

FORMATO N° 12

**ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

1 NÚMERO DE ACTA	004-2024-CS AS N° 016-2024-HSR		
-------------------------	--------------------------------	--	--

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En Pueblo Libre, el día treinta y uno (31) del mes de octubre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 11:40 a.m. horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 004-2024-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 016-2024-HSR, cuyo objeto de convocatoria es la "SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, 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>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width:30%;">WILLIAM GERALD VARGAS CORDOVA</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width:15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width:35%;">Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JULIO CÉSAR SANCHEZ TONOHUYE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dependencia: SERVICIO DE NEONATOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	WILLIAM GERALD VARGAS CORDOVA	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA	Suplente		Primer Miembro	JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	JULIO CÉSAR SANCHEZ TONOHUYE	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: SERVICIO DE NEONATOLOGIA	Suplente	
Presidente	WILLIAM GERALD VARGAS CORDOVA	Titular	X			Dependencia:	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA																				
		Suplente																									
Primer Miembro	JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	JULIO CÉSAR SANCHEZ TONOHUYE	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: SERVICIO DE NEONATOLOGIA																						
		Suplente																									

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:40%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C</td> <td style="text-align: center;">20554733825</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">20608568159</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	20554733825	2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	20608568159
N°	Nombre o razón social del participante	RUC										
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	20554733825										
2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	20608568159										

5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width:15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C</td> <td style="text-align: center;">29/10/2024</td> <td style="text-align: center;">18:58:43</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">29/10/2024</td> <td style="text-align: center;">20:07:45</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	29/10/2024	18:58:43	2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	29/10/2024	20:07:45
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación												
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	29/10/2024	18:58:43												
2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	29/10/2024	20:07:45												

6	<p>Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos 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.</p>		
----------	---	--	--

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </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 siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	1	2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	1
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula										
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	1										
2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	1										

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	S/. 271,800.00
	2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	S/. 270,000.00
	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		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100.00
		SUB TOTAL	100.00
		MYPE 5%	5.00
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105.00
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	99.34
		SUB TOTAL	99.34
		MYPE 5%	4.97
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	104.30

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	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	105.00
	2	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	104.30
	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	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL		
		A.1 HABILITACION	X	
		B CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
		B.3.1 FORMACION ACADEMICA	X	
		B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
		C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL		
		A.1 HABILITACION	X	

	B	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.3.1	FORMACION ACADEMICA	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE
	12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°3 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:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	
	1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS 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			
	Los integrantes del comite de seleccion 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			
			
	JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE	WILLIAM VARGAS CORDOVA	JULIO CÉSAR SANCHEZ TONOHUYE
	Primer Miembro Titular	Presidente Titular	Segundo Miembro Titular
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		

ANEXO N° 1
CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 016-2024-HSR - PRIMERA CONVOCATORIA
"SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA"

Nº	ADMISION DE LA OFERTA										CONDICION DE LA PROPUESTA
	ANEXO N° 1	ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6				
	Declaración jurada de datos del postor.	En caso 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 DNI o documento análogo, o certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, apoderado o mandatario En caso de consorcios, documento de acreditación de representación por O/U	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia	Declaración jurada de plazo de prestación del Servicio	Promesa de consorcio	El precio de la oferta en soles				
	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION	PRESENTACION		
	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO/NO APLICA	SI/NO	SI/NO	SI/NO		
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPIUS S.A.C	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	ADMITIDA	
2	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA	SI CUMPLE	ADMITIDA	



JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE
Primer Miembro Titular



WILLIAM VARGAS CORDOVA
Presidente Titular



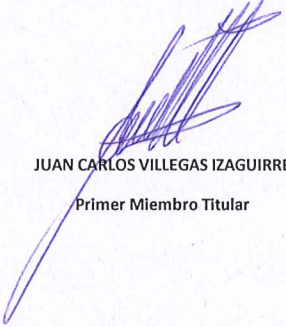
JULIO CÉSAR SANCHEZ TONOHUYE
Segundo Miembro Titular


ANEXO N° 2
CUADRO DE EVALUACION DE OFERTAS

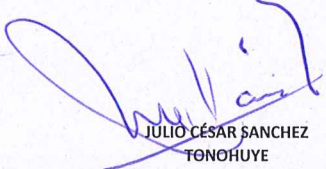
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 016-2024-HSR - PRIMERA CONVOCATORIA
"SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA"

VALOR ESTIMADO: S/ 279,000.00

N°	POSTORES	FACTOR DE EVALUACION		BONIFICACION		PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION FINAL
		A. PRECIO		PRESENTA ANEXO N°10	BONIFICACION 5%		
		Monto S/	Máximo Puntaje 100 PUNTOS				
1	SERVINSA SERVICIOS E INSUMOS DE SALUD PERU E.I.R.L.	270,000.00	100.00	SI	5.00	105.00	1°
2	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	271,800.00	99.34	SI	4.97	104.30	2°


JUAN CARLOS VILLEGAS IZAGUIRRE
Primer Miembro Titular


WILLIAM VARGAS CORDOVA
Presidente Titular


JULIO CÉSAR SÁNCHEZ
TONOÑUY
Segundo Miembro Titular