

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

SERVICIOS EN GENERAL

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

1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 05			
----------	-----------------------	------------	--	--	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
<p>Arequipa, a los 21 días del mes de junio del año 2023, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 251-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL, del 07 de junio de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°07-2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación de Servicio de Transporte de Ambulancia Aérea para Pacientes en Estado de Emergencia Prioridad 1 – Hospital Regional Honorio Delgado Periodo 2023, a fin de efectuar la, 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	JULIO CESAR TENIENTE GÓNGORA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS
		Suplente			
Primer Miembro	JUAN GUALBERTO CÁCERES YANQUI	Titular		Dependencia:	OFICINA DE SEGUROS
		Suplente	X		
Segundo Miembro	JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA
		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	AERO TRANSPORTE S A	20100010721			
2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	20494626978			
3	INCA AIR AMBULANCE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20503492688			

5	DETALLE DE LOS POSTORES				
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas vía Electrónica a través de la plataforma del SEACE:					
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación		
1	AERO TRANSPORTE S A	19/06/2023	18:27:25		
2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	19/06/2023	14:00:04		

6	Acto seguido, se procede a descargar 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:					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			
1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			

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	AERO TRANSPORTE S A	1			

FORMATO N° 11

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

2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	1
---	-----------------------------	---

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
	AERO TRANSPORTE S A	125,010.59	97.93
1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	127,566.00	99.93
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 Anexo A 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	AERO TRANSPORTE S A	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100.00	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	98.00	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	98.00	

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	AERO TRANSPORTE S A	100	
2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	98	
	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 N° 1	AERO TRANSPORTE S A		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	X	
	B.2	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.2.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B.2.2	CAPACITACIÓN		X
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		

FORMATO N° 11

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

		HABILITACIÓN	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	X	
	B.2	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.2.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B.2.2	CAPACITACIÓN		X
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE
12.7	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo A 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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DE SER EL CASO INCLUIR:

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	AERO TRANSPORTE S A	<p>En relación a los requisitos de calificación - calificaciones del Personal clave - capacitación, El Director Medico propuesto, no acredita cursos de capacitación sobre el cuidado de pacientes de emergencias y pacientes críticos de institución MINSA u otra Institución que se encuentre acreditada para brindar este tipo de capacitaciones, conforme a lo establecido en las bases.</p> <p>Tecnico Evacuador propuesto, no acredita cursos de capacitación sobre el cuidado de pacientes de emergencias y pacientes críticos de institución MINSA u otra Institución que se encuentre acreditada para brindar este tipo de capacitaciones, conforme a lo establecido en las bases.</p> <p>En relación a la acreditación de la Experiencia del Postor en la Especialidad, en la cual presentan la boleta de venta electronica N° 00054360, en la cual se acredita 58,150.40 dolares americanos, la misma que no se puede validar con el reporte de estado de cuenta corriente presentado, ya que se encuentra borroso y no permite distinguir con claridad el monto del abono y pareciera ser un monto distinto al acreditado.</p> <p>Tampoco se cumplio con presentar el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, conforme a lo establecido en la pagina 38 de las bases estandar, en relación a la experiencia del postor en la especialidad en la cual indica: "Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y</p>

FORMATO N° 11

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

			<p>presentar el Anexo referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad"</p> <p>No se acreditar al 100 % el equipamiento de la Ambulancia Aerea</p>
	2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	<p>En relación a los requisitos de calificación - calificaciones del Personal clave - capacitación, El Medico Evacuador, Enfermera evacuadora propuestos, no acreditan cursos de capacitación sobre el cuidado de pacientes de emergencias y pacientes criticos de institución MINSA u otra Institución que se encuentre acreditada para brindar este tipo de capacitaciones, conforme a lo establecido en las bases.</p> <p>No se acreditar al 100 % el equipamiento de la Ambulancia Aerea</p>


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

15


 JUAN GUALBERTO CÁCERES YANQUI
 PRIMER MIEMBRO


 JULIO CESAR TENIENTE GÓNGORA
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


 JAVIER ENRIQUE PICARDO CASTILLO
 SEGUNDO MIEMBRO

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

[Handwritten signature]

ANEXO A

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 07-2023-HRHD-1 "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA AÉREA PARA PACIENTES EN ESTADO DE EMERGENCIA
PRIORIDAD 1 ¿ HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO PERIODO 2023"

CUADRO DE EVALUACION

ITEM	POSTOR	VERIFICACION DE DOCUMENTACION MINIMA OBLIGATORIA	CUMPLE CON ESPECIFICACIONES TECNICAS	FACTORES DE EVALUACION			BONIFICACIÓN 5%		PUNTAJE TOTAL	REQUISITOS DE CALIFICACION	BUENA PRO
				PRECIO	PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)	TOTAL					
1	AERO TRANSPORTE S A	SI CUMPLE	SI CUMPLE	125,010.59	100	100	NO	xxxx	100	NO CUMPLE	NO
2	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	SI CUMPLE	SI CUMPLE	127,566.00	98.00	98	NO	xxxx	98	NO CUMPLE	NO

Arequipa 21 de junio del 2023

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]