

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACION DE OFERTAS Y CALIFICACION DE BIENES**  
**AS N° 012-2023 SESAN/FAP-1**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>N° 014 SESAN/FAP del 22/09/2023</b>		
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>			
<p>En Lince, a los 22 días del mes de setiembre del año 2023, en el local del Servicio de Sanidad y Farmacia sito Calle Manuel Segura 422 Lince, a las 10:00 horas, el comité de selección presidido por el COM.FAP CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO como 1er Vocal el MAY. FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN y el 2do Vocal TC1. FAP JOSE ARAUJO SOTO, designados mediante Resolución Jefatural N° 0001 del 18-01-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección AS N° 012-2023 SESAN/FAP-1, cuyo objeto de convocatoria es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS - HOLAP SESAN PP-0135" 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> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</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	COM. FAP CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO	Titular	X	Dependencia: Jefe del Dpto. Planes - SESAN
		Suplente		
Primer Vocal	MAY. FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN	Titular	X	Dependencia: Jefe del Dpto. Abastecimiento - SESAN
		Suplente		
Segundo Vocal	TC1. FAP JOSE ARAUJO SOTO	Titular	X	Dependencia: Jefe del Dpto. Administrativo - SESAN
		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°	Nombre o razón social del participante	RUC		
1	IMHOGS S.A.C.	20551985351		
2	REVIMEK S.A.C.	20603075286		
3	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20606103922		
4	GRUPO MAQUISERVIS S.A.C.	20610308695		
5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461		
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus correspondientes ofertas				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
1	REVIMEK S.A.C.	21/09/2023	22:04:45	
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de 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.			
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
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		
<b>8</b>	<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	Item(s) a los que postula		
1	REVIMEK S.A.C.	1		
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
<b>8.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
1	REVIMEK S.A.C.	S/133,800.00	99.85%	

10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES ADMITIDOS</b>	
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR	
	1	REVIMEK S.A.C. 100 PUNTOS

11	11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL		REVIMEK S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.1	HABILITACIÓN	X	
		B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
		B.1	FORMACION ACADEMICA	X	
		B.2	CAPACITACION DEL PERSONAL CLAVE	X	
		B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
			FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

12	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	Los integrantes del Comité de Selección, por "Unanimidad", declara dar la Buena Pro, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

13	En ese sentido, siendo las 14:15 horas, del día 26/09/2023, se suscribe la presente Acta en señal de conformidad		
	Presidente Comandante FAP CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO	1er vocal Mayor FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN	2do vocal TC1 FAP JOSE ARAUJO SOTO
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		



**CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION  
PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 012-2023 SESAN/FAP**

A. CAPACIDAD LEGAL	POSTOR	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR	POSTOR	ESTADO
<b>A.1 HABILITACION</b>	REVIMEK S.A.C.	<b>B.1 FACTURACION</b>	REVIMEK S.A.C.	
<u>Requisitos:</u> • El Personal clave designado, debe contar con la autorización o licencia correspondiente del IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear), en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación Ionizante".  <u>Acreditación:</u> • Copia simple de las Licencias Individuales emitidas por el IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) para el personal clave propuesto para la ejecución del servicio, de acuerdo a los perfiles mínimos requeridos.	CUMPLE	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Trescientos Mil con 00/100 soles (\$/ 300,000.00) por la contratación de servicios 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. 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 Treinta y Tres Mil con 00/100 soles (\$/ 33,000.00), por la venta de servicios 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran servicios similares a los siguientes SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS.  <u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. 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 presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE	CALIFICADO
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL - PERSONAL CLAVE</b>				
<b>B.1. FORMACIÓN ACADÉMICA</b>				
<u>Requisitos:</u> .Ingeniero Mecatrónico o Electrónico o Biomédico; titulado, colegiado y habilitado, con capacitación actualizada en mantenimiento y reparación de equipamiento médico.  <u>Acreditación:</u> .Se acreditará con copia simple de TÍTULO.	CUMPLE			
<b>B.2. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL CLAVE</b>				
<u>Requisitos:</u> El personal profesional debe contar con capacitación actualizada en mantenimiento y reparación de equipamiento médico y/o biomédico con una total acumulado de mil doscientas horas (1,200) horas  <u>Acreditación:</u> La capacitación del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) constancias o (ii) certificados o (iii) cualquier otra documentación, según corresponda.	CUMPLE			
<b>B.3. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>				
<u>Requisitos:</u> .Experiencia mínima de cinco (5) años en mantenimiento de equipos médicos y/o biomédicos; con cargo de jefatura y/o responsable de servicio de mantenimiento de equipos médicos y biomédicos.  <u>Acreditación:</u> .La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE			
<b>ITEM N° 1.- SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS - HOLAP SESAN PP-0135 V.E.=S/ 134,000.00</b>				
CUMPLE: El postor presenta la documentación de habilitación, establecida en las bases integradas del presente procedimiento de Selección.	CUMPLE	CUMPLE: El postor presenta el ANEXO N°08 con la documentación sustentatoria respectiva que acredita la experiencia de bienes iguales o similares por el monto total de S/ 462,970.00 Soles.	CUMPLE	CALIFICADO

PRESIDENTE  
COM. FAP  
CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZAN

2do. Vocal  
TC1-FAP  
JOSE ARAUJO SOTO

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACION DE OFERTAS, PUNTAJE TOTAL Y ORDEN DE PRELACION

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 012-2023-SESAN/FAP

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS - HOLAP SESAN PP-0135"

N°	POSTORES	A. PRECIO: MAXIMO 100 PUNTOS	BONIFICACIÓN POR SER MYPE	PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
		FORMULA : $PI = Om * PMP / Oi$			
		Donde:			
		i = Oferta			
		PI = Puntaje de la oferta a evaluar			
		Oi = Precio i			
		Om = Precio de oferta más baja			
		PMO = Puntaje máximo del precio.	5%		

ITEM N° 1 : SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS - HOLAP SESAN PP-0135

V.E.=S/ 134,000.00

N°	POSTOR	El postor presenta el Anexo N°6 - Precio de la Oferta, por el monto total de: S/ 134,800.00 - El Postor presentó su oferta y se encuentra por encima del valor estimado de la Entidad con una diferencia de S/ 800.00. Asimismo con Carta NC-70-SSA N° 0765 del 22-09-2023 se solicito a la Empresa REVIMEK S.A.C. rebaje su oferta en base al valor estimado. Por lo que con Carta N° 025-REVIMEK S.A.C. del 22-09-2023 Acepta y Rebaja su Oferta a S/ 138,800.00.			
1	REVIMEK S.A.C.	100.00	-	100.00	POSTOR UNICO

Presidente  
COM. FAP  
CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZAN

2do. Vocal  
TC1. FAP  
JOSE ARAUJO SOTO



CUADRO COMPARATIVO DE DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 012-2023-SESAN/FAP  
"SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS - HOLAP SESAN PP-0135"

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, ESTABLECIDA EN EL NUMERAL 2.2.1.1. DE LAS BASES INTEGRADAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		POSTOR N° 1
		REVIMEK S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA
e)	Declaración Jurada comprometiéndose a mantener confidencialidad de las actividades del Centro de Salud FAP las Palmas	PRESENTA
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTA
g)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne 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)	PRESENTA
h)	El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA
i)	Declaración Jurada de Compromiso de Integridad, según Anexo N° 13	PRESENTA

**IMPORTANTE:** El Comité de Selección, verificará la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA	CALIFICADO
SITUACION DE LA OFERTA	ADMITIDO

Presidente  
COM. FAP  
CESAR ADOLFO NUÑEZ ROMERO

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZÁN

2do. Vocal  
TC1. FAP  
JOSE ARAUJO SOTO