrándose el Comité de Selección en pleno, se da inicio a la revisión y verificación de cumplimiento de los Términos de Referencia que es lo solicitado en las bases para la Admisibilidad, Evaluación y Calificación para el Otorgamiento de la Buena Pro, la misma que se realizó como se puede apreciar en el ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS y Anexo 01.				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS				
	1				

FORMATO N° 11				
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES				
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN			
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por el Comité de Selección, por lo que se procederá con su evaluación:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
1	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	ITEM 1 CONTRATACION DEL SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HNASS		
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	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	S/ 849,420.00	100.00%
	9.3	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 01 que forma parte de la presente Acta.			
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 N° 1		
		CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC		
	ITEM 1	FACTORES		
PRECIO			100.00 PUNTOS	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100.00 PUNTOS	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	ITEM	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	1	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	100
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				

FORMATO N° 11

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

12	CALIFICACIÓN				
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección Encargado del procedimiento, determinó que el postor SI cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases y según ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA y Anexo 01 del usuario que forma parte de la presente Acta, por lo que SE CONCLUYE:					
12.1		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	
ITEM 1		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACITACION LEGAL- HABILITACION	CUMPLE	
		B	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	CUMPLE	
		B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	CUMPLE	
		B.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA	CUMPLE	
		B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
		B.3.1	FORMACION-ACADEMICA	CUMPLE	
		B.3.2	CAPACITACION	CUMPLE	
		B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN				
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor, SI cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases, por lo tanto es CALIFICADO					
ITEM	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1		CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC			
14	ACUERDO ADOPTADO CON EL V°B° DEL ÁREA USUARIA				
El Comité de Selección, por unanimidad concluyen dar por APROBADO los resultados de la calificación, a la propuesta presenta por el postor de acuerdo con el análisis efectuado en el cuadro de Evaluación de Oferta y Calificación el mismo que se adjunta al Acta. Los miembros integrantes del Comité de Selección, firman en señal de conformidad a la evaluación realizada.					
15					
DR. JOSE LUIS HUERTO AGUILAR PRESIDENTE		DR. KEVIN HERNAN RODRIGUEZ GOLAC PRIMER MIEMBRO		SRTA. JESSICA CHAVEZ SOLIS MIEMBRO SEGUNDO	

ANEXO N° 01																								
ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA - CP-4-2024-ESSALUD/RPS																								
2405P00041 CONTRATACION DEL SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN																								
CONDICIONES DEL REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	ITEM	PROPUESTA DEL PROVEEDOR	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS								PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES	RESULTADO DE LA ADMISION	FACTOR DE EVALUACION			REQUISITOS DE CALIFICACION					CALIFICADO	APROBADO	
				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 contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e)Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	f)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, 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)	g)El precio de la oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRECIO (100 PUNTOS)			PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION	CAPACIDAD LEGAL	(CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO, INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA, CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE, EXPERIENCIA PERSONAL CLAVE)	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	1	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	S/ 849,420.00	ADMITIDO	100.00	100.00	1	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	APROBADO
OBSERVACIONES																								
<div><div></div><div></div></div>																								

ANEXO N° 01																									
ACTA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA - CP-4-2024-ESSALUD/RPS																									
2405P00041 CONTRATACION DEL SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN																									
CONDICIONES DEL REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	ITEM	PROPUESTA DEL PROVEEDOR	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS								PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES	RESULTADO DE LA ADMISION	FACTOR DE EVALUACION	REQUISITOS DE CALIFICACION					CALIFICADO	APROBADO				
				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 contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e)Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	f)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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)	g)El precio de la oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL (EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO, INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA, CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE, EXPERIENCIA PERSONAL CLAVE)					EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD									
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA INMUNOFENOTIPO PARA PACIENTES ONCOHEMATOLOGICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	1	CYTOMETRIC BIOSERVICES SAC	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	S/ 849,420.00	ADMITIDO	100.00	100.00	1	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	APROBADO		
OBSERVACIONES																									
<div><div></div><div></div></div>																									