

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	010-2023-HG-OLOG-UPP	
----------	-----------------------	----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la ciudad de Arequipa, a los 15 días del mes de JUNIO del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 008-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE DETECTOR FLAT PANEL INALÁMBRICO CON ESTACIÓN DE ADQUISICIÓN DE IMÁGENES Y PROTECTOR DE FLAT PANEL PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>		
----------	--	--	--

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 008-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.</p>		
----------	---	--	--

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:65%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:30%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.</td><td>20110133091</td></tr> <tr><td>2</td><td>GAMEL S.R.L.</td><td>20333483395</td></tr> <tr><td>3</td><td>UNIMEDICA E.I.R.L.</td><td>20370375675</td></tr> <tr><td>4</td><td>X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.</td><td>20505126069</td></tr> <tr><td>5</td><td>DIGITAL 'X' RAY S.A.C.</td><td>20511122458</td></tr> <tr><td>6</td><td>INVERSIONES DIACOSAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20601140960</td></tr> <tr><td>7</td><td>ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS S.A.C.</td><td>20605400524</td></tr> <tr><td>8</td><td>ELVIMEDIC GROUP SAC</td><td>20606423374</td></tr> <tr><td>9</td><td>ROMAC SOLUTIONS E.I.R.L.</td><td>20609568446</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091	2	GAMEL S.R.L.	20333483395	3	UNIMEDICA E.I.R.L.	20370375675	4	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069	5	DIGITAL 'X' RAY S.A.C.	20511122458	6	INVERSIONES DIACOSAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601140960	7	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS S.A.C.	20605400524	8	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374	9	ROMAC SOLUTIONS E.I.R.L.	20609568446
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																															
1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091																															
2	GAMEL S.R.L.	20333483395																															
3	UNIMEDICA E.I.R.L.	20370375675																															
4	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069																															
5	DIGITAL 'X' RAY S.A.C.	20511122458																															
6	INVERSIONES DIACOSAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601140960																															
7	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS S.A.C.	20605400524																															
8	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374																															
9	ROMAC SOLUTIONS E.I.R.L.	20609568446																															

5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 presentación</th> <th style="width:15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.</td> <td>9/06/2023</td> <td>18:00:03</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	9/06/2023	18:00:03
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación								
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	9/06/2023	18:00:03								

6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta del mencionado postor, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>		
----------	--	--	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, LA UNICA oferta fue admitida.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</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												
...												

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula				

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	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	ADQUISICIÓN DE DETECTOR FLAT PANEL INALÁMBRICO CON ESTACIÓN DE ADQUISICIÓN DE IMÁGENES Y PROTECTOR DE FLAT PANEL PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
---	--------------------------------	---

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	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	119,800.00	100
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 2 que forma parte 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	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	80 puntos	
	PLAZO DE ENTREGA (10 DIAS)	20 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	100
	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 Organo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
	12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.				

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar , cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:		


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)**

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.
14	ACUERDO ADOPTADO El Organo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta , de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.
15	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL JESÚS ENECHE</p> <p style="text-align: center;"> Lic. Gabriel Linares Ramos JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p>
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

ANEXO N° 01**HOSPITAL III GOYENECHÉ****REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-HG****ADQUISICIÓN DE DETECTOR FLAT PANEL INALÁMBRICO CON ESTACIÓN
DE ADQUISICIÓN DE IMÁGENES Y PROTECTOR DE FLAT PANEL PARA EL
DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES**

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1 X RAY SALES AND SERVICE S.A.C. CUMPLE / NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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 las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e) Declaración jurada de canje y/o reposición del equipo por defectos o vicios ocultos	CUMPLE
f) Copia de Registro Sanitario y/o Certificado de Registro Sanitario En caso que el producto no requiera Registro Sanitario, deberá presentar documento emitido por la DIGEMID, en el cual indique que el producto no requiere Registro Sanitario.	CUMPLE
g) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
h) 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
i) El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.	CUMPLE
RESULTADO	ADMITIDO

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

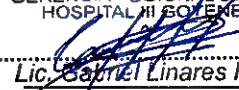

.....
Lic. Gabriel Linares Ramos
Jefe de Adquisiciones
Órgano Encargado de las Contrataciones

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHE
CUADRO DE EVALUACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-HG

**ADQUISICIÓN DE DETECTOR FLAT PANEL INALÁMBRICO CON ESTACIÓN DE ADQUISICIÓN DE IMÁGENES Y
 PROTECTOR DE FLAT PANEL PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE TOTAL	ASIGNACIÓN DEL 5% (SEGUN ART. 60 RLCE NUMERAL 60.1) MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5 %	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	PUNTAJE	PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE		%	PUNTAJE		
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	119,800.00	80.00	10 DIAS	20.00	100.00	-	-	-	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL III GOYENECHE



 Lic. Gabriel Linares Ramos
 JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA
 Órgano Encargado de las Contrataciones

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHE
CUADRO DE CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-HG

ADQUISICIÓN DE DETECTOR FLAT PANEL INALÁMBRICO CON ESTACIÓN DE ADQUISICIÓN DE
IMÁGENES Y PROTECTOR DE FLAT PANEL PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR
IMÁGENES

ORDEN DE PRELACION	POSTORES	A - CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	B -EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (S/ 240,800.00)	CALIFICA / NO CALIFICA
1	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	SI	SI	CALIFICA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE

.....
Lic. Gabriel Linares Ramos
Jefe del Oficina de Logística

Dic. Gabriel Linares Ramos
Órgano Encargado de las Contrataciones