

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 071-2024-DIRSAPOL-1

ADQUISICION DE UN YAG LASER PARA EL DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO

B. LEGUIA - CUI N°2499252

1	NÚMERO DE ACTA	004-2024-CS/AS N° 071-2024-DIRSAPOL-1
----------	-----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
	En, Lima, a los 22 días del mes de agosto del año 2024, en el local de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, Miraflores, Lima, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 056-2024-DIRSAPOL-2, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE UN YAG LASER PARA EL DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO B. LEGUIA - CUI N°249925, a fin de efectuar la 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	MARITZA ISABEL NIETO ASTETE	Titular	x	Dependencia:	OFTALMOLOGIA - H.PNP.ABL
			Suplente			
	Primer Miembro	RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA	Titular	x	Dependencia:	SECCION DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO - AREGIEM
			Suplente			
	Segundo Miembro	JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO	Titular	x	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO
			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	MEDINET S.A.C.	20502811674
	2	ALPETERHOFF & CO S.A.C	20537118041
	3	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	20555048905
4	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907	

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	21/08/2024	18:03:39

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

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 071-2024-DIRSAPOL-1
ADQUISICION DE UN YAG LASER PARA EL DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO
B. LEGUIA - CUI N°2499252**

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:			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	1	

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	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	164,900.00	71.10

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	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		80
	PLAZO DE ENTREGA		20
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100

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	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	105	
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 seleccion 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	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 HABILITACIÓN	CUMPLE		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	B.1 FACTURACIÓN	CUMPLE		
	C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO		

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:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.		

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 071-2024-DIRSAPOL-1

ADQUISICION DE UN YAG LASER PARA EL DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO

B. LEGUIA - CUI N°2499252

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:

N°

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR

1

VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

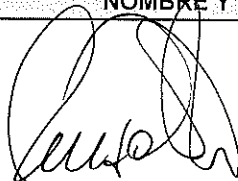
Los integrantes del Comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15



MARITZA ISABEL NIETO ASTETE

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 071-2024-DIRSAPOL-2, "ADQUISICION DE UN YAG LASER PARA EL DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO B. LEGUIA - CUI N°2499252"

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
Copia del Certificado de Vigencia de Poder del Representante Legal	SI CUMPLE
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	SI CUMPLE
<p>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)</p> <p>Adicionalmente deberá presentar información técnica que permita corroborar de manera fehaciente el cumplimiento de las características técnicas solicitadas por el usuario.</p> <p>Adjuntar folletos, catálogos, insertos, manuales y/o carta del fabricante o representante de la marca, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original.</p> <p>Adjuntar el Formato N° 01 donde se detallen las características técnicas e instrucciones de uso de cada uno, indicando marca, modelo, año de fabricación, condiciones de Almacenamiento y procedencia de los bienes, documentación solicitada para acreditar la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el capítulo III numeral 3.1 de las bases.</p>	SI CUMPLE, DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL ANEXO N° 02
Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE
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
El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	SI CUMPLE
<p>Presentación del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple). Vigente durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual, emitido por el Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud (MINSA), según legislación y normatividad vigente. En el caso que el Registro Sanitario del Producto ofertado haya vencido, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el Titular del Certificado del Registro Sanitario que indique que el producto ofertado se encuentra en proceso de reinscripción.</p> <p>En caso de no corresponder registro sanitario se deberá presentar un certificado de no necesidad de registro sanitario por la DIGEMID o copia simple del listado oficial publicado por DIGEMID de no estar sujeto a otorgamiento de registro sanitario.</p>	SI CUMPLE

<p>Presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) Vigente, (copia simple) el CBPM vigente a nombre del fabricante, debe comprender al dispositivo médico ofertado.</p> <p>Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará valido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas.</p> <p>Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado CE de la Comunidad Europea, el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y la Declaración CE de conformidad del fabricante. También podrán acreditarlo con el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.</p>	<p>SI CUMPLE</p>
<p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. Copia simple, emitido por la Autoridad Nacional de Salud (ANM) o Autoridad Regional de Salud (ARM), según corresponda, a nombre del postor y/o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos.</p> <p>Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el CBPA vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento además del CBPA del postor, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes (Documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).</p> <p>Tratándose de un Laboratorio Nacional, el CBPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.</p> <p>La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p> <p>En el caso de Consorcios, únicamente, aquellos miembros que, en la promesa de consorcio, se comprometan a realizar actividades reguladas conforme al objeto de la convocatoria, estarán obligados a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p>	<p>SI CUMPLE</p>
<p>RESULTADOS</p>	<p>ADMITIDO</p>

Maniza ICA




<p align="center">REQUISITOS DE CALIFICACION</p>	<p align="center">VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905</p>
<p align="center">HABILITACION:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo con la ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado mediante Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Los participantes deben contar con el citado documento emitido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite.</p> <p align="center">Acreditacion:</p> <p><u>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor emitida por DIGEMID.</u></p>	<p align="center">SI CUMPLE</p>
<p align="center">EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 650,000.00 (Seiscientos Cincuenta 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.</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/ 80,992.00 (Ochenta Mil Novecientos Noventa y Dos 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: equipos médicos oftalmológicos en general y/o equipos médicos.</p> <p align="center">Acreditacion:</p> <p><u>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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.</u></p>	<p align="center">SI CUMPLE</p>
<p align="center">RESULTADOS</p>	<p align="center">CALIFICADA</p>

Opinión

S/A

[Firma]

FACTORES DE EVALUACION	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905
PRECIO (80 PUNTOS)	S/. 164,900.00
<p>PLAZO DE ENTREGA</p> <p>· Evaluación:</p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <p>De 26 hasta 29 días calendario: 05 puntos</p> <p>De 21 hasta 25 días calendario: 10 puntos</p> <p>De 16 hasta 20 días calendario: 20 puntos</p>	20
bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa	5
PUNTAJE	105.00

@marlygo IN

