

## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

### ACTIVIDAD: ADMISION DE OFERTA

FECHA: 28-09-2024 al 25-10-2024.

## ITEM II. INCUBADORA NEONATAL ESTÁNDAR.

En la ciudad de Moyobamba, del 28-09-2024 al 25-10-2024 en acto privado, en la Oficina de Logística de la Sede Central del Gobierno Regional San Martín, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Formato N°04-79-2024-GRSM/ORA**, para la instalación, a efectos de realizar la Apertura, Admisión, Evaluación, Calificación de las Ofertas y Otorgamiento de la Buena Pro, precisando que en caso de existir divergencia entre lo indicado en el pliego de absolucón de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; de conformidad con lo dispuesto en el numeral 72.6 del artículo 72 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, siendo el resultado como siguiente:

Las bases integradas constituyen las reglas definitivas del procedimiento de selección y es en función de ellas que debe efectuarse la calificación y evaluación de las ofertas, quedando tanto las Entidades como los postores, sujetos a sus disposiciones.

Registro de Participantes.

| Nro. | Nombre o Razón Social                                     | Advertencia | Estado |
|------|-----------------------------------------------------------|-------------|--------|
| 1    | ROCA S.A.C.                                               | 20101337261 | Válido |
| 2    | ALBUJAR MEDICA S.A.C.                                     | 20130329471 | Válido |
| 3    | MEDELCO SRL                                               | 20208310730 | Válido |
| 4    | IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L                                | 20270485015 | Válido |
| 5    | TECNI - MED.SYSTEM. S.A.                                  | 20340116055 | Válido |
| 6    | RICAF MEDICAL E.I.R.L                                     | 20477671561 | Válido |
| 7    | HC MEDICAL SAC                                            | 20505423942 | Válido |
| 8    | DRAEGER PERU S.A.C.                                       | 20538597121 | Válido |
| 9    | GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C                                 | 20545804795 | Válido |
| 10   | KALLPA INTI S.R.L                                         | 20552729561 | Válido |
| 11   | GLOBAL BUSINESS HEALTHCARE S.A.C.                         | 20562738160 | Válido |
| 12   | ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.                             | 20602703003 | Válido |
| 13   | VASQUEZ CAPITAL E.I.R.L.                                  | 20603060513 | Válido |
| 14   | RUFIO S.A.C.                                              | 20603238029 | Válido |
| 15   | SAINT INDUSTRY E.I.R.L.                                   | 20603346344 | Válido |
| 16   | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | 20603355289 | Válido |
| 17   | NOVAMED PERU S.A.C.                                       | 20604537372 | Válido |
| 18   | HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.        | 20606042044 | Válido |
| 19   | ELVIMEDIC GROUP SAC                                       | 20606423374 | Válido |
| 20   | NIMAT MEDICAL S.A.C.                                      | 20608071521 | Válido |
| 21   | AXONMEDI-K S.A.C.                                         | 20609448858 | Válido |



## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

### a) VERIFICACIÓN RNP E INHABILITACIÓN

| N° | POSTORES                                                 | RUC         | RNP | INHABILITACIÓN |
|----|----------------------------------------------------------|-------------|-----|----------------|
| 1  | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C | 20603355289 | SI  | NO             |
| 2  | ALBUJAR MEDICA S.A.C.                                    | 20130329471 | SI  | NO             |
| 3  | NIMAT MEDICAL S.A.C.                                     | 20608071521 | SI  | NO             |
| 4  | MEDELCO SRL                                              | 20208310730 | SI  | NO             |
| 5  | DRAEGER PERU S.A.C                                       | 20538597121 | SI  | NO             |
| 6  | SAINT INDUSTRY E.I.R.L                                   | 20603346344 | SI  | NO             |

### b) Verificación de aspectos generales

| N° | POSTORES                                                 | FOLIACIÓN | FIRMAS Y VISTOS |
|----|----------------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| 1  | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C | CONFORME  | CONFORME        |
| 2  | ALBUJAR MEDICA S.A.C.                                    | CONFORME  | CONFORME        |
| 3  | NIMAT MEDICAL S.A.C.                                     | CONFORME  | CONFORME        |
| 4  | MEDELCO SRL                                              | CONFORME  | CONFORME        |
| 5  | DRAEGER PERU S.A.C                                       | CONFORME  | CONFORME        |
| 6  | SAINT INDUSTRY E.I.R.L                                   | CONFORME  | CONFORME        |



a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.

| REQUISITOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C | ALBUJAR MEDICA S.A.C.                                    | NIMAT MEDICAL S.A.C.                                    | MEDELCO SRL                                             | DRAEGER PERU S.A.C                                       | SAINT INDUSTRY E.I.R.L |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|
| 2.2.1.     | Documentación de presentación Obligatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE              |
| a)         | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                                          |                                                         |                                                         |                                                          |                        |
| b)         | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br><br>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.<br><br>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE              |
| c)         | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE              |
| d)         | Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVADO- INFORME TECNICO N°009-2024-GRSM/GSEY O- RFCF. | OBSERVADO- INFORME TECNICO N°009-2024-GRSM/GSEY O- RFCF. | OBSERVADO-INFORME TECNICO N°009-2024-GRSM/GSEY O- RFCF. | OBSERVADO-INFORME TECNICO N°009-2024-GRSM/GSEY O- RFCF. | OBSERVADO- INFORME TECNICO N°009-2024-GRSM/GSEY O- RFCF. | SI CUMPLE              |
| e)         | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE              |
| f)         | 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO APLICA                                                | NO APLICA                                                | NO APLICA                                               | NO APLICA                                               | NO APLICA                                                | NO APLICA              |
| g)         | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                               | SI CUMPLE                                                | SI CUMPLE              |





a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.

| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | ALBUJAR MEDICA S.A.C. | NIMAT MEDICAL S.A.C. | MEDELCO SRL | DRAEGER PERU S.A.C | SAINT INDUSTRY E.I.R.L |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------------------|
| 2.2.2 Documentación de presentación facultativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                       |                      |             |                    |                        |
| a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad <sup>1</sup> . | NO PRESEETA                                               | NO PRESENTA           | NO PRESENTA          | NO PRESENTA | NO PRESENTA        | NO PRESENTA            |
| b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).                                                                                                                                                                                                                        | SI PRESENTA                                               | SI PRESENTA           | SI PRESENTA          | SI PRESENTA | SI PRESENTA        | SI PRESENTA            |
| c) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7).                                                              | NO PRESENTA                                               | NO APLICA             | NO APLICA            | SI PRESENTA | NO APLICA          | NO APLICA              |
| RESULTADO DE LA ETAPA DE ADMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO ADMITIDA                                               | NO ADMITIDA           | NO ADMITIDA          | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA        | ADMITIDA               |

## MOTIVOS DE LA NO ADMISION DE OFERTAS ITEM II - INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR

<sup>1</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.



a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

| ITEM II. INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR |                                      |                                                                                 | POSTORES                                                  |                                                           |                                                           |                                                           |                                                                     |                                                           |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| N°                                    | CARACTERISTICAS                      | ESPECIFICACIONES                                                                | NIMAT MEDICAL SAC                                         | SAINT INDUSTRY EIRL                                       | DRAEGER PERU SAC                                          | MEDELCO SRL                                               | CPB MEDICAL SAC                                                     | ALBUJAR MEDICA SAC                                        |
| 01                                    | Control de temperatura               | Mediante microprocesador o microcontrolador                                     | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR, SEGÚN LO SOLICIGADO | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 02                                    | PANEL DE CONTROL                     |                                                                                 |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                                     |                                                           |
| 2.1                                   | Tipo de pantalla                     | LCD (TFT)                                                                       | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas           | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 2.2                                   | Tamaño de pantalla                   | 5.5" o mayor                                                                    | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas           | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 2.3                                   | Visualización                        | Temperatura (piel y aire simultáneamente), humedad relativa y peso, como mínimo | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA EL REQUERIMIENTO O MÍNIMO DE LA VISUALIZACIÓN DEL PESO  | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 03                                    | Base                                 | Rodable con frenos en las cuatro ruedas                                         | NO SUSTENTA QUE LA BASE TENGA FRENOS EN LAS CUATRO RUEDAS | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas           | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 04                                    | Nivel de ruido dentro del habitáculo | Menor o igual a 50 dB                                                           | Acredita su cumplimiento de                               | Acredita su cumplimiento de                               | Acredita su cumplimiento de                               | Acredita su cumplimiento de                               | Acredita su cumplimiento de                                         | Acredita su cumplimiento de                               |

Handwritten signatures and official stamps of the participating companies: NIMAT MEDICAL SAC, SAINT INDUSTRY EIRL, DRAEGER PERU SAC, MEDELCO SRL, CPB MEDICAL SAC, and ALBUJAR MEDICA SAC.



a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

|    |                                                       | las especificaciones técnicas                                                               | las especificaciones técnicas                             | las especificaciones técnicas                             | las especificaciones técnicas                             | las especificaciones técnicas                             | las especificaciones técnicas                               | las especificaciones técnicas                             | las especificaciones técnicas                             |
|----|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 05 | Puertas de acceso al paciente                         | Cinco (05) o mayor                                                                          | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA LAS 5 UNIDADES DE PUERTAS DE ACCESO AL PACIENTE | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA LA INCLINACIÓN MÍNIMA DE 12° SOLICITADOS      |
| 06 | Control de altura                                     | Ajustable eléctricamente                                                                    | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 07 | Cajón                                                 | Uno (01) como mínimo                                                                        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 08 | Accesos para tubos                                    | Para infusión intravenosa y otros                                                           | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 09 | Bandeja para procedimientos de rayos X                | Integrada al equipo (acceso sin necesidad de mover al neonato)                              | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 10 | Mecanismo de inclinación del colchón y/o de la cúpula | De 12 grados como mínimo o capacidad de realizar posición trendleburg y trendleburg inversa | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA LA INCLINACIÓN MÍNIMA DE 12° SOLICITADOS        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA LA INCLINACIÓN MÍNIMA DE 12° SOLICITADOS      |



a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

|                                          |                                                                      |                                                          |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                                    |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 11                                       | Doble pared o sistema que evite cambios de temperatura en el neonato | Sí                                                       | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas          |
| 12                                       | Visualización de tendencias Gráficas                                 | De al menos 24 horas                                     | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas          |
| 13                                       | Velocidad de aire sobre el colchón                                   | 0.35 m/s o menor                                         | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas          |
| <b>SISTEMA DE CONTROL DE TEMPERATURA</b> |                                                                      |                                                          |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                                    |
| 14                                       | De aire                                                              | Ajustable de 23°C o menos a 37°C o más                   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas          |
| 15                                       | De piel                                                              | Ajustable de 35°C o menos a 37°C o más (servocontrolado) | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | NO SUSTENTA QUE LA TEMPERATURA DE PIEL SEA MODO SERVOCONTROL LA DO |
| 16                                       | De batería baja y/o falta de alimentación eléctrica                  | Sí                                                       | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas          |





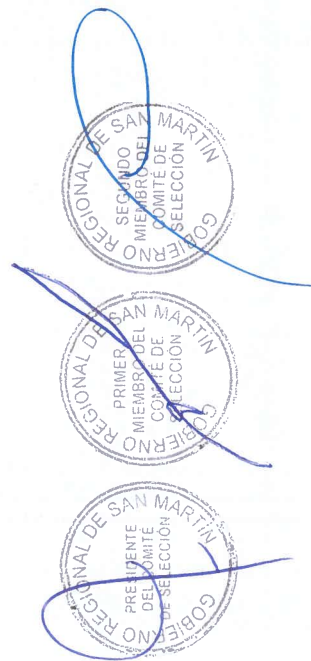
a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

| SISTEMA DE CONTROL DE HUMEDAD    |                                    |                                      |                                                       |                                                       |                                                       |                                                       |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 17                               | Humedad servocontrolada            | Ajustable de 40% o menos a 95% o mas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas |
| 18                               | Lectura digital de humedad         | Sí                                   | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas |
| SISTEMA DE CONTROL DE HUMEDAD    |                                    |                                      |                                                       |                                                       |                                                       |                                                       |
| 19                               | Tipo de control                    | Pasivo o servocontrolado             | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas |
| SISTEMA DE ALARMAS AUDIOVISUALES |                                    |                                      |                                                       |                                                       |                                                       |                                                       |
| 20                               | Temperatura de piel                | Alta y baja                          | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | NO SUSTENTA QUE LA ALARMA TENGA EL COMPONENTE VISUAL  |
| 21                               | Temperatura de aire                | Alta y baja                          | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | NO SUSTENTA QUE LA ALARMA TENGA EL COMPONENTE VISUAL  |
| 22                               | De falla de alimentación eléctrica | Sí                                   | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de especificaciones técnicas | NO SUSTENTA QUE LA ALARMA TENGA EL COMPONENTE VISUAL  |

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



- a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTÁNDAR.**

[illegible]

a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

|    |                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |                                                           |
|----|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 27 | Unidad de monitorización de saturación de oxígeno (SpO2) | Una (01), con diseño que permita rechazar artefactos de movimiento y baja perfusión; tecnología de extracción de señales (o algoritmo de procesamiento de señales) | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 28 | Soporte para monitor de signos vitales                   | Uno (01) girable o tipo bandeja lateral                                                                                                                            | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 29 | Soporte para infusión intravenosa                        | Uno (01) de material anticorrosivo                                                                                                                                 | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 30 | Reservorio de la humedad                                 | Uno (01) removible (con capacidad de 1000 mL o más)                                                                                                                | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 31 | Balanza electrónica                                      | Una (01) integrada al equipo con capacidad de medición hasta 5Kg o más con 10g de resolución o menor para aplicación en neonatos                                   | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |





a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

|                   |                               |                                                                                                  |                                                                                |                                                           |                                                           |                                                                               |                                                                               |                                                           |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 32                | Lámpara de luz blanca         | Una (01) tecnología LED para procedimientos                                                      | NO SUSTENTA QUE LA LÁMPARA TENGA LUZ BLANCA                                    | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                     | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                     | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| <b>ACCESORIOS</b> |                               |                                                                                                  |                                                                                |                                                           |                                                           |                                                                               |                                                                               |                                                           |
| 33                | Colchonetas                   | Cuatro (04) de fácil lavado y desinfección, radiotransparente a los rayos X                      | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 34                | Sensor de temperatura de piel | Tres (03) reusables o sesenta (60) descartables                                                  | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 35                | Circuito de paciente          | Dos (02) juegos reusables o veinte (20) desechables para la unidad de resucitación o reanimación | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |



a) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases integradas (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta). **ITEM II – INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR.**

|    |                                            |                                                            |                                                                                |                                                                                  |                                                                               |                                                           |                                                           |
|----|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 36 | Sensor de pulsioximetria (neonatal)        | Seis (06) reusables y sin resortes o pinzas de sujeción    | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 37 | Cascos cefálicos                           | Tres (03) de diferentes tamaños                            | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 38 | Filtros de aire                            | Cinco (05) juegos                                          | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 39 | Mascarilla facial neonatal                 | Una (01) de silicona reusable o cuarenta (40) descartables | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas                        | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |
| 40 | Cobertor para protección de luz al neonato | Uno (01) reusable para cubrir toda la incubadora           | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas / Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/Carta de declaración / | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas/ Declaración jurada | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas | Acredita su cumplimiento de las especificaciones técnicas |







## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.I.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

### FACTORES DE EVALUACION.

El comité de selección, el día 23 de octubre del 2024, el OEC en las instalaciones de la oficina de Logística del Gobierno Regional de San Martin, de conformidad con el artículo N°74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones, aprobado mediante decreto supremo N°344-2018-EF y Modificatorias, a fin de continuar con las acciones correspondientes del procedimiento de selección.

La evaluación de ofertas consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73, con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.

| FACTOR DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                           | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SAINT INDUSTRY E.I.R.L                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. PRECIO</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>60 puntos</b>                                                                  |
| <u>Evaluación:</u><br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br><br><u>Acreditación:</u><br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ). | 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:<br><br>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$<br><br>i = Oferta<br>P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar<br>O <sub>i</sub> = Precio i<br>O <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja<br>PMP = Puntaje máximo del precio<br><br><b>80 puntos</b> | El postor acredita el monto de S/ 149,900.00<br><br><b>Se le otorga 60 puntos</b> |





## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20 puntos                                                                                                                                                                 | SAINT INDUSTRY E.I.R.L                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | <b>40 puntos</b>                                                                        |
| <u>Evaluación:</u><br>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.<br><br><u>Acreditación:</u><br>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | De 15 hasta 18 días calendario:<br><b>40 puntos</b><br><br>De 19 hasta 21 días calendario:<br><b>30 puntos</b><br><br>De 22 hasta 24 días calendario:<br><b>15 puntos</b> | El postor acredita el plazo de 18 días calendarios<br><br><b>Se le otorga 40 puntos</b> |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>100 puntos<sup>2</sup></b>                                                                                                                                             | <b>100 puntos</b>                                                                       |

| PUNTAJE TOTAL, DE FACTORES DE EVALUACION |        |                  |        |               |
|------------------------------------------|--------|------------------|--------|---------------|
| POSTOR                                   | PRECIO | PLAZO DE ENTREGA | REMYPE | PUNTAJE TOTAL |
| SAINT INDUSTRY E.I.R. L                  | 60     | 40               | 5      | 105 PUNTOS    |



<sup>1</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción. para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

<sup>2</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

### 3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| A | CAPACIDAD LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | POSTOR                                                                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|   | HABILITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SAINT<br>INDUSTRY<br>E.I.R.L                                                  |
|   | <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Autorización Sanitaria de Funcionamiento De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014- 2011-SA.</li> </ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas — DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre</li> </ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> | <p>EL POSTOR SI ACREDITA CONFORME A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS</p> |

| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SAINT<br>INDUSTRY<br>E.I.R.L                                                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00 soles (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 presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° I tener ja condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 40,000.00, Cuarenta mil y 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: incubadora Neonatal para UCI, incubadora Neonatal Dual, incubadora Neonatal Avanzado. incubadora Neonatal de transporte.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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)</p> | <p>EL POSTOR SI ACREDITA CONFORME A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS</p> |





## ANEXO N°01

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.**

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|             | <p>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<sup>3</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</i></p> </div> |                                                                                      |
| <b>C.</b>   | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SAINT INDUSTRY E.I.R.L</b>                                                        |
| <b>C. 1</b> | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
|             | <p><u>Requisitos:</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p><b>PERSONAL 1: Responsable de la instalación del equipo</b></p> <p><b>g. Formación Académica</b></p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> <p><b>h. Experiencia</b></p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>EL POSTOR SI ACREDITA CONFORME A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS</b></p> |

<sup>3</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

*"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"*

*(...)*

*"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*



## ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°040-2024-GRSM/CS-1 - PRIMERA - CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> <p>i. Capacitación</p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> <p>6.2.2. PERSONAL 2: responsable del mantenimiento del equipo</p> <p>g. Formación Académica</p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> <p>h. Experiencia</p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> <p>i. Capacitación</p> <p>Conforme a lo establecido en la Ficha Homologada aprobada mediante Resolución Ministerial N°044-2022/MINSA, que forma parte como anexo N°01 del presente documento.</p> |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

El colegiado, una vez realizado las etapas de admisión, evaluación y calificación, se procederá a adjudicar la buena pro, al postor, **SAINT INDUSTRY E.I.R.L.**

  
ARQ. JORGE LUIS MEDINA CASTRO  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCION

  
ING. RICKSON RODRIGUEZ REATEGUI  
PRIMER MIEMBRO

  
LIC. ADM. OLINDA GUERRERO SANTA  
SEGUNDO MIEMBRO



FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|--|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÚMERO DE ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 07-GRSM-2024/CS - AS N° 40-2024/GRSM/CS-I. |   |              |                                      |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |   |              |                                      |  |
| En, Moyobamba a los 25 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Gobierno Regional de San Martín, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 04 N° 79-2024-GRSM/ORA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 40-2024-GRSM/CS-PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la <b>CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE 01 UNIDAD INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE Y 02 UNIDADES INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION SAN MARTIN EN EL PROYECTO " ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA, CENTRIFUGA PARA TUBOS, CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO Y DETECTOR DE LATIDOS FETALES; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUATRO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL DEPARTAMENTAL (SAN MARTIN)" CUI N°2549677</b> , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |   |              |                                      |  |
| El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| Presidente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ARQ.JORGE LUIS MEDINA CASTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Titular                                    |   | Dependencia: | GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Suplente                                   | X |              |                                      |  |
| Primer Miembro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ING.RICKSON RODRIGUEZ REATEGUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Titular                                    | X | Dependencia: | GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Suplente                                   |   |              |                                      |  |
| Segundo Miembro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LIC.ADM.OLINDA GUERRERO SANTA CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Titular                                    |   | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Suplente                                   | X |              |                                      |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |   |              |                                      |  |
| De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| Nombre o razón social del postor ganador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              | Monto adjudicado                     |  |
| SAINT INDUSTRY E.I.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              | 149,900.00                           |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BASE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |   |              |                                      |  |
| Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACUERDO ADOPTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |   |              |                                      |  |
| Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |   |              |                                      |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div><div><br/>ARQ.JORGE LUIS MEDINA CASTRO<br/>Presidente - Suplente</div><div><br/>ING.RICKSON RODRIGUEZ REATEGUI<br/>Primer Miembro - Titular</div><div><br/>LIC.ADM.OLINDA GUERRERO SANTA CRUZ<br/>Segundo Miembro - Suplente</div></div> <div>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> |                                            |   |              |                                      |  |