

ACTA N°0167 -2024

ACTA DE DECLARATORIA DE DESIERTO

En la ciudad de Huancayo a los once (11) días del mes de Setiembre del año 2024, en el local del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, a las 14:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Resolución Administrativa N°581-2024-DRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-OEA**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°0023-2024-HRDCQ-DAC-HYO**, cuyo objeto de convocatoria es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA MAQUINA DE HEMODIALISIS - B.BRAUN DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN-HUANCAYO**, a fin de efectuar la **CALIFICACION DE LAS OFERTAS** presentadas según orden de prelación.

SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES QUE INSTALAN

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

Presidente	EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales
		Suplente			
Primer Miembro	EVERSON LINO DE LA CRUZ MAYTA	Titular	X	Dependencia:	Servicio de Nefrología y Hemodiálisis
		Suplente			
Segundo Miembro	DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMENEZ	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística.
		Suplente			

REGISTRO DE PARTICIPANTES:

En la fecha señalada en el cronograma se registraron los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	20377339461	
2	Proveedor con RUC	20552390081	ELECTRONICA MEDIC'S PLC S.A.C.	26/08/2024	Válido		26/08/2024	20552390081	
3	Proveedor con RUC	20565331419	LTC SERVICIOS GENERALES HOSPITALARIOS S.A.C.	26/08/2024	Válido		26/08/2024	20565331419	
4	Proveedor con RUC	20601421608	SOLUCIONES TECNOLOGICAS HRV S.A.C.	26/08/2024	Válido		26/08/2024	20601421608	
5	Proveedor con RUC	20602946119	JUKLA UNIDOS E.I.R.L.	05/09/2024	Válido		05/09/2024	20602946119	
6	Proveedor con RUC	20608578693	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	04/09/2024	Válido		04/09/2024	20608578693	
7	Proveedor con RUC	20609775921	D&F CLINICAL LIFE SERVICE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	26/08/2024	Válido		26/08/2024	20609775921	
8	Proveedor con RUC	20610552120	GHT TECNOLOGIA Y SERVICIOS S.A.C.	21/08/2024	Válido		21/08/2024	20610552120	

8 registros encontrados, mostrando 8 registro(s) de 1 a 8 Página 1 / 1

PRESENTACIÓN OFERTAS:

En el horario y fecha señalada se tiene las siguientes ofertas registradas en el SEACE para su evaluación:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Notas	Acciones
1	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	06/09/2024	16:34:34	20377339461	06/09/2024	16:38:46	Enviado	Válido		
2	20602946119	JUKLA UNIDOS E.I.R.L.	06/09/2024	23:57:10	20602946119	06/09/2024	23:58:22	Enviado	Válido		

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s) de 1 a 2 Página 1 / 1

ADMISIBILIDAD DE OFERTAS:

El comité de Selección previo a la evaluación de ofertas, realiza la apertura de la oferta electrónica del postor que presento a través del SEACE, para verificación de los documentos obligatorios de admisión, de acuerdo a lo establecido en las bases, así como determinar si la oferta responde a las características en las bases, Conforme se detalla a continuación:

Orden de registro N° 01: B. BRAUN MEDICAL PERU S.A., con RUC N° 20377339461

Orden de registro N° 02: JUKLA UNIDOS E.I.R.L., con RUC N° 20602946119

CUMPLEN con presentar oferta de manera electrónica a través del SEACE.

De la revisión de los requisitos y reporte del SEACE se procede con la revisión de presentación de **DOCUMENTOS OBLIGATORIOS**, según el siguiente detalle:

N°	DOCUMENTO	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	JUKLA UNIDOS E.I.R.L.
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTO	PRESENTO
2	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.	PRESENTO	PRESENTO

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" – Huancayo

	El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión. 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.		
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTO	PRESENTO
4	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTO	PRESENTO
5	Carta de Garantía por 12 meses	PRESENTO	PRESENTO
6	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTO	PRESENTO
7	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	NO CORRESPONDE
8	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	PRESENTO	PRESENTO
9	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	NO PRESENTO	NO PRESENTO
ESTADO		ADMITIDA	ADMITIDA

EVALUACION DE LA OFERTA:

El Comité de Selección realiza la evaluación de la oferta conforme a lo establecido en los numerales 73.2 del artículo 73 del Reglamento; con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/. 116,985.19	100.00
2	JUKLA UNIDOS E.I.R.L.	S/. 115,800.00	100.00

Evaluando la oferta económica presentada por el postor **BENLAZ MEDIC S.A.C.** se encuentra dentro de los límites establecidos en el valor estimado, asimismo dicha empresa cumple con acreditar los factores definido para el presente procedimiento de contratación por lo que corresponde otorgar 100.00 puntos.

PUNTAJE DE LA OFERTA DEL POSTOR:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	MYPE	PUNTAJE TOTAL
FACTORES	PUNTAJES	NO	100 PUNTOS
PRECIO: S/116,985.19 (Ciento Dieciséis Mil Novecientos Ochenta y Cinco con 19/100 Soles)	100 puntos	0 puntos	

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	JUKLA UNIDOS E.I.R.L.	MYPE	PUNTAJE TOTAL
FACTORES	PUNTAJES	NO	100 PUNTOS
PRECIO: S/ 115,800.00 (Ciento Quince Mil Ochocientos con 00/100 Soles)	100 puntos	0 puntos	

Por lo que en consecuencia corresponde a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación obteniéndose los siguientes resultados.

CALIFICACION DE LA OFERTA:

Luego de culminada la evaluación, el **COMITÉ DE SELECCIÓN** determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

POSTOR	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.		JUKLA UNIDOS E.I.R.L.	
	ACREDITADO (CUMPLE)		ACREDITADO (CUMPLE)	
REQUISITOS DE CALIFICACION	SI	NO	SI	NO

B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				
B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE				
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA				
	<p>Requisitos:</p> <p>A. PROFESIONAL RESPONSABLE Ingeniero Electrónico. Titulado, colegiado y habilitado.</p> <p>B. PERSONAL TECNICO Técnico Electrónico Técnico Biomédico. Titulado</p> <p>Acreditación:</p> <p>El TITULO PROFESIONAL será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/, según corresponda.</p> <p>En caso TITULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>	X			NO CUMPLE CON PRESENTAR Y ACREDITAR LA FORMACION ACADEMICA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE Y PERSONAL TECNICO REQUERIDO
B.3.2	CAPACITACIÓN				
	<p>Requisitos:</p> <p>A. PROFESIONAL RESPONSABLE El profesional responsable debe contar con Conocimiento necesario y contar con la experiencia en la marca del equipo en referencia (BBRAUN).</p>	X			NO CUMPLE CON PRESENTAR Y ACREDITAR LA CAPACITACION REQUERIDO
B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
	<p>Requisitos:</p> <p>A. PROFESIONAL RESPONSABLE Experiencia laboral en donde se haya desempeñado como Ingeniero Electrónico en Mantenimiento Preventivo o Correctivo de Equipos Eléctricos o Equipos Biomédicos de Hemodiálisis no menor de dos (02) años, contados posterior a la obtención del título</p> <p>B. PERSONAL TECNICO Experiencia laboral mínima de cuatro (04) años desarrollando actividades en Mantenimiento Preventivo o Correctivo de Equipos Biomédicos en Hemodiálisis, contados posterior a la obtención del título.</p> <p>Acreditación: 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>	X			NO CUMPLE CON PRESENTAR Y ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE REQUERIDO
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 353,868,000.00 (Trescientos Cincuenta y Tres Mil Ochocientos Sesenta y Ocho 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</p>				

<p>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/. 88,467.00 (Ochenta y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y Siete con 00/100 Soles), por la venta 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes <u>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN REFERENCIA A HEMODIALISIS</u></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 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 pago¹, 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>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del</p>	<p><u>NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN REFERENCIA A HEMODIALISIS</u></p>	<p><u>NO CUMPLE CON PRESENTAR Y ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD REQUERIDO.</u></p>
---	---	--

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

<p>Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>		
RESULTADO	NO CUMPLE - DESCALIFICADA	NO CUMPLE - DESCALIFICADA

ACUERDO ADOPTADO

En vista que la única propuesta económica ofertada; fue revisado por parte del **COMITÉ DE SELECCIÓN** y al no existir una Oferta Valida, y en cumplimiento a la normativa de contrataciones este **COMITÉ DE SELECCIÓN** acuerda declarar **DESIERTO** el presente procedimientos de selección **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°0023-2024-HRDCQ-DAC-HYO - PRIMERA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de la convocatoria es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA MAQUINA DE HEMODIALISIS - B.BRAUN DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN-HUANCAYO**.

En señal de conformidad de lo descrito en la presente acta suscriben los miembros del Comité de Selección a horas 15:20 pm a los (11) días del mes de Setiembre del año 2024.

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION


EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES
Presidente Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION


EVERSON LINO DE LA CRUZ MAYTA
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION


DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMENEZ
Miembro Titular