

**FORMATO N° 11**

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

**AS N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>N°019-2023-AS N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1</b>
----------	-----------------------	---

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, en el Distrito de Bambamarca, Provincia de Hualgayoc, Departamento de Cajamarca, a los 20 días del mes de julio del año 2023, en el local de la Oficina de Logística de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc Bambamarca, a las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 89 - 2023-GOB. REG.CAJ/UESH-BCA-ADM, de fecha 27 de junio de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "Adjudicación Simplificada N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA – Primera Convocatoria , cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Equipo Ecógrafo Ultrasonico Portátil para la Atención Afiliada al SIS en la IPRESS San Antonio Bajo del ámbito de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc – Bambamarca", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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	Lic. Adm. Kathia Rosalinda Torres Chugden	Titular		Dependencia	Unidad de Seguros
		Suplente	X		
Primer Miembro	Lic. Enf. Wilmer Tarrillo Leiva	Titular	X	Dependencia	Centro Salud San Antonio Bajo
		Suplente			
Segundo Miembro	CPC Henry Villegas Guevara	Titular	X	Dependencia	Oficina de Logística
		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
1	RED MEDICAL DENTAL & BUSINESS E.I.R.L.	20482675302
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
3	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128
4	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.	20600537556
5	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994
6	MD DISPOSITIVOS MEDICOS DEL PERU S.A.C.	20602312942
7	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron de manera electronica a traves del SEACE(descarga de la informacion de las ofertas).

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	19/07/2023	18:59:33

**6 VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA**

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.

**6.1 PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS**

N°	Nombre o Razon Social del Postor	RUC	Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases														Condicion de la Propuesta
			a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	k)-	l)-	m)-	n)-	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Admitido

**FORMATO N° 11**

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

**AS N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1**

**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:

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

**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	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

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:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Om	PMP	Oi	Pi
			(Oferta + Baja)	(Puntaje Máximo)	(Precio Ofertado)	PUNTAJE
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	74,300.00	80	74,300.00	80.00

**9.2 PLAZO DE ENTREGA**

Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las especificaciones técnicas.

Se ha verificado que el postor presentó el **ANEXO N°04**, mediante el cual se acredita el cumplimiento de este factor, de acuerdo con la exigencia de las bases integradas.

Los postores ofrecen el siguiente plazo de entrega en DIAS CALENDARIOS, por lo que de acuerdo con el criterio establecido en las bases, obtienen el siguiente puntaje.

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Plazo de Entrega	Puntaje Obtenido
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	45	5

**9.3 GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR**

Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Plazo de garantía	Puntaje Obtenido
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	25 meses	10

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

De acuerdo a los factores de evaluación, efectuado a los postores, se detalla los puntajes:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Factores de Evaluación			Puntaje
			A)- Precio	B)- Plazo de Entrega	C)-Garantía Comercial	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	80	5	10	95

**11 BONIFICACION REMYPE**

Que de acuerdo al literal g) del numeral 50.1 del artículo 50 del Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°344-2018-EF y su modificatoria establece que; "En procesos de Adjudicación Simplificada, a los postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa, o a los consorcios conformados en su totalidad por estas, y a su solicitud, se les asigna una bonificación equivalente al cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, siempre que acrediten tener tal condición otorgada por la Autoridad competente."

N°	Nombre o razón social del postor	Puntaje Total	Bonificación Por Remype		Puntaje final
			Aplica Si/No (*)	Bonificación 5%	
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	95	SI	5.75	100.75

(\*) Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la Sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <https://apps.trabajo.gob.pe/consultas-remype/app/index.html>

FORMATO N° 11

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

AS N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1

12 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	RUC	Puntaje Total
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128	100.75

13 CALIFICACIÓN

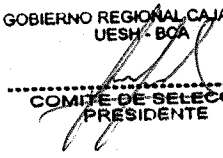
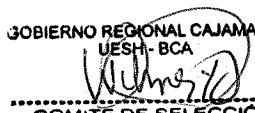

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

13.1	Nombre o razón social del postor	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
A	<b>HABILITACION</b>			
	Registro Unico de Contribuyente (RUC) en condicion de activo y habido, acreditada con Ficha Ruc, tener como actividad principal venta de equipos bomedicos.	SI		
	RNP Vigente en Bienes	SI		
	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del del producto ofertado, vigente expedido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.	SI		
	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM), o en su defecto certificado CE o Norma ISO 13485 o FDA u otro documento que acredite la certificacion del sistema de gestion de calidad del Fabricante.	SI		
	Autorización del Fabricante como Distribuidor o Representante de la Marca del equipo ofertado.	SI		
B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00 (Ciento cincuenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes 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/ 37,500.00 (Treinta y Siete Mil Quinientos con 00/100 Soles), por la venta de bienes 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 bienes similares a los siguientes: TODO EQUIPO A FIN CON EL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, MONITOR FETAL, MESA DE OPERACIONES, LAMPARA CIALITICAS DE TECHO, COLPOCOPIOS, VIDEOENDOSCOPIO Y EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL.	SI		

FORMATO N° 11

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

AS N°009-2023-GR-CAJ/UESH-BCA-1

		<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>			
	C	Ingeniero electrónico, Ingeniero Biomédico, Técnico electrónico Industrial y/o técnico especializado y/o otros profesionales con experiencia mínima de un (01) año en instalación y/o reparación y/o mantenimiento en equipos médicos y equipos de laboratorio en general del personal clave requerido.	SI		
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	CALIFICADA Si cumple con los requisitos de 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.					
14	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>				
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°	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>			
	1	DIAGNOSTICO MEDICO 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:					
	N°	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</b>		
	1				
15	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
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.					
16	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH-BCA</p>  <p>COMITÉ DE SELECCIÓN PRESIDENTE</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH-BCA</p>  <p>COMITÉ DE SELECCIÓN 1er MIEMBRO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UESH-BCA</p>  <p>COMITÉ DE SELECCIÓN 2do MIEMBRO</p> </div> </div>				
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					