

FORMATO N° 11

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

1	NÚMERO DE ACTA	
----------	-----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la ciudad de Ayacucho, a los 06 días del mes de noviembre del año 2023, en el local del HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO en la UNIDAD DE LOGISTICA, a las 08:00 horas, el Comité de Selección, responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 009-2023-HRA/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PELICULAS RADIOGRAFICAS FUJIFILM PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">JOSE CARLOS CARDENAS BENDEZU</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">JUAN ELIAS CCONOCC FLORES</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">ROSMERY REDOLFO HUARANCCA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	JOSE CARLOS CARDENAS BENDEZU	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Suplente		Primer Miembro	JUAN ELIAS CCONOCC FLORES	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Suplente		Segundo Miembro	ROSMERY REDOLFO HUARANCCA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente	
Presidente	JOSE CARLOS CARDENAS BENDEZU			Titular	X			Dependencia:	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES																
		Suplente																							
Primer Miembro	JUAN ELIAS CCONOCC FLORES	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																				
		Suplente																							
Segundo Miembro	ROSMERY REDOLFO HUARANCCA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																				
		Suplente																							

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DROGUERIA M Y M S.A.C.</td> <td>20101120288</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CYMED MEDICAL SAC</td> <td>20263368992</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>GAMEL S.R.L.</td> <td>20333483395</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA</td> <td>20509173801</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>MEZCORP E.I.R.L.</td> <td>20602065724</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>MEDIGETS CORPORATION E.I.R.L.</td> <td>20604156476</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>J & C IMAGENES S.A.C.</td> <td>20607271632</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	DROGUERIA M Y M S.A.C.	20101120288	2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992	3	GAMEL S.R.L.	20333483395	4	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	20509173801	5	MEZCORP E.I.R.L.	20602065724	6	MEDIGETS CORPORATION E.I.R.L.	20604156476	7	J & C IMAGENES S.A.C.	20607271632
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																							
1	DROGUERIA M Y M S.A.C.	20101120288																							
2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992																							
3	GAMEL S.R.L.	20333483395																							
4	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	20509173801																							
5	MEZCORP E.I.R.L.	20602065724																							
6	MEDIGETS CORPORATION E.I.R.L.	20604156476																							
7	J & C IMAGENES S.A.C.	20607271632																							

5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>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:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA</td> <td>30/10/2023</td> <td>19:34:06</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CYMED MEDICAL SAC</td> <td>30/10/2023</td> <td>17:45:45</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	30/10/2023	19:34:06	2	CYMED MEDICAL SAC	30/10/2023	17:45:45
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación										
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	30/10/2023	19:34:06										
2	CYMED MEDICAL SAC	30/10/2023	17:45:45										

6	<p>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.</p>
----------	---

6.1	VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA				
		POSTOR 1	POSTOR 2
	Nombre o razón social del postor	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU S.A	CYMED MEDICAL SAC

FORMATO N° 11

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

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

a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	CUMPLE	CUMPLE
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)	CUMPLE	CUMPLE
e) Adicionalmente al Anexo N° 03, el postor deberá presentar catalogo y/o ficha tecnica y/o brochure y/o cualquier otro documento donde se pueda verificar las especificaciones tecnicas del producto en la que se evidencie la marca, procedencia (indicar pais o lugar de origen), tiempo de vida util, ademas de la presentacion	NO CUMPLE	CUMPLE
f) Declaración jurada de compromiso de reposición y/o canje del producto que muestren defectos técnicos en su forma, vicios ocultos o que por motivos atribuibles sufran alteraciones defectuosos de no mayor a 10 (DIEZ) días calendarios, una vez notificado	CUMPLE	CUMPLE
g) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
h) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
i) El precio de la oferta en SOLES adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	S/ 497,750.00	S/ 555,832.50
OBSERVACIONES	-.-	-.-
DETALLE DE LA OFERTA	NO ADMITIDO	ADMITIDO

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	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU S.A	DE LAS BASES ESTANDARES INTEGRADAS EN EL CAPITULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION, NUMERAL 2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, EN EL LITERAL e) SE SOLICITO "e) ADICIONALMENTE AL ANEXO N° 03, EL POSTOR DEBERA PRESENTAR CATALOGO Y/O FICHA TECNICA Y/O BROCHURE Y/O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DONDE SE PUEDA VERIFICAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO EN LA QUE SE EVIDENCIE LA MARCA, PROCEDENCIA (INDICAR PAIS O LUGAR DE ORIGEN), TIEMPO DE VIDA UTIL, ADEMAS DE LA PRESENTACION", DE LA REVISION DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL POSTOR NO SE VISUALIZA NINGUN DOCUMENTO DONDE ACREDITE LO REQUERIDO EN EL LITERAL e) (COMO VERIFICAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, PROCEDENCIA DONDE INDIQUE PAIS O LUGAR DE ORIGEN), POR LO QUE SU OFERTA SE CONSIDERA <u>NO ADMITIDA</u>

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	Ítem(s) a los que postula
----	----------------------------------	---------------------------

FORMATO N° 11

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

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

1	CYMED MEDICAL SAC	ITEM PAQUETE
---	-------------------	--------------

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
			S/ 575,315.00
1	CYMED MEDICAL SAC	S/ 555,832.50	96.61%
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.		

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	CYMED MEDICAL SAC		
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO	MONTO OFERTADO	S/ 555,832.50	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:		
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CYMED MEDICAL SAC	100
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 Organismo encargado de las contrataciones 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	CYMED MEDICAL SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
A	CAPACIDAD LEGAL			
A.2	HABILITACIÓN	X		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
B.1	FACTURACIÓN	X		
	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	CYMED MEDICAL SAC		

14	ACUERDO ADOPTADO		
	El Comité de Selección por UNANIMIDAD, a los 03 días del mes de Noviembre del año 2023, da 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.		

FORMATO N° 11

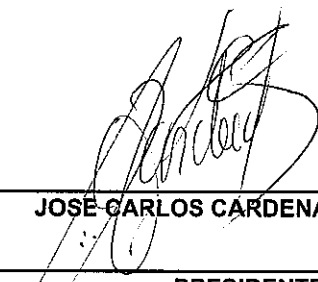
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

15



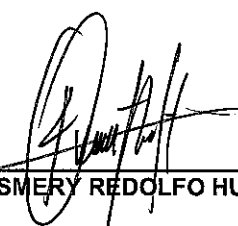
JUAN ELIAS CCONOCC
FLORES

PRIMER MIEMBRO



JOSÉ CARLOS CARDENAS BENDEZU

PRESIDENTE



ROSMERY REDOLFO HUARANCCA

SEGUNDO MIEMBRO

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