

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

06

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

2

En, el distrito de Miraflores, Departamento de Lima, a los 04 días del mes de julio del año 2024, en el Área de Abastecimiento de la DIRSAPOL UE 020 (2° piso), Av. Arequipa 4898, a las 09:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 de fecha 13 de junio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 033-2024-DIRSAPOL-UE 020-1, Primera Convocatoria , cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DEL INSUMO AUTOMATIZADO DE LABORATORIO PARA PRUEBAS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA CON EQUIPO CESIÓN DE USO, PARA EL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LOS HOSPITALES DE MEDIANA PRODUCCIÓN: HOSPITAL POLICIAL GERIÁTRICO "SAN JOSE", HOSPITAL POLICIAL "AUGUSTO B. LEGUÍA", HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA Y HOSPITAL REGIONAL POLICIAL CHICLAYO", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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

3

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

Presidente	COMANDANTE SPNP MIRTHA CLARIBEL VILLEGAS FERNÁNDEZ	Titular	X	Dependencia:	HOSPITAL GERIÁTRICO SAN JOSE
		Suplente			
Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			
Segundo Miembro	JOHANN MANUEL LINARES SUAREZ	Titular	X	Dependencia:	ÁREA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
3	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.C.	20524800510
4	VIKMAR S.A.C.	20549445439
5	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
6	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691
7	IMPORTADORA FABHET SRL	20290631689
8	LA ENSENADA S.R.L.	20138563201

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DELTALAB PERU S.A.C.	28/06/2024	21:29:42

6

Acto seguido, se procede a la verificación de 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.

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		

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	DELTALAB PERU S.A.C.	1

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	ITEM N°1: HEMOGLOBINA GLICOSILADA (AUTOMATIZADO)			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	71,463.00	47.82

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	ITEM N°1: HEMOGLOBINA GLICOSILADA (AUTOMATIZADO)			
	10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DELTALAB PERU S.A.C.
		FACTORES		PUNTAJES
PRECIO		100 puntos		
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos		

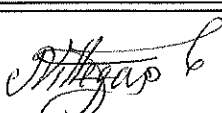
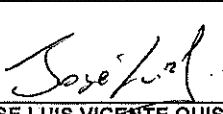
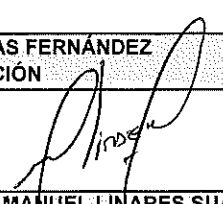
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	ITEM N°1: HEMOGLOBINA GLICOSILADA (AUTOMATIZADO)		
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	100.00
Nota.- En caso de empate consignar 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 N°1: HEMOGLOBINA GLICOSILADA (AUTOMATIZADO)			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DELTALAB PERU 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		CUMPLE		

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 N°1: HEMOGLOBINA GLICOSILADA (AUTOMATIZADO)		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	DELTALAB PERU 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	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS		
	NO APLICA		

16			
	COMANDANTE SPNP MIRTHA CLARIBEL VILLEGAS FERNÁNDEZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		
			
	JOSE LUIS VICENTE QUISPE PRIMER MIEMBRO TITULAR		JOHANN MANUEL LINARES SUAREZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR