

FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

1	NÚMERO DE ACTA	04-2024-COMITÉ DE SELECCION-LP-05-2024-HEVES-1
----------	-----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<p>En, las instalaciones del la Unidad de Logística los 24 días del mes de octubre del año 2024, se reunió el Comité de Selección designados mediante Formato 04- DESIGNACION DEL COMITE DE SELECCION (OSCE) , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección LICITACION PUBLICA N° 05-2024-HEVES , cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION ANUAL DE REACTIVO PARA PRUEBAS DE COAGULACION CON EQUIPO EN CECION DE USO ", 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)																																				
<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%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">JENNY ANMARY NARCIZO SUSANIBAR</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">x</td> <td style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td style="width: 15%;">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LORENA JANAMPA LUYO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>OEC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	JENNY ANMARY NARCIZO SUSANIBAR	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA			Suplente				Primer Miembro	LORENA JANAMPA LUYO	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA			Suplente				Segundo Miembro	ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO	Titular	x	Dependencia:	OEC			Suplente			
Presidente	JENNY ANMARY NARCIZO SUSANIBAR	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA																																
		Suplente																																			
Primer Miembro	LORENA JANAMPA LUYO	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA																																
		Suplente																																			
Segundo Miembro	ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO	Titular	x	Dependencia:	OEC																																
		Suplente																																			

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES																																	
<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p>																																		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td><td>20108237148</td></tr> <tr><td>2</td><td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td><td>20155695901</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>4</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>5</td><td>LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20524800510</td></tr> <tr><td>6</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> <tr><td>7</td><td>VIKMAR S.A.C.</td><td>20549445439</td></tr> <tr><td>8</td><td>INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20552895496</td></tr> <tr><td>9</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>20553853355</td></tr> <tr><td>10</td><td>GALENICA PERU S.A.C.</td><td>20607850209</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148	2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510	6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	7	VIKMAR S.A.C.	20549445439	8	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20552895496	9	SIMED PERU S.A.C.	20553853355	10	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148																																
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901																																
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																																
5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																																
6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																																
7	VIKMAR S.A.C.	20549445439																																
8	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20552895496																																
9	SIMED PERU S.A.C.	20553853355																																
10	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209																																

5	DETALLE DE LOS POSTORES																
<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas en de manera electrónica:</p>																	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td style="text-align: center;">SIMED PERU S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">04/10/2024</td> <td style="text-align: center;">20:21:01</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td style="text-align: center;">DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">04/10/2024</td> <td style="text-align: center;">18:37:31</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td style="text-align: center;">REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td style="text-align: center;">04/10/2024</td> <td style="text-align: center;">15:39:43</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	SIMED PERU S.A.C.	04/10/2024	20:21:01	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	04/10/2024	18:37:31	2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	04/10/2024	15:39:43
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación														
1	SIMED PERU S.A.C.	04/10/2024	20:21:01														
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	04/10/2024	18:37:31														
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	04/10/2024	15:39:43														

6	<p>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.</p>
----------	---

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS						
<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p>							
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión					





FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

1	SIMED PERU S.A.C.	<p style="text-align: center;"><u>NO CUMPLE.</u></p> <p>La oferta de la empresa SIMED PERÚ S.A.C. es NO ADMITIDA, debido a que el producto ofertado no cumple con lo solicitado en las bases integradas apartado V. Especificaciones y/o características técnicas del bien, sobre el Control de Calidad Interno. Se observa que en lo ofertado en los Folios 44, 152 y 190 se menciona para el reactivo de Trombina (Test Thrombin Reagent), la presencia de 01 solo control (Control Plasma N), sin embargo en las bases integradas en la página 25 se solicitó en el Control de Calidad Interno: 2 niveles de controles como mínimo (normal y patológico).</p>
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	<p style="text-align: center;"><u>NO CUMPLE.</u></p> <p>La oferta de la empresa REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L es NO ADMITIDA, debido a que el producto ofertado no cumple con lo solicitado en las bases integradas apartado V. Especificaciones y/o características técnicas del bien, sobre el Control de Calidad Interno. Se observa que en lo ofertado en los Folios 62 y 64 se menciona para el reactivo de Trombina (Test Thrombin Reagent), la presencia de 01 solo control (Control Plasma N), sin embargo en las bases integradas en la página 25 se solicitó para el Control de Calidad Interno: 2 niveles de controles como mínimo (normal y patológico).</p>

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:		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1 ITEMS PAQUETE

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 referencial
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	403,260.00	80.46 %
9.2	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 Anexos 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

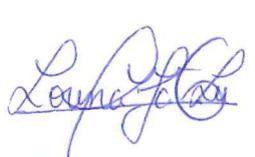
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

12	CALIFICACIÓN		
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE NO CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexos adjuntos que forma parte de la presente Acta.			

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:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	DIAGNOSTICA PERUANA 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		
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		
		
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO	