

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	001-2023-AS N° 005-2023-HSR																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Pueblo Libre a los 23 días del mes de octubre del año 2023, en el ambiente de la Oficina Logística, a las 09.00 horas, el representante del Organismo Encargado de las Contrataciones designado mediante Resolución Directoral N° 258-2023-DG-HSR-MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 005-2023-HSR-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PLACA NEUTRA ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROBISTURI, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																							
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: <table border="1"> <tr> <td>Jefe del Organismo Encargado de las Contrataciones</td> <td>Willy John MORAN MEDINA</td> </tr> </table>			Jefe del Organismo Encargado de las Contrataciones	Willy John MORAN MEDINA																			
Jefe del Organismo Encargado de las Contrataciones	Willy John MORAN MEDINA																							
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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td> <td>20465722119</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td> <td>20471476898</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIPROHOS E.I.R.L.</td> <td>20492618536</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>20502853750</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ARI FARMA S.A.C.</td> <td>20600477481</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>KAREL MEDICAL IMPORT E.I.R.L.</td> <td>20600686152</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119	2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898	3	DIPROHOS E.I.R.L.	20492618536	4	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750	5	ARI FARMA S.A.C.	20600477481	6	KAREL MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20600686152
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																						
1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119																						
2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898																						
3	DIPROHOS E.I.R.L.	20492618536																						
4	COVIDIEN PERU S.A.	20502853750																						
5	ARI FARMA S.A.C.	20600477481																						
6	KAREL MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20600686152																						
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td> <td>16/10/2023</td> <td>17:44</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DIPROHOS E.I.R.L.</td> <td>16/10/2023</td> <td>17:14</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>16/10/2023</td> <td>17:33</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ARI FARMA S.A.C.</td> <td>16/10/2023</td> <td>17:32</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	16/10/2023	17:44	2	DIPROHOS E.I.R.L.	16/10/2023	17:14	3	COVIDIEN PERU S.A.	16/10/2023	17:33	4	ARI FARMA S.A.C.	16/10/2023	17:32	
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																					
1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	16/10/2023	17:44																					
2	DIPROHOS E.I.R.L.	16/10/2023	17:14																					
3	COVIDIEN PERU S.A.	16/10/2023	17:33																					
4	ARI FARMA S.A.C.	16/10/2023	17:32																					
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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>DIPROHOS E.I.R.L.</td> <td>NO CUMPLE CON PRESENTAR EL ANEXO N° 1 DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA.</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	DIPROHOS E.I.R.L.	NO CUMPLE CON PRESENTAR EL ANEXO N° 1 DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA.															
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																						
1	DIPROHOS E.I.R.L.	NO CUMPLE CON PRESENTAR EL ANEXO N° 1 DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA.																						
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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>COVIDIEN PERU S.A.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ARI FARMA S.A.C.</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	1	1	COVIDIEN PERU S.A.	1	1	ARI FARMA S.A.C.	1									
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																						
1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	1																						
1	COVIDIEN PERU S.A.	1																						
1	ARI FARMA S.A.C.	1																						

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)				
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	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	38,955.00	82.44	
2	COVIDIEN PERU S.A.	47,495.00	100.52	
3	ARI FARMA S.A.C.	38,675.00	81.85	
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 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		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
	FACTORES		PUNTAJES	
	PRECIO		99.28	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		COVIDIEN PERU S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES	
	PRECIO		81.43	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		ARI FARMA S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES	
	PRECIO		100 puntos	
	BONIFICACION 5% MYPE		5 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		105 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	ARI FARMA S.A.C.		100 puntos	
1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC		99.28 puntos	
1	COVIDIEN PERU S.A.		81.43 puntos	
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		ARI FARMA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	

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)					
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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ARI FARMA S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table>	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	ARI FARMA S.A.C.
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR				
1	ARI FARMA 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	<div style="text-align: center;">   ECO. WILLY JOHN MORAN MEDINA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div>				
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					