

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**SERVICIOS**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	A.S. N° 35-2023-UEHAL/CS-2
----------	-----------------------	----------------------------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En la oficina de Logística, a los 14 días del mes de noviembre del 2023, a las 09:48 horas, se reunió el comité de selección, designados mediante Formato N° 04 de fecha 29 de setiembre del 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del Procedimiento de Selección AS N° 35-2023-UEHAL SEGUNDA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PERFORADORES QUIRÚRGICOS, a fin de efectuar la apertura de propuestas, admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas correspondiente según orden de prelación.</p>
----------	-------------------------------------	---

3	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES		
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20600252632	MULTISERVICIOS KARE MEDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	08/11/2023	Válido
2	Proveedor con RUC	20602069827	INGENIERIA Y ARQUITECTURA SEPAHUA E.I.R.L.	07/11/2023	Válido
3	Proveedor con RUC	20603565674	SOLUCIONES BN S.A.C.	07/11/2023	Válido
4	Proveedor con RUC	20610211080	INGENIO BIOMEDICO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.	03/11/2023	Válido
5	Proveedor con RUC	20611176563	GRUPO MIO E.I.R.L.	07/11/2023	Válido


4		DETALLE DE LOS POSTORES						
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas mediante la plataforma del seace:								
Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	
1	20600252632	MULTISERVICIOS KARE MEDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	10/11/2023	22:55:04	20600252632	10/11/2023	22:56:51	

<b>5</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de las propuestas 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 <b>Especificaciones Técnicas</b> previstas en las bases.</p>
----------	---

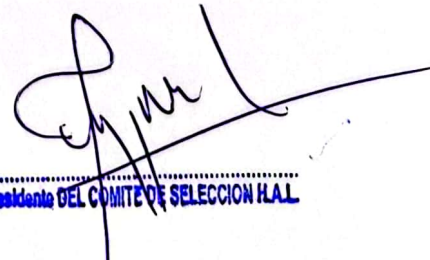
<b>6</b>	<p><b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b></p> <p>NO CORRESPONDE</p>
----------	--

<b>7</b>	<p><b>SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS</b></p> <p>NO CORRESPONDE</p>
----------	--

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	Item(s) a los que postula
	1	MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L.	UNICO

  
1er. Miembro DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

  
2do. Miembro DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

  
Presidente DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta (\$/)		
1	MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L.	102,750.00		
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta.				
10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L.		
	FACTORES	PUNTAJE		
	PRECIO	100 puntos		
	ANEXO N° 10	SI		
	BONIFICACION DEL (5%) POR MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	5 puntos		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105 puntos		
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
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	IMHOGS SAC	105 PUNTOS		
Nota.- La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación, según Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta.				
12	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el Órgano Encargado de las Contrataciones califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación y verificar si cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
A.	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	X		
A.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X		
A.2	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	X		
A.2.1	Formacion Académica	X		
A.2.2	Capacitación	X		
A.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		

Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.




1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.

2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS

		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 02 que forma parte de la presente Acta.		
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>primer lugar</b> , cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L.		
DE SER EL CASO INCLUIR LAS OFERTAS QUE NO CALIFICARON:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1			

14	ACUERDO ADOPTADO		
	El Comité de Selección, por unanimidad, dan por aprobado 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	  		
	<div> <div> Presidentedel Comité de Selección H.A.L. </div> <div> 1er. Miembro del Comité de Selección H.A.L. </div> <div> 2do. Miembro del Comité de Selección H.A.L. </div> </div>		
	NOMBRE Y FIRMA DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		

**ANEXO N° 01**  
**CUADRO FACTORES DE EVALUACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 35-2023-UEHAL/CS-2 (Segunda Convocatoria)**  
**CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PERFORADORES QUIRÚRGICOS**

POSTOR 1
<b>MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L. RUC N° 20600252632</b>

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	
<b>A. PRECIO</b>		<b>S/ 102,750.00</b>
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:	<b>100 PUNTOS</b>
<u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <i>i</i> = Oferta <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i> <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio	
<b>Puntaje máximo del factor:</b>	<b>100 puntos</b>	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 PUNTOS</b>	<b>100.00 PUNTOS</b>
	<b>ReMYPE</b>	<b>SI</b>
	<b>Bonificación del (5%)</b>	<b>5 PUNTOS</b>
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>105.00 PUNTOS</b>
	<b>ORDEN DE PRELACION</b>	<b>PRIMER LUGAR</b>

  
.....  
**Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

  
.....  
**1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

  
.....  
**2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

**ANEXO N° 02**  
**CUADRO REQUISITOS DE CALIFICACION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 35-2023-UEHAL/CS-2 (Segunda Convocatoria)**  
**CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PERFORADORES QUIRÚRGICOS**

DETALLE DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:		POSTOR 1 MULTISERVICIOS KARE MEDICA E.I.R.L. RUC N° 20600252632
<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>A.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<b>A.1.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>	
	<b>Requisitos:</b> Los profesionales deberán acreditar el Nivel de Formación Académica Título Profesional para el siguiente personal como personal clave: 01 ingeniero Electrónico o Biomédico, Titulado, Colegiado y Habilitado, emitido por el Colegio profesional 01 profesional Técnico Electrónico o Técnico en Mecánica de Producción, titulado a nombre de la nación.  <b>Acreditación:</b> El Grado Académico o Título Profesional Requerido] 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: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a> , según corresponda.	<b>CUMPLE</b>
<b>A.1.2</b>	<b>CAPACITACIÓN</b>	
	<b>Requisitos:</b> -120 horas lectivas en Mantenimiento especializado de servicio técnico en equipos biomédicos para el personal clave requerido como Ingeniero Electrónico o Biomédico para supervisar el mantenimiento de los perforadores quirúrgicos. -120 horas lectivas en Mantenimiento especializado de servicio técnico en equipos biomédicos para el personal clave requerido como Profesional Técnico en Electrónica o Técnico en Mecánica de Producción para ejecutar el mantenimiento los perforadores quirúrgicos.  <b>Acreditación:</b> Se acreditará con copia simple de constancias, certificados, u otros documentos, dichas capacitaciones pueden ser dictadas y emitidas por empresas que son representante de las marcas que comercializan monitores de funciones vitales en el Perú o dictadas por el mismo fabricante o por entidades Educativas, según corresponda.	<b>CUMPLE</b>
<b>A.2</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
	<b>Requisitos:</b> -Experiencia mínima de veinticuatro (24) meses en Gestión o Supervisión de Mantenimiento de equipos Biomédicos en general. Para el personal clave Ingeniero Electrónico o Biomédico. -Experiencia mínima de veinticuatro (24) meses en Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos Biomédicos en general. Para el personal clave Profesional Técnico en Electrónica o Técnico en Mecánica de Producción.  <b>Acreditación:</b> 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.	<b>CUMPLE</b>

  
.....  
**Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

  
.....  
**1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

  
.....  
**2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.**

<p><b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien mil 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 conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  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/ 25,000.00 (Veinticinco mil 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN GENERAL EN ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEL SECTOR HOSPITALARIO</p> <p><u>Acreditación:</u>  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 pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.  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  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.  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.  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 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.  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.  Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. 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.  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>	<p>CUMPLE</p>
<p>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN:</p>	<p>CALIFICA</p>

Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.

1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.

2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.