

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL




1	NUMERO DE ACTA	001-2025-LP N°005-2025-HNDM-1																																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 02 días del mes de julio del año 2025, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 10:00 horas, el Organismo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N°005-2025-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IOARR CON CUI 2572489, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación., de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ETAPAS</th> <th colspan="2">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th colspan="2">HORA DE LAS SESIONES</th> </tr> <tr> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td>02/07/2025</td> <td>02/07/2025</td> <td>08:00</td> <td>10:00</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td>02/07/2025</td> <td>02/07/2025</td> <td>08:00</td> <td>10:00</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td>02/07/2025</td> <td>02/07/2025</td> <td>08:00</td> <td>10:00</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td>02/07/2025</td> <td>02/07/2025</td> <td>08:00</td> <td>10:00</td> </tr> </tbody> </table>					ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES		Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00	- Para la evaluación:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00	- Para la calificación:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00	- Para el otorgamiento de la buena pro:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00						
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																																					
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																				
- Para la admisión:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00																																				
- Para la evaluación:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00																																				
- Para la calificación:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00																																				
- Para el otorgamiento de la buena pro:	02/07/2025	02/07/2025	08:00	10:00																																				
3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Presidencia</th> <th>WILDER ALEXANDER HORNA BRIONES</th> <th>Titular</th> <th>X</th> <th>DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JUAN EDUARDO CAJAHUARINGA SALAZAR</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>OFICINA DE GESTION DE TECNOLOGIA HOSPITALARIA</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA</td> <td>Titular</td> <td></td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Presidencia	WILDER ALEXANDER HORNA BRIONES	Titular	X	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	Primer Miembro	JUAN EDUARDO CAJAHUARINGA SALAZAR	Titular	X	OFICINA DE GESTION DE TECNOLOGIA HOSPITALARIA	Segundo Miembro	SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA	Titular		OFICINA DE LOGISTICA			Suplente	X																
Presidencia	WILDER ALEXANDER HORNA BRIONES	Titular	X	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR																																				
Primer Miembro	JUAN EDUARDO CAJAHUARINGA SALAZAR	Titular	X	OFICINA DE GESTION DE TECNOLOGIA HOSPITALARIA																																				
Segundo Miembro	SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA	Titular		OFICINA DE LOGISTICA																																				
		Suplente	X																																					
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>RUC</th> <th>NOMBRE O RAZON SOCIAL</th> <th>FECHA DE REGISTRO</th> <th>ESTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20108629909</td> <td>CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA</td> <td>23/04/2025</td> <td>Válido</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20459316842</td> <td>MULTI MED PERU S.A.C.</td> <td>07/05/2025</td> <td>Válido</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20607396516</td> <td>COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.</td> <td>19/05/2025</td> <td>Válido</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>20611580429</td> <td>REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.</td> <td>19/05/2025</td> <td>Válido</td> </tr> </tbody> </table>					N°	RUC	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FECHA DE REGISTRO	ESTADO	1	20108629909	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	23/04/2025	Válido	2	20459316842	MULTI MED PERU S.A.C.	07/05/2025	Válido	3	20607396516	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	19/05/2025	Válido	4	20611580429	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.	19/05/2025	Válido										
N°	RUC	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FECHA DE REGISTRO	ESTADO																																				
1	20108629909	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	23/04/2025	Válido																																				
2	20459316842	MULTI MED PERU S.A.C.	07/05/2025	Válido																																				
3	20607396516	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	19/05/2025	Válido																																				
4	20611580429	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.	19/05/2025	Válido																																				
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MULTI MED PERU S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	1	MULTI MED PERU S.A.C.																															
N°	Nombre o razón social del postor																																							
1	MULTI MED PERU S.A.C.																																							
6	ADMISIÓN DE LAS OFERTAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el Organismo Encargado de las Contrataciones del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p> <table border="1"> <tr> <td>6.1</td> <td colspan="4">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td colspan="2">Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6.2</td> <td colspan="4">DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td colspan="2">Ítem(s) a los que postula</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>MULTI MED PERU S.A.C.</td> <td colspan="2">1 ítem</td> </tr> </table>					6.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			1				6.2	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	Ítem(s) a los que postula			1	MULTI MED PERU S.A.C.	1 ítem	
6.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																							
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																					
	1																																							
6.2	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	Ítem(s) a los que postula																																					
	1	MULTI MED PERU S.A.C.	1 ítem																																					
7	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <tr> <td>7.1</td> <td colspan="4">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</td> </tr> <tr> <td colspan="5">COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td colspan="2">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">MULTI MED PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">PRECIO</td> <td>80 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">TOTAL</td> <td>80 puntos</td> </tr> </table>					7.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MULTI MED PERU S.A.C.			FACTORES			PUNTAJES		PRECIO			80 puntos		TOTAL			80 puntos					
7.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES																																							
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																																								
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MULTI MED PERU S.A.C.																																					
	FACTORES			PUNTAJES																																				
	PRECIO			80 puntos																																				
	TOTAL			80 puntos																																				

7.2	ORDEN DE PRELACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
1	MULTI MED PERU S.A.C.		80 puntos

8	CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
Luego de culminada la evaluación, el Comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
8.1	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MULTI MED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	EXPERIENCIA DE LA ESPECIALIDAD		
	EXPERIENCIA	X	
	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACION ACADEMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	CAPACITACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	

9	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO		
De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO	
1	MULTI MED PERU S.A.C.	3,554,000.00	

10	ACUERDO ADOPTADO		
El Organo Encargado de las Contrataciones, 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.:			

11			
WILDER ALEXANDER HORNA BRIONES NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
			
JUAN EDUARDO CAJAHUARINGA SALAZAR NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR		SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE	

El Comité de Selección solicitó al postor MULTI MED PERU S.A.C., la reducción de su oferta dentro del plazo de 01 día hábil, conforme a la siguiente información:			
- Fecha de publicación en el SEACE de la solicitud de	25/06/2025		
- Fecha de presentación de la reducción de oferta económica:	26/06/2025		
- Detallar el documento de reducción de la empresa	LA EMPRESA REDUCIO CON CARTA N°030-2025		
BASE LEGAL			
Numeral 60.1 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el			
IMPORTANTE:			
La corrección aritmética a la que hace referencia el numeral 60.4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también			

CUADRO N° 1

licitacion publica n° 005-2025-hndm-1

adquisicion de equipo maquina de circulacion extracorporea iaorr con cui n° 2572489

cuadro de admision de ofertas

ITEM	DESCRIPCION	EMPRESA	DOCUMENTACION PARA ADMISION DE LA OFERTA								ESTADO
			A) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 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 2)	D) DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANEXO 3)	E) HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	F) COPIA REGISTRO SANITARIO	G) DECLARACION JURADA ANEXO 4	I) PRECIO OFERTA ANEXO 6	
1	ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IAORR CON CUI N° 2572489	MULTIMED MED PERU S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

CUADRO N° 2

LICITACION PUBLICA N° 005-2025-HNDM-1

ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IAORR CON CUI N° 2572489

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

POSTOR	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA				
			ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE PRECIO	ORDEN DE PRELACIÓN
1	ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IAORR CON CUI N° 2572489	MULTIMED MED PERU S.A.C.	ADMITIDO	S/. 3,554,000.00	S/. 3,554,000.00	80.00	1



CUADRO N° 3

LICITACION PUBLICA N° 005-2025-HNDM-1

ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IAORR CON CUI N° 2572489

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

DESCRIPCIÓN	EMPRESA	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA						ESTATUS
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	EXPERIENCIA DEL POSTOR	FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CAPACITACION	
ADQUISICION DE EQUIPO MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA IAORR CON CUI N° 2572489	MULTIMED MED PERU S.A.C.	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADJUDICADO

