

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023/ESSALUD-RASJUN-2 (2327A00032) - Segunda Convocatoria

1	NÚMERO DE ACTA		ACTA N° 003-2023/ESSALUD-RAS JUNIN - AS 2327A00032			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Huancayo, a los OCHO días del mes de Setiembre de 2023, en los ambientes de la Unidad de Programación y Adquisiciones de la Red Asistencial Junin, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 36-OA-GRAJ-ESSALUD-2023 de fecha 27.04.2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 03-2023/ESSALUD-RAS JUNIN (2327A00032) - Segunda Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición Anual de dispositivo médico: Circuito de Presión Positiva (CPAP) Nasal para el Servicio de Neonatología y Pediatría del HNRPP de la Red Asistencial Junin", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.					
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	KARINA ESTRADA VARGAS	Titular	x	Dependencia:	USUARIO
			Suplente	-		
	Primer Miembro	ANA RAMOS PÉREZ	Titular	x	Dependencia:	USUARIO
			Suplente	-		
	Segundo Miembro	JOSÉ G. CURASMA GÓMEZ	Titular	x	Dependencia:	OEC
			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	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119			
	2	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372			
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el cronograma del proceso de selección, los siguientes postores presentaron sus propuestas a través del SEACE:					
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación		
	1	NOVAMED PERU S.A.C.	06.09.2023	19:04:28		
6	Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del mencionado postor, 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 los Términos de Referencia previstos en las bases.					
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta no se admite, 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	-	-			
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			
	1	NOVAMED PERU S.A.C.	Ítem I			

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023/ESSALUD-RASJUN-2 (2327A00032) - Segunda Convocatoria**

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta (S/.)	% del valor estimado	
	1	NOVAMED PERU S.A.C.	88,200.00	100.00%	
	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
		DETERMINACION DEL MEJOR PUNTAJE:			

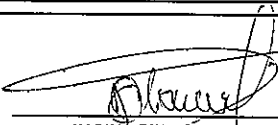

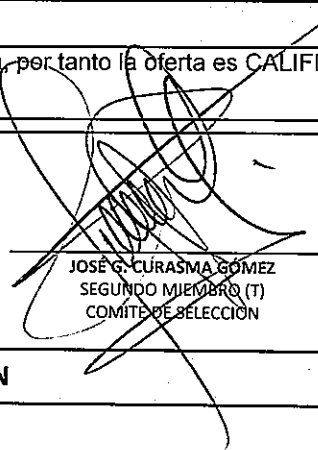
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NOVAMED PERU S.A.C.		
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL		
	1	NOVAMED PERU S.A.C.	100		

12	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, el comité de seleccion determinó el ÚNICO 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	NOVAMED PERU S.A.C.		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
		A HABILITACION	X		
		B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO		
	12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
		LA OFERTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN BASES			

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN				
	CUMPLE				

14	ACUERDO ADOPTADO				
	El comité por unanimidad declara que la propuesta cumple con los requisitos de calificación, por tanto la oferta es CALIFICADA.				

15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  KARINA ESTRADA-VARGAS PRESIDENTE (T) COMITE DE SELECCION </div> <div style="text-align: center;">  ANA RAMOS PÉREZ PRIMER MIEMBRO (T) COMITE DE SELECCION </div> <div style="text-align: center;">  JOSÉ G. CÚRASMA GÓMEZ SEGUNDO MIEMBRO (T) COMITE DE SELECCION </div> </div>				
	NOMBRES Y FIRMAS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023/ESSALUD-RASJUN-2 (2327A00032) - Segunda Convocatoria**

ANEXO N° 1

CUADRO DE ADMISIBILIDAD ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03 -2023/ESSALUD - RAS JUNIN (2327A00032) -

Segunda Convocatoria

"ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA Y PEDIATRIA DEL HNRPP DE LA RED ASISTENCIA JUNIN "


Documentos para la admisión de la oferta	POSTOR
	NOVAMED PERÚ SAC
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	cumple
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	cumple
e) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto, según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal a), del Requerimiento	cumple
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del producto, según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal b), del Requerimiento	cumple
g) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis), según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal c), del Requerimiento.	cumple
h) Metodología de Análisis (copia simple), según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal d), del Requerimiento	cumple
i) Ficha Técnica del producto, según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal e) del Requerimiento	cumple
j) Folleteria / Manual de instrucciones de uso o inserto (original o copia simple) según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal f) del Requerimiento	cumple
k) Declaración Jurada de Presentación del dispositivo médico ofertado y vigencia (Anexo N° 05), según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal g) del Requerimiento	cumple
l) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o vicios Ocultos (Anexo N° 08), según las condiciones establecidas en el numeral 6, literal h) del Requerimiento.	cumple
m) Muestra, según las condiciones establecidas en el numeral 8 del Requerimiento, las mismas que deberán ser presentadas en la Oficina de Trámite Documentario de la Red Asistencial Junin, hasta el último día de la presentación de ofertas, según el cronograma del procedimiento de selección	cumple
n) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	cumple
o) 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)	cumple
p) El precio de la oferta en soles debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE (Anexo N° 6).	cumple
CONDICIÓN	ADMITIDO
 KARINA ESTRADA VARGAS Presidente (T) Comité de Selección	 ANA RAMOS PEREZ Miembro (T) Comité de Selección
	 JOSE G. SURASMA GÓMEZ Miembro (T) Comité de Selección


ANEXO N° 2

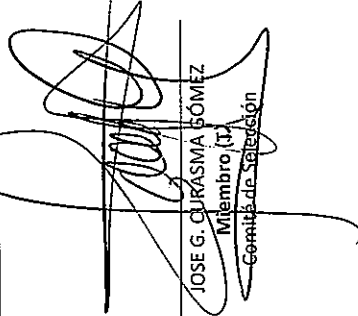
CUADRO DE ADMISIBILIDAD ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03 -2023/ESSALUD - RAS JUNIN (2327A00032) - Segunda Convocatoria
"ADQUISICION ANUAL DE DISPOOSITIVOS MÉDICOS: CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL PARA EL SERVICIO DE
NEONATOLOGIA Y PEDIATRIA DEL HNRPP DE LA RED ASISTENCIA JUNIN "

FACTORES DE EVALUACIÓN

POSTORES	FACTORES DE EVALUACIÓN						Total puntaje	Orden de Prelación
	PRECIO		Bonif 10 % serv fuera de prov Lima y Callao	Sub total	Bonif 5 % MYPE			
	Monto Propuesto	Puntaje						
NOVAMED PERU SAC	S/. 88,200.00	100		100	5		105	1


KARINA ESTRADA VARGAS
Presidente (T)
Comité de Selección


ANA RAMOS PEREZ
Miembro (T)
Comité de Selección


JOSE G. CURASMA GÓMEZ
Miembro (T)
Comité de Selección

ANEXO N° 3

CUADRO DE CALIFICACIÓN ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03 -2023/ESSALUD - RAS JUNIN (2327A00032) - Segunda Convocatoria

"ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA Y PEDIATRIA DEL HNRPP DE LA RED ASISTENCIA JUNIN "

CUADRO DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR NOVAMED PERU SAC
A	HABILITACIÓN	cumple
A.1	<u>Requisito:</u> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	
	<u>Acreditación:</u> Copia Simple de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	
A.2	<u>Requisito:</u> Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA) a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda	
	<u>Acreditación:</u> Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	cumple
	<u>Requisitos:</u>	
	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.	
	Se consideran bienes similares a los siguientes: venta de circuitos de ventilador mecánico, venta de circuitos para oxigenoterapia de alto flujo	
	<u>Acreditación:</u>	
	La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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° 08 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad	
	En el caso de suministro, 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.	
	RESULTADO:	CALIFICADO

KARINA ESTRADA VARGAS
Presidente (T)

ANA RAMOS PEREZ
Miembro (T)
Comité de Selección

JOSÉ G. CURASMA GÓMEZ
Miembro (T)
Comité de Selección