

**FORMATO N° 11**

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

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL PARA  
LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA"  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	1			
----------	-----------------------	---	--	--	--

  

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>				
	<p>En, Sullana, a los 16 días del mes de marzo del año 2023, en los ambientes de la oficina de logística, a las 8:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 0127-2022/GOB.REG-DRSP-HAS-430020161, encargando de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 03-2023-HAS-CS - I Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hopsitla de Apoyo II - 2 Sullana", 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>				

  

<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	QF. Ener Milander Mantilla Horna	Titular	X	Dependencia: Servicio de Farmacia
			Suplente		
	Primer Miembro	QF. Marlin Adderly Romero Vivanco	Titular	X	Dependencia: Servicio de Farmacia
			Suplente		
	Segundo Miembro	Esp. Adm. Jhossy L. Arellano Acero	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		

  

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>		
	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	LINDE PERU S.R.L.	20338570041
	2	AIR PRODUCTS PERU S.A.	20382072023
	3	KS INTERNATIONAL GROUP S.A.C.	20512253769
	4	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	20516367670
	...		

  

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>				
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE, sus ofertas electrónicas:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Item(s) a los que Postula
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A.	15/03/2023	18:55	ITEM UNICO
	2	LINDE PERU S.R.L.	15/03/2023	19:44	ITEM UNICO
	3	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	15/03/2023	21:16	ITEM UNICO
	...				

  

<b>6</b>	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.
----------	---

  

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	
	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	-      -
	2	-      -
	...	-      -

  

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:



**FORMATO N° 11**

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

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL PARA  
LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA"  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

8	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A.	ITEM UNICO
	2	LINDE PERU S.R.L.	ITEM UNICO
	3	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	ITEM UNICO
	...		

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	ITEM	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A.	324,500.00	68%
	2	LINDE PERU S.R.L.	466,000.00	97%
	3	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	347,500.00	73%

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
ITEM UNICO			
10	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AIR PRODUCTS PERU S.A.
		FACTORES	
		PRECIO	324,500.00
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LINDE PERU S.R.L.
		FACTORES	
		PRECIO	466,000.00
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	69.64
	10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.
		FACTORES	
		PRECIO	347,500.00
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	93.38

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN					
De acuerdo a la evaluación de ofertas realizada, los siguientes postores obtienen los siguientes puntajes y se determina el orden de prelación:					
ITEM UNICO					
11	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE	PUNTAJE BONIFICACION 5% REMYPE	ORDEN DE PRELACION
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A.	100 pts	0	1° LUGAR
	2	OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	93.38 pts	0	2° LUGAR
	3	LINDE PERU S.R.L.	69.64 pts	0	3° LUGAR
	...	-			
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.					

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
Acto seguido de procede a verificar los requisitos de calificacion especificados en las bases a fin de determinar que la oferta cuente con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato de <b>ACUERDO AL ORDEN DE PRELACION</b> , siendo el resultado siguiente:				
ITEM UNICO				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		AIR PRODUCTS PERU S.A.	
	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		CALIFICADA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		OXYMAN COMERCIAL S.A.C.	



FORMATO N° 11

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

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL PARA  
LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA"  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

12	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		CALIFICADA	
	12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		LINDE PERU S.R.L.
	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		CALIFICADA		
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.				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....			
12.4	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			

13	<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:	
	ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	AIR PRODUCTS PERU S.A.
...		

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	Finalmente siendo las 10:30 horas del mismo día, mes y año del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación de las ofertas electronicas y de acuerdo con el análisis efectuado se otorga la BUENA PRO de acuerdo al siguiente detalle: <b>AIR PRODUCTS PERU S.A., por el monto de S/. 324,500.00 (Trecientos veinticuatro mil quinientos con 00/100 soles)</b>

15	 <b>QF. Ener Milander Mantilla Horna</b> Presidente	
	 <b>QF. Marlin Adderly Romero Vivanco</b> Primer Miembro	 <b>Esp. Adm. Jhossy L. Arellano Acero</b> Segundo Miembro
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	

19	<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	Aceptó reducción de su
		Si
		No