

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1 NÚMERO DE ACTA

003/AS-05-2025-UES/JUNIN - 1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Concepción, a los 18 días de marzo de 2025, en las instalaciones de la RED DE SALUD JUNÍN, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N°189-2025-RED-J/D de fecha 05 de marzo, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-UES/JUNIN-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del "CONTRATACION DE SERVICIO DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PARA EL HOSPITAL DE APOYO JUNIN", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS para la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

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	KAREN PAOLA PIÑAS ALVARADO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SALUD PUBLICA
		Suplente			
Primer Miembro	CESAR ALFREDO MEDINA ALMERCO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SALUD PUBLICA
		Suplente			
Segundo Miembro	JIM RICHARD CASTRO CANCHO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	10472171769
1	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.	20612321672
2	OCAMPER S.A.C.	20613035398

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	17/03/2025	18:29:37
2			
...			

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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos 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:

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

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

2	
...	

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	DE ACUERDO AL ANEXO 01
2		
...		

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	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	100,000.00	100%
2			
...			

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 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	
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO puntos
	SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL O SOCIAL puntos
	GARANTÍA COMERCIAL puntos
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD puntos
	MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA puntos
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

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	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	100
2		
...		

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 •Título de Médico con CMP	X
	A.3 •Título de Especialista con RNE.	X
	A.2 •Habilidad Profesional otorgado por el Colegio Médico VIGENTE	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMERO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN, declaran que la oferta presentada es admitida y califica y se procedera a otorgase la buena pro, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15	<div> <p align="center">COMITÉ DE SELECCIÓN RED DE SALUD JUNIN</p>  <p align="center">KAREN PAOLA PIÑAS ALVARADO <i>Presidente</i></p> </div> <div> <p align="center">COMITÉ DE SELECCIÓN RED DE SALUD JUNIN</p>  <p align="center">CESAR ALFREDO MEDINA ALMERCO <i>Primer Titular</i></p> </div> <div> <p align="center">COMITÉ DE SELECCIÓN RED DE SALUD JUNIN</p>  <p align="center">JIM RICHARD CASTRO CANCHO <i>Segundo Titular</i></p> </div>
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



RED DE SALUD JUNIN
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°05-2025-UES/JUNIN-1
CONTRATACION DE SERVICIO DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA
Y REHABILITACION PARA EL HOSPITAL DE APOYO JUNIN



ANEXO N° 001 - ADMISION DE OFERTAS

LISTA DE POSTORES	
Pr. 01	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - OFERTA TÉCNICA

2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:		Pr. 01		
		RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL		
a)	Declaración jurada de datos del postor (Anexo N°1)	SI		
b)	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. 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.	SI		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI		
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)	SI		
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI		
g)	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		
h)	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	SI		
CONDICION		ADMITIDO		

CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ACUERDO A LAS BASES INTEGRADAS

RAZON SOCIAL DEL POSTOR		CUMPLIMIENTO DE LAS EE.TT.	OBSERVACIONES
Pr. 01	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL	SI - CUMPLE	

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

KAREN PAOLA PIÑAS ALVARADO
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

CESAR ALFREDO MEDINA ALMERCO
Primer Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

JIM RICHARD CASTRO CANCHO
Segundo Titular

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



RED DE SALUD JUNIN

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°05-2025-UES/JUNIN-1

CONTRATACION DE SERVICIO DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PARA EL HOSPITAL DE APOYO JUNIN



ANEXO N° 002 - CUADRO FACTORES DE EVALUACION DE OFERTAS

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION				PUNTAJE TOTAL	BONIFICACION POR REMYPE	PUNTAJE FINAL + BONIFICACION	ORDEN DE PRELACION	ESTADO	OBS
		PRECIO	FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3						
001	RAMIREZ MORENO MIRIAMIS ISABEL	S/100,000.00				100.00	0%	100.00	1	ADJUDICA	
002											
003											

EVALUACION DEL PRECIO

Formula para el calculo del Puntaje Factor "Precio" $P_i = (O_m \times PMPE) / O_i$	POSTOR 01	POSTOR 02	POSTOR 04
	RAMIREZ MORENO MIRIAMIS ISABEL	0	0
$O_m =$ Oferta mas Baja	S/. 100,000.00		
$O_i =$ Oferta Economica	S/. 100,000.00		
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00		

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

KAREN PAOLA PINAS ALVARADO
(Firma)

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

CESAR ALFREDO MEDINA ALMERCO
(Firma)

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

JIM RICHARD CASTRO CANCHO
(Firma)



RED DE SALUD JUNIN
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°05-2025-UE5/JUNIN-1
CONTRATACION DE SERVICIO DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y
REHABILITACION PARA EL HOSPITAL DE APOYO JUNIN



ANEXO N° 003 - CALIFICACION DE OFERTAS

LISTA DE POSTORES	
Pr. 01	RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL
Pr. 02	
Pr. 03	

REQUISITOS DE CALIFICACION

3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION		Pr. 01		
		RAMIREZ MORENO MIRIAMS ISABEL		
A	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION: Requisitos:			
	* Título de Médico con CMP	X		
	•Título de Especialista con RNE.	X		
	•Habilidad Profesional otorgado por el Colegio Médico VIGENTE	X		
Acreditación: • Copia de los documentos solicitados.		CUMPLE		
CONDICION		SI CUMPLE CALIFICA		

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

KAREN PAOLA PINAS ALVARADO
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

CESAR ALFREDO MEDINA ALMERCO
Primer Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
RED DE SALUD JUNIN

JIM RICHARD CASTRO CANCHO
Segundo Titular

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES