



SUB GERENCIA
DE ABASTECIMIENTO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACION, CALIFICACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRÓ
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 018-2024-GOB.REG.TACNA
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

**ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS TIPO 1 PARA EL IOARR: "ADQUISICION DE MAQUINA DE
HEMODIALISIS, EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA, MONITOR DE FUNCIONES VITALES Y BOMBA DE INFUSION;
ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA,
PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA"**

A los 23 días del mes de mayo de dos mil veinticuatro, en la oficina de la Sub Gerencia de Abastecimiento, se reunieron los integrantes del Comité de Selección, designado mediante Formato 04 N°040-2024-GGR/GOB.REG.TACNA; encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°018-2024-GOB.REG.TACNA (Primera Convocatoria)**, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de la **ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS TIPO 1 PARA EL IOARR: "ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS, EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA, MONITOR DE FUNCIONES VITALES Y BOMBA DE INFUSION; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA"**, a fin de efectuar la **admisión, evaluación y calificación de las ofertas correspondientes**.

Se procedió a ingresar al Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, para verificar el registro de participantes del procedimiento de selección de **Adjudicación Simplificada N° 018-2024-GOB.REG.TACNA (Primera Convocatoria)**, para la **ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS TIPO 1 PARA EL IOARR: "ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS, EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA, MONITOR DE FUNCIONES VITALES Y BOMBA DE INFUSION; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA"**, teniendo a los siguientes Participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	14/05/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	14/05/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	13/05/2024	Válido
4	Proveedor con RUC	20509873535	KENDAL IMPORT S.A.C	11/05/2024	Válido

A continuación, se procedió a verificar el registro de Ofertas presentadas, teniendo a los siguientes:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	22/05/2024	17:59:17	20504312403	22/05/2024	18:03:17	Enviado	Valido
2	20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	22/05/2024	17:03:32	20462793791	22/05/2024	17:07:16	Enviado	Valido
3	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	22/05/2024	20:29:06	20377339461	22/05/2024	20:29:19	Enviado	Valido

3 registros encontrados, mostrando 3 registros, de 1 a 3. Página 1/1

Acto seguido, se procede con la apertura electrónica de las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases.

I. ADMISION:

El Comité de Selección revisa que los postores no se encuentren inhabilitados por OSCE, por lo que se cumple con verificar que los tres (03) postores se encuentran vigentes, habilitados y no estén suspendidos en el Registro Nacional de Proveedores (RNP), de acuerdo a lo indicado en el numeral 55.1 del Artículo 55 del Reglamento de la Ley de



SUB GERENCIA
DE ABASTECIMIENTO

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Contrataciones del Estado, el cual es **CONFORME**, procediendo a la impresión de las constancias de RNP y de esta manera se inicia la etapa de admisión de ofertas, según el siguiente cuadro:

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	OFERTAS		
	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple	Presenta - Cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Presenta -Cumple	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Presenta -Cumple	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Presenta-Cumple	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple
e) El postor deberá presentar catálogos y/o ficha técnicas y/o folletos y/o manuales u otro documento técnico emitido por el fabricante, que permita acreditar las siguientes características específicas: - A01 hasta A07. - B01 hasta B19. - C01 hasta C07. - D01 hasta D02. Dicha información debe presentarse en idioma español, en el caso los documentos no figuren en idioma español u en idioma original con su debida traducción, según corresponda para acreditar las especificaciones técnicas del bien. El postor deberá encerrar en círculo (s) y/o cuadrados(s) y/o otra manera; que facilite al comité de selección la verificación del cumplimiento de las características técnicas solicitadas. Cabe precisar que al momento de la recepción de los bienes se deberá acreditar la totalidad de las características técnicas del bien. Adicionalmente, el postor deberá indicar año de fabricación del bien	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple	Presenta- No cumple
f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Presenta-Cumple	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple
g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Presenta -Cumple	Presenta -Cumple	Presenta - Cumple
ESTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

Se observa la oferta del postor B. BRAUN MEDICAL PERU S.A., donde el postor indica en la pagina 09 de su oferta en HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y PLAZO DE ENTREGA en el punto B13 PANTALLA A COLOR LCD DE 10 PULGADAS O MAS INTEGRADA AL EQUIPO indica que el sustento se encuentra en la folletería en el folio número: pagina. 14 y 44 donde se ha revisado y no detalla el tamaño (las pulgadas), asimismo en el SOTWARE B15 PROGRAMA DE DIAGNOSTICO DE FALLAS Y CALIBRACION en las paginas 330, 332 y 334 de su oferta (sustento) no especifica el programa de diagnostico de fallas, por tal motivo el postor queda **NO ADMITIDO** al no cumplir con lo solicitado en el inciso e) de las bases integradas.

DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	20504312403	Único
2	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791	Único

II. EVALUACION:

Acto seguido encontrándose admitida la oferta del postor; NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. y B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. se procede a aplicar los factores de evaluación, teniendo el siguiente resultado:

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	POSTORES	
		NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
PRECIO: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio	85 puntos	S/ 160,500.00 (85 puntos)	S/ 172,500.00 (79.09 puntos)
PLAZO DE ENTREGA Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas. Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) De [01] hasta [15] días calendario: [15] puntos De [16] hasta [30] días calendario: [10] puntos De [31] hasta [109] días calendario: [05] puntos	15 puntos	15 días calendarios (15 puntos)	15 días calendarios (15 puntos)
PUNTAJE		100 puntos	94.09 puntos
Bonificación del 5% por tener la condición de Micro y Pequeña Empresa		0.00	0.00
PUNTAJE TOTAL		100 PUNTOS	94.09 PUNTOS
ORDEN DE PRELACION		1ºLugar	2ºLugar

III. CALIFICACION:

Culminada la evaluación de ofertas, se procede a verificar el cumplimiento de lo requisitos de calificación del postor, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 75º del Reglamento de la Ley de Contrataciones; obteniendo el siguiente resultado:

REQUISITOS DE CALIFICACION	POSTORES	
	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
EXPERIENCIA DE POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 500, 000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE



<p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 60,000.00 (SESENTA MIL CON 00/100 SOLES) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA DE MAQUINA DE HEMODIALISIS</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>		
ESTADO	CALIFICA	CALIFICA

IV. ACUERDO ADOPTADO

En este sentido se procede a otorgar la Buena Pro del procedimiento de selección **Adjudicación Simplificada N° 018-2024-GOB.REG.TACNA – Primera Convocatoria**, para la **ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS TIPO 1 PARA EL IOARR: "ADQUISICION DE MAQUINA DE HEMODIALISIS, EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA, MONITOR DE FUNCIONES VITALES Y BOMBA DE INFUSION; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA"**, al postor **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU**, por el monto de **S/ 160,500.00 (Ciento Sesenta Mil Quinientos con 00/100 soles)**, incluidos todos los impuestos, tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, costos laborales conforme a la legislación vigente y cualquier otro concepto que tenga incidencia directa sobre el costo del servicio a contratar.

No habiendo otro tema a tratar, se concluye la sesión suscribiendo Comité de Selección en señal de conformidad.

ING. COM. MIDWUAR JONNY CARGIA RAMOS
Presidente Titular del
Comité de Selección

Ing. Civil JUAN CARLOS MAMANI CHOQUECOTA
Primer Miembro Titular del
Comité de Selección

C.P.C. CINDY JESUS PAREDES BARRIENTOS
Segundo Miembro Titular del
Comité de Selección