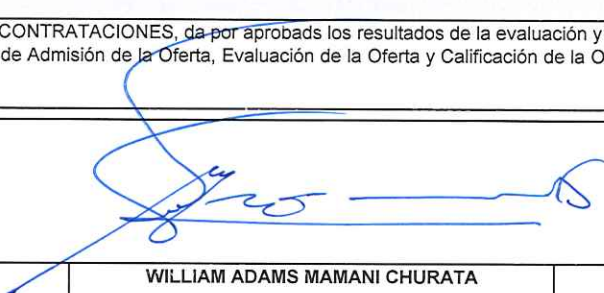


<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>																																																												
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	308-AS-335-2023-OEC-GR PUNO-2																																																										
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En, Puno a los 11 días del mes de JULIO del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimientos y Servicios Auxiliares del Gobierno Regional Puno, a las 16:26 horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES designado mediante Formato MEMORANDUM Nro. 0153-2023-GR-PUNO/ORA/OASA-PYHCH, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-335-2023-OEC/GR-PUNO-2 con objeto de contratación ADQUISICION DE ECOGRAFO DOPLEER COLOR TRANSFONTANELAR SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACION DE LAS OFERTAS correspondientes según orden de prelación.																																																											
<b>3</b>	<b>MIEMBRO DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES:</b> Organo Encargado de las Contrataciones, designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 45%; text-align: center;">WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Dependencia</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES</td> </tr> </table>			WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA	Dependencia	OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES																																																						
WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA	Dependencia	OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES																																																										
<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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 25%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.</td><td>20111876097</td></tr> <tr><td>2</td><td>MEDISONIC S.A.C.</td><td>20376801927</td></tr> <tr><td>3</td><td>MEGATECH PERU S.A.C.</td><td>20454256141</td></tr> <tr><td>4</td><td>KENDAL IMPORT S.A.C</td><td>20509873535</td></tr> <tr><td>5</td><td>INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC</td><td>20509997340</td></tr> <tr><td>6</td><td>TEVIMED S.A.C.</td><td>20536941364</td></tr> <tr><td>7</td><td>DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.</td><td>20551306128</td></tr> <tr><td>8</td><td>DROGUERIA BIOMED MEDICAL E.I.R.L. - BIOMED MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20601905184</td></tr> <tr><td>9</td><td>INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.</td><td>20602609104</td></tr> <tr><td>10</td><td>ECOTECH SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L.</td><td>20602734413</td></tr> <tr><td>11</td><td>EBAN IMPORT E.I.R.L</td><td>20604367167</td></tr> <tr><td>12</td><td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td><td>20604404291</td></tr> <tr><td>13</td><td>INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.</td><td>20605753907</td></tr> <tr><td>14</td><td>FRAJMAC E.I.R.L.</td><td>20605991794</td></tr> <tr><td>15</td><td>BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.</td><td>20606152176</td></tr> <tr><td>16</td><td>JL BIOMED PERU SAC</td><td>20607387622</td></tr> <tr><td>17</td><td>SLMED E.I.R.L.</td><td>20609687119</td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	20111876097	2	MEDISONIC S.A.C.	20376801927	3	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141	4	KENDAL IMPORT S.A.C	20509873535	5	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340	6	TEVIMED S.A.C.	20536941364	7	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	8	DROGUERIA BIOMED MEDICAL E.I.R.L. - BIOMED MEDICAL E.I.R.L.	20601905184	9	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104	10	ECOTECH SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L.	20602734413	11	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167	12	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	20604404291	13	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907	14	FRAJMAC E.I.R.L.	20605991794	15	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176	16	JL BIOMED PERU SAC	20607387622	17	SLMED E.I.R.L.	20609687119	...		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																										
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	20111876097																																																										
2	MEDISONIC S.A.C.	20376801927																																																										
3	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141																																																										
4	KENDAL IMPORT S.A.C	20509873535																																																										
5	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340																																																										
6	TEVIMED S.A.C.	20536941364																																																										
7	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128																																																										
8	DROGUERIA BIOMED MEDICAL E.I.R.L. - BIOMED MEDICAL E.I.R.L.	20601905184																																																										
9	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104																																																										
10	ECOTECH SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L.	20602734413																																																										
11	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167																																																										
12	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	20604404291																																																										
13	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907																																																										
14	FRAJMAC E.I.R.L.	20605991794																																																										
15	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176																																																										
16	JL BIOMED PERU SAC	20607387622																																																										
17	SLMED E.I.R.L.	20609687119																																																										
...																																																												
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta vía electrónica en el SEACE: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de registro</th> <th style="width: 15%;">Hora de registro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td> <td>04/07/2024</td> <td>23:11:54</td> </tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro	1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	04/07/2024	23:11:54	...																																																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro																																																									
1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	04/07/2024	23:11:54																																																									
...																																																												
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas técnicas 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos 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 procederá con su calificación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 45%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 50%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																																																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																																										
1																																																												
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> Las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td> <td>ITEM UNICO</td> </tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	ITEM UNICO	...																																																		
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																																										
1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	ITEM UNICO																																																										
...																																																												

<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>				
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	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 EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.			
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	
	<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>	
<b>A.</b>	<b>PRECIO</b>		100.00	puntos
	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		5.00	puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>105.00</b>	<b>puntos</b>
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
	1ro.	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	105.00	
	...			
	<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	Luego de culminada la evaluación, el ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 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:			
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	HABILITACION/ capacidad legal	X	
	<b>B</b>	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	<b>C</b>	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>	
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de CALIFICACION DE LA OFERTA, según ANEXO 03 que forma parte de la presente Acta.			
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, para el PAQUETE el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, y cumple con los			
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>		
	1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	SI.	446,731.61
	<b>DE SER EL CASO INCLUIR:</b>			
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</b>	
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	El ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, de por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de la Oferta, Evaluación de la Oferta y Calificación de la Oferta adjuntos que forman parte integrante del presente Acta.			
<b>15</b>	 <b>WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA</b> <b>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			



# ANEXO 01 ADMISION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE ECOGRAFO DOPLEER COLOR TRANSFONTANELAR SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECCIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO, ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTORES
		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
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.	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
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)	CUMPLE
e)	Para acreditar el cumplimiento del numeral 3.1 de las especificaciones técnicas debe de adjuntar obligatoriamente alguno de los documentos siguientes: Adjuntar ficha técnica, manuales, catálogos, folletos u otros documentos análogos que indique las características técnicas en donde debe establecerse la 1) marca, 2) procedencia y 3) año de fabricación.	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
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)	NO CORRESPONDE
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI 446,731.61
		CUMPLE
		ADMITIDO
CONDICION		
DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA		
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).	SI

## ANEXO 02 EVALUACION DE LA OFERTA

ITEM 1	ADQUISICION DE ECOGRAFO DOPLEER COLOR TRANSFONTANELAR SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO
--------	--

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

$$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$$

Donde:

i = Oferta

Pi = Puntaje de la Oferta a Evaluar

Oi = Precio i

Om = Precio de la oferta mas baja

PMP = Puntaje Máximo del precio

Valor Referencial

Om

PMP (puntos)

S/. 450,000.00

S/. 446,731.61

100

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACION	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACION	REMYPE	ORDEN DE PRELACION
		Nombre o Razon Social	(100 puntos)					
01	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	446,731.61	100.00	100.00	5.00	105.00	SI	1ro.



# ANEXO 03

## CALIFICACION DE LA OFERTA

ITEM 1	ADQUISICION DE ECOGRAFO DOPLEER COLOR TRANSFONTANELAR SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO	
REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTORES
		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.
A	HABILITACION/ capacidad legal	
	<p>Acreditación:</p> <p>➤ Copia simple de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID - MINSA, que autorice la Importación, la comercialización de medicamentos y equipos de uso médico, a nombre del postor.</p>	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,000,000.00 (UN MILLÓN CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes 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.</p> <p>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 S/ 112, 500.00 (CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de Ecografía en general</p>	CUMPLE
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>Personal:</u></p> <p>El personal profesional a cargo de la instalación de los equipos, tendrá que ser un Ingeniero mecánico eléctrico y/o electrónico y/o ramas afines.</p> <p><u>Experiencia:</u></p> <p>Experiencia mínima de DOS (02) años, como especialista y/o encargado y/o residente y/o supervisor en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de equipos médicos (ECOGRAFOS Y/O RAYOS X Y/O TOMOGRAFO) y debe estar acreditado por el fabricante del equipo ofertado.</p>	CUMPLE
		CALIFICA