

FORMATO N° 22
ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

1 NÚMERO DE ACTA	004/CP-001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA
-------------------------	--------------------------------------------------

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de concepcion, a los 15 días del mes de setiembre del 2023, en la oficina de abastecimiento, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DE ADMINISTRATIVA N° 037-2023-GRJ/IRENC/OEA, del 03 de agosto de 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la CONCURSO PUBLICO N° 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA, para la CONTRATACION DEL "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, MARCA SIEMENS, MODELO SOMATON DEFINITION AS DEL IREN CENTRO", a fin de, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	CARLOS ALBERTO COTERA INGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			
Primer Miembro	JOSE NAPOLEON TOVAR TICSE	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA
		Suplente			
Segundo Miembro	FRANS CORNEJO GALVAN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA
		Suplente			

4 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:

ITEM I



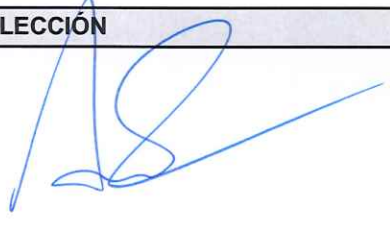
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	S/1,010,394.12

5 BASE LEGAL

Numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la Buena Pro, mediante su publicación en el SEACE".

ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.

7		
	CARLOS ALBERTO COTERA INGA	
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
		
	JOSE NAPOLEON TOVAR TICSE	FRANS CORNEJO GALVAN
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

FORMATO Nº 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 003/CP- 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Concepción, a los 15 días del mes de setiembre del 2023, en la oficina de abastecimiento, a las 09:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DE ADMINISTRATIVA N° 037-2023-GRJ/IREN/OEA, del 03 de agosto de 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la CONCURSO PUBLICO N° 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA, para la **CONTRATACION DEL "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, MARCA SIEMENS, MODELO SOMATON DEFINITION AS DEL IREN CENTRO"**, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas 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:

Presidente	CARLOS ALBERTO COTERA INGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			
Primer Miembro	JOSE NAPOLEON TOVAR TICSE	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA
		Suplente			
Segundo Miembro	FRANS CORNEJO GALVAN	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA
		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:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	TORRES LOPEZ EDGAR KEVIN	10729114753
2	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	20536411489
3	STEFANO & MASA S.A.C.	20540726788
4	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	20600756011

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la Plataforma del Sistema Electronico de Contrataciones del Estado sus ofertas:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	13/09/2023	18:36:14
...			

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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
...		

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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	ITEM I
...		

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

ITEM I			
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	S/1,010,394.12	100.00
....			

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 N°02 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

ITEM I

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100.00 puntos
.....				

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
ITEM I		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	100.00
.....		
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:

ITEM I				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ALIAGA COLONIO EVA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
		HABILITACIÓN	X	
	A.3.1	FORMACIÓN ACADEMICA	X	
	B.3.2	CAPACITACIÓN	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°03, 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:			
ITEM I			
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C		
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1			

14 ACUERDO ADOPTADO	
Siendo las 12:00 horas del día 15 de setiembre de 2023, 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	
 CARLOS ALBERTO COTERA INGA NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 JOSE NAPOLEON TOVAR TICSE NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 FRANS CORNEJO GALVAN NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO N° 1
ADMISIÓN DE OFERTAS

CONCURSO PUBLICO N° 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA		
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, MARCA SIEMENS, MODELO SOMATON DEFINITION AS DEL IREN CENTRO		
ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA - OFERTA TECNICA		
1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo 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.	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 de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTA	
f) 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	
g) 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.	PRESENTA	
ESTADO	ADMITIDO	

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO


CARLOS ALBERTO CORDERO INGA
PRESIDENTE TITULAR

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO


JOSE NAPOLEON TOVAR TICSÉ
1ER MIEMBRO TITULAR

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO


FRANS CORNEJO GALVAN
2DO MIEMBRO TITULAR

ANEXO N° 02
EVALUACIÓN DE OFERTAS

CONCURSO PUBLICO N° 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, MARCA SIEMENS, MODELO SOMATON DEFINITION AS DEL IREN CENTRO

N°	EMPRESAS POSTORAS	PORCENTAJE RESPECTO AL VALOR ESTIMADO	FACTORES DE EVALUACION				ORDEN DE PRELACION
			PRECIO		BONIFICACIÓN MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	
			PRECIO	PUNTAJE (maximo 100 puntos)			
1	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	100.00	S/ 1,010,394.12	100.00	0.00	100.00	1°

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO



CARLOS ALBERTO COTERA INGA

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
DEL CENTRO - IREN CENTRO



JOSE NAPOLEON TOVAR TJOSE

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO



FRANS CORNEJO GALVAN

ANEXO N° 03
CALIFICACION DE OFERTAS

CONCURSO PUBLICO N° 001-2023-GRJ-IREN-CS PRIMERA CONVOCATORIA

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, MARCA SIEMENS, MODELO SOMATON DEFINITION AS DEL IREN CENTRO

REQUISITOS DE CALIFICACION		EMPRESAS POSTORAS
		SIEMENS HEALTHCARE S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL		
Requisitos:		
<ul style="list-style-type: none"> Licencia emitida por IPEN/OTAN para realizar servicios de instalación, mantenimiento y/o reparación de fuentes de radiación ionizante. Certificado de habilidad Profesional emitida por el colegio de Ingenieros del Perú. 		
Acreditación:		
<ul style="list-style-type: none"> Copia simple de los documentos señalados en la capacidad legal. 		CUMPLE
A.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.3.1 FORMACIÓN ACADEMICA		
Requisitos:		
<ul style="list-style-type: none"> INGENIERO ELECTRONICO, BIOMEDICO O AFINES INGENIERO ELECTRONICO, BACHILLER O TECNICO ELECTRONICO 		
Acreditación:		
<ul style="list-style-type: none"> Copia simple de los documentos señalados en la capacidad legal. 		CUMPLE
B.3.2 CAPACITACIÓN		
Requisitos:		
<ul style="list-style-type: none"> 120 Horas lectivas, con certificación en entrenamiento, mantenimiento en Tomografos u otros equipos de radiodagnostico por parte de fabrica del equipo objeto de la presente contratación del personal clave requerido como ingeniero. 80 Horas lectivas, con certificación en entrenamiento, mantenimiento en Tomografos u otros equipos de radiodagnostico por parte de fabrica del equipo objeto de la presente contratación del personal clave requerido como ingeniero, bachiller y/o tecnico electronico. 		
Acreditación:		
<ul style="list-style-type: none"> Se acreditará con copia simple de constancias, certificados u otros documnetos, segun correspondan. 		CUMPLE
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		

<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cinco (05) años como responsable, encargado o especialista en actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos de tomografía preferentemente en la marca del equipo o similares al objeto de la contratación del personal clave requerido como ingeniero. • Tres (03) años como responsable, encargado o especialista en actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos de tomografía preferentemente en la marca del equipo o similares al objeto de la contratación del personal clave requerido como ingeniero, bachiller y/o técnico electrónico. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>CUMPLE</p>
<p>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 500,000.00 (quinientos mil con 00/100 soles), 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.</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/ 40,000.00 (cuarenta mil 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: Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos de tomografía.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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.</p> <p>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.</p>	<p>CUMPLE</p>

<p>ESTADO:</p>	<p>CALIFICA</p>
-----------------------	------------------------

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO – IREN CENTRO

CARLOS ALBERTO COTERA INGA
PRESIDENTE TITULAR

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
DEL CENTRO – IREN CENTRO

JOSE MARCELO TOVAR TICSE
1ER MIEMBRO TITULAR

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO – IREN CENTRO

FRANS CORNEJO GALVAN
2DO MIEMBRO TITULAR