

**FORMATO N° 11**

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

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

|          |                       |                           |
|----------|-----------------------|---------------------------|
| <b>1</b> | <b>NÚMERO DE ACTA</b> | 001-CS- LP N°11-GERESA/LL |
|----------|-----------------------|---------------------------|

|          |   |
|----------|---|
| <b>2</b> | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>   |
|          | En, Ciudad de Trujillo, a los 12 días del mes de noviembre del año 2024, en la oficina de Planificación, a las 7:00 a.m. horas, se reunieron los integrantes del Comité de designados mediante FORMATO N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP-SM-11-2024-GERESA/LL-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 -ITEM 1 :ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. |

|                 |   |            |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|-----------------|---|------------|----------------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|----------------|-----------------------------------|---------|---|--------------|-------------------|----------|--|-----------------|---------------------------------------|---------|---|--------------|-------------------|----------|--|
| <b>3</b>        | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  |            |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|                 | El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:  |            |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF.ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | Presidente | ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ | Titular      | X                 | Dependencia: | OF. PLANIFICACION | Suplente     |                   | Primer Miembro | ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ | Titular | X | Dependencia: | OF. PLANIFICACION | Suplente |  | Segundo Miembro | BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR | Titular | X | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO | Suplente |  |
| Presidente      | ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ  |            |                                  | Titular      | X                 |              |                   | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|                 |   | Suplente   |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
| Primer Miembro  | ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ   | Titular    | X                                | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|                 |   | Suplente   |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
| Segundo Miembro | BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR   | Titular    | X                                | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |
|                 |   | Suplente   |                                  |              |                   |              |                   |              |                   |                |                                   |         |   |              |                   |          |  |                 |                                       |         |   |              |                   |          |  |

| <b>4</b> | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>  |             |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
|----------|--|-------------|--|-----|---|--|-------------|---|----------------------------|-------------|---|-------------|-------------|---|--|-------------|---|-------------------------|-------------|---|--------------------------|-------------|---|-------------------------------|-------------|---|---|-------------|---|----------------------|-------------|----|----------------------|-------------|----|-----------------|-------------|----|-----------------------|-------------|----|-------------------------|-------------|----|--|-------------|----|------------------------|-------------|----|-----------------------------|-------------|----|--------------------------|-------------|
|          | De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:  |             |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
|          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.</td> <td>20100162238</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>REFRIGERACION OLIVEROS SRL</td> <td>20101135471</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ROCA S.A.C.</td> <td>20101337261</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A</td> <td>20102032951</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td> <td>20155695901</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td> <td>20340116055</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.</td> <td>20438551825</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>20447790999</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>DBG SOLUCIONES S.A.C</td> <td>20451829913</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>MEGATECH PERU S.A.C.</td> <td>20454256141</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>LABIN PERU S.A.</td> <td>20458379395</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>RICAF MEDICAL E.I.R.L</td> <td>20477671561</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>BAYOMED HEALTH PERU SAC</td> <td>20480981775</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>TECNOLOGIA Y MATERIALES PARA LABORATORIOS S.A.C.</td> <td>20482547134</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>USD CORPORATION S.A.C.</td> <td>20492721469</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td> <td>20493132416</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</td> <td>20494151503</td> </tr> </tbody> </table> | N°          | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. | 20100162238 | 2 | REFRIGERACION OLIVEROS SRL | 20101135471 | 3 | ROCA S.A.C. | 20101337261 | 4 | A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A | 20102032951 | 5 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | 20155695901 | 6 | TECNI - MED.SYSTEM. S.A. | 20340116055 | 7 | CORPORACION CIENTIFICA S.R.L. | 20438551825 | 8 | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20447790999 | 9 | DBG SOLUCIONES S.A.C | 20451829913 | 10 | MEGATECH PERU S.A.C. | 20454256141 | 11 | LABIN PERU S.A. | 20458379395 | 12 | RICAF MEDICAL E.I.R.L | 20477671561 | 13 | BAYOMED HEALTH PERU SAC | 20480981775 | 14 | TECNOLOGIA Y MATERIALES PARA LABORATORIOS S.A.C. | 20482547134 | 15 | USD CORPORATION S.A.C. | 20492721469 | 16 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 20493132416 | 17 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. | 20494151503 |
| N°       | Nombre o razón social del participante   | RUC         |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 1        | AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.   | 20100162238 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 2        | REFRIGERACION OLIVEROS SRL   | 20101135471 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 3        | ROCA S.A.C.  | 20101337261 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 4        | A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A   | 20102032951 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 5        | SISTEMAS ANALITICOS SRL  | 20155695901 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 6        | TECNI - MED.SYSTEM. S.A.   | 20340116055 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 7        | CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.  | 20438551825 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 8        | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA  | 20447790999 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 9        | DBG SOLUCIONES S.A.C   | 20451829913 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 10       | MEGATECH PERU S.A.C.   | 20454256141 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 11       | LABIN PERU S.A.  | 20458379395 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 12       | RICAF MEDICAL E.I.R.L  | 20477671561 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 13       | BAYOMED HEALTH PERU SAC  | 20480981775 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 14       | TECNOLOGIA Y MATERIALES PARA LABORATORIOS S.A.C.   | 20482547134 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 15       | USD CORPORATION S.A.C.   | 20492721469 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 16       | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.  | 20493132416 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |
| 17       | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.   | 20494151503 |  |     |   |  |             |   |                            |             |   |             |             |   |  |             |   |                         |             |   |                          |             |   |                               |             |   |   |             |   |                      |             |    |                      |             |    |                 |             |    |                       |             |    |                         |             |    |  |             |    |                        |             |    |                             |             |    |                          |             |

FORMATO N° 11

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

|    |   |                        |
|----|---|------------------------|
| 18 | VITALTEC S.A.C.   | 20501645517            |
| 19 | METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.   | 20501701956            |
| 20 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.  | 20501887286            |
| 21 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                      | 20503650186            |
| 22 | REPRESENTACIONES UNIMPORT SRL   | 20504684025            |
| 23 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA  | 20505110651            |
| 24 | DIGISCOPE SAC   | 20508282398            |
| 25 | J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 20512900896            |
| 26 | CARDIOMED DEL PERU SAC  | 20520987186            |
| 27 | CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.  | 20523370201            |
| 28 | TECNOLOGIA BIOMEDICA INTEGRAL S.A.C.  | 20524594944            |
| 29 | NUCLEO DE INGENIERIA TOTAL Y CONSTRUCCION S.A.C. - NITCON S.A.C.                  | 20524816947            |
| 30 | DELTALAB PERU S.A.C.  | 20537139120            |
| 31 | DRAEGER PERU S.A.C.   | 20538597121            |
| 32 | UNIMEDILAB S.A.C.   | 20538910717            |
| 33 | MEDICAL ISVIL S.A.C.  | 20544150104            |
| 34 | NEXUSPLUS S.A.C.  | 20545102766            |
| 35 | GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C   | 20545804795            |
| 36 | MANAGER MEDIC EQUIPMENT S.R.L.  | 20546757472            |
| 37 | FABRI MEDICAL S.A.C.  | 20549255656            |
| 38 | SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.  | 20549591176            |
| 39 | CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C. | 20550358060            |
| 40 | C & M TECHNOLOGY S.A.C.   | 20551282865            |
| 41 | FABEL MEDICA E.I.R.L.   | 20551789170            |
| 42 | SIMED PERU S.A.C.   | 20553853355            |
| 43 | R & M ELECTROMEDICA S.R.L.  | 20556514004            |
| 44 | ALYTECH MEDIC S.A.C.  | 20556662887            |
| 45 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.   | 20557788841            |
| 46 | INTECMEDICA DEL PERU S.A.C.   | 20563482398            |
| 47 | ASECO PERU S.A.C.   | 20565911920            |
| 48 | COMEDIC EIRL  | 20566318441            |
| 49 | CIA MEGA MEDIC S.A.C.   | 20600340779            |
| 50 | INVACO. D. S.A.C.   | 20600756118            |
| 51 | IMPORT MEDICAL ANICAMA E.I.R.L.   | 20600811364            |
| 52 | <del>MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</del>                          | <del>20600930801</del> |
| 53 | CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.   | 20600989988            |
| 54 | CITEC TRUJILLO E.I.R.L.   | 20601278074            |
| 55 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.   | 20601325153            |
| 56 | GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.  | 20601557518            |
| 57 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.   | 20601571065            |

**FORMATO N° 11**

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

|    |   |             |
|----|---|-------------|
| 58 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C.   | 20601586470 |
| 59 | STBIOMEDICAL S.A.C.   | 20601785324 |
| 60 | LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C. | 20602215122 |
| 61 | FARAH GROUP S.R.L.  | 20602409385 |
| 62 | ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.   | 20602703003 |
| 63 | VPM PROVEEDORES S.R.L.  | 20602922597 |
| 64 | SAINT INDUSTRY E.I.R.L.   | 20603346344 |
| 65 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.                         | 20603355289 |
| 66 | CF DISMED S.A.C.  | 20603460554 |
| 67 | GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.   | 20604160414 |
| 68 | MAYAR MEDICA S.A.C.   | 20604187916 |
| 69 | PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.  | 20604249989 |
| 70 | LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.   | 20604404291 |
| 71 | UNIVERSO CIENTIFICO S.A.C.  | 20605046127 |
| 72 | ALPERU SERVICIOS GENERALES Y CONSULTORIA S.A.C.                                   | 20605791744 |
| 73 | TECNOLOGÍA, SERVICIOS Y OBRAS E.I.R.L.  | 20606008024 |
| 74 | HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.                                | 20606042044 |
| 75 | OVERALL SUPPLY IMPORT E.I.R.L.  | 20606211032 |
| 76 | CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.  | 20606384409 |
| 77 | PROVEMED S.A.C.   | 20608422499 |
| 78 | HOMINES KOSMOS E.I.R.L.   | 20608739280 |
| 79 | ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA                    | 20610815341 |
| 80 | MADISUM HEALTHCARE S.A.C.   | 20611358343 |

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**  
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma del SEACE sus ofertas en sobre cerrado:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1  | CF DISMED S.A.C.                 | 08/11/2024            | 18:31:38             |

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**  
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

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

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

| N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula |
|----|----------------------------------|---------------------------|
|----|----------------------------------|---------------------------|

**FORMATO N° 11**

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

|   |                  |   |
|---|------------------|---|
| 1 | CF DISMED S.A.C. | ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 - ITEM1 ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO |
|---|------------------|---|

SIENDO LAS 12:30 PM EL COMITÉ DE SELECCIÓN PROCEDIO A SUSPENDER LA ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

SIENDO LAS 8:30 AM DEL DIA 13 DE NOVIEMBRE DEL 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN REANUDA LA ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION.

|          |   |                     |                      |
|----------|---|---------------------|----------------------|
| <b>9</b> | <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>  |                     |                      |
| 9.1      | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA   |                     |                      |
| N°       | Nombre o razón social del postor  | Precio de su oferta | % del valor estimado |
| 1        | CF DISMED S.A.C.  | 78,000.00           | 98.78                |
| 9.2      | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN |                     |                      |
|          | La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según cuadro N°01 que forma parte de la presente Acta.           |                     |                      |

|           |   |                  |  |
|-----------|---|------------------|--|
| <b>10</b> | <b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>                                 |                  |  |
|           | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR                          |                  |  |
| 10.1      | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1   | CF DISMED S.A.C. |  |
|           | FACTORES  | PUNTAJES         |  |
|           | PRECIO  | 100 PUNTOS       |  |
|           | ANEXO N°10 - BONIFICACION DEL 5% (TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA) | 5 PUNTOS         |  |
|           | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES   | 105 PUNTOS       |  |

|                          |  |               |  |
|--------------------------|--|---------------|--|
| <b>11</b>                | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>   |               |  |
|                          | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:   |               |  |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR   | PUNTAJE TOTAL |  |
| 1                        | CF DISMED S.A.C.   | 105 PUNTOS    |  |
|                          | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. |               |  |

|           |   |                  |           |
|-----------|---|------------------|-----------|
| <b>12</b> | <b>CALIFICACIÓN</b>   |                  |           |
|           | Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN, determinó si el postor que obtuvo el primer, según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: |                  |           |
| 12.1      | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1   | CF DISMED S.A.C. |           |
|           | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  | CUMPLE           | NO CUMPLE |
|           | A   | CAPACIDAD LEGAL  |           |
|           | A.1   | HABILITACIÓN     | X         |

**FORMATO N° 11**

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

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

|             |  |   |   |                 |
|-------------|--|---|---|-----------------|
|             | <b>B</b>   | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>   |   |                 |
|             | B.1  | FACTURACIÓN   | X |                 |
|             | <b>C</b>   | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |   |                 |
|             | C.1  | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X |                 |
|             | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>  |   |   | <b>CALIFICA</b> |
| <b>12.3</b> | <b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>   |   |   |                 |
|             | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta. |   |   |                 |

|           |  |   |  |  |
|-----------|--|---|--|--|
| <b>13</b> | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>   |   |  |  |
|           | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: |   |  |  |
|           | <b>N°</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b> |  |  |
|           | 1  | CF DISMED S.A.C.                                |  |  |

|           |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|
| <b>14</b> | <b>ACUERDO ADOPTADO</b>  |  |  |  |
|           | Los integrantes del comite de seleccion, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta. |  |  |  |

|           |  |  |   |
|-----------|--|--|---|
| <b>15</b> | <br>-----<br>PRESIDENTE | <br>-----<br>PRIMER MIEMBRO | <br>-----<br>SEGUNDO MIEMBRO |
|           | <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>   |  |   |

**FORMATO N° 11**

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| <b>1 NÚMERO DE ACTA</b> | 003-CS- LP N°11-GERESA/LL |
|-------------------------|---------------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>2</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> |
| <p>En, Ciudad de Trujillo, a los 13 días del mes de noviembre del año 2024, en la oficina de Planificación, a las 16:00 p.m. horas, se reunieron los integrantes del Comité de designados mediante FORMATO N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP-SM-11-2024-GERESA/LL-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 -SEGUNDO BLOQUE -ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO, ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR, ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO, ITEM 8: MESA DE PARTOS, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> |                                     |

|  |  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |
|--|--|---------------------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--|----------|--|--|--|
| <b>3</b>   | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |
| El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: |  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |
| Presidente   | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>      | ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ      | Titular      | X                 | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |  | Suplente |  |  |  |
| ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ   | Titular  | X                                     | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |              |                   |  |          |  |  |  |
|  | Suplente   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |
| Primer Miembro   | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>     | ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ     | Titular      | X                 | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |  | Suplente |  |  |  |
| ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ  | Titular  | X                                     | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |              |                   |  |          |  |  |  |
|  | Suplente   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |
| Segundo Miembro  | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 30%;">OF.ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR | Titular      | X                 | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO |  | Suplente |  |  |  |
| BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR  | Titular  | X                                     | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO |              |                   |  |          |  |  |  |
|  | Suplente   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |  |  |

| <b>4</b>  | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>                          |             |
|---|--|-------------|
| De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: |  |             |
| N°  | Nombre o razón social del participante                       | RUC         |
| 1   | AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. | 20100162238 |
| 2   | REFRIGERACION OLIVEROS SRL                                   | 20101135471 |
| 3   | ROCA S.A.C.  | 20101337261 |
| 4   | A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A                     | 20102032951 |
| 5   | SISTEMAS ANALITICOS SRL                                      | 20155695901 |
| 6   | TECNI - MED.SYSTEM. S.A.                                     | 20340116055 |
| 7   | CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.                                | 20438551825 |
| 8   | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA                  | 20447790999 |
| 9   | DBG SOLUCIONES S.A.C   | 20451829913 |
| 10  | MEGATECH PERU S.A.C.   | 20454256141 |
| 11  | LABIN PERU S.A.  | 20458379395 |
| 12  | RICAF MEDICAL E.I.R.L  | 20477671561 |
| 13  | BAYOMED HEALTH PERU SAC                                      | 20480981775 |
| 14  | TECNOLOGIA Y MATERIALES PARA LABORATORIOS S.A.C.             | 20482547134 |
| 15  | USD CORPORATION S.A.C.                                       | 20492721469 |

**FORMATO N° 11**

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

|    |   |             |
|----|---|-------------|
| 16 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.   | 20493132416 |
| 17 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 20494151503 |
| 18 | VITALTEC S.A.C.   | 20501645517 |
| 19 | METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.   | 20501701956 |
| 20 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.  | 20501887286 |
| 21 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                      | 20503650186 |
| 22 | REPRESENTACIONES UNIMPORT SRL   | 20504684025 |
| 23 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA  | 20505110651 |
| 24 | DIGISCOPE SAC   | 20508282398 |
| 25 | J.G MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 20512900896 |
| 26 | CARDIOMED DEL PERU SAC  | 20520987186 |
| 27 | CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.  | 20523370201 |
| 28 | TECNOLOGIA BIOMEDICA INTEGRAL S.A.C.  | 20524594944 |
| 29 | NUCLEO DE INGENIERIA TOTAL Y CONSTRUCCION S.A.C. - NITCON S.A.C.                  | 20524816947 |
| 30 | DELTALAB PERU S.A.C.  | 20537139120 |
| 31 | DRAEGER PERU S.A.C.   | 20538597121 |
| 32 | UNIMEDILAB S.A.C.   | 20538910717 |
| 33 | MEDICAL ISVIL S.A.C.  | 20544150104 |
| 34 | NEXUSPLUS S.A.C.  | 20545102766 |
| 35 | GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C   | 20545804795 |
| 36 | MANAGER MEDIC EQUIPMENT S.R.L.  | 20546757472 |
| 37 | FABRI MEDICAL S.A.C.  | 20549255656 |
| 38 | SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.  | 20549591176 |
| 39 | CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C. | 20550358060 |
| 40 | C & M TECHNOLOGY S.A.C.   | 20551282865 |
| 41 | FABEL MEDICA E.I.R.L.   | 20551789170 |
| 42 | SIMED PERU S.A.C.   | 20553853355 |
| 43 | R & M ELECTROMEDICA S.R.L.  | 20556514004 |
| 44 | ALYTECH MEDIC S.A.C.  | 20556662887 |
| 45 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.   | 20557788841 |
| 46 | INTECMEDICA DEL PERU S.A.C.   | 20563482398 |
| 47 | ASECO PERU S.A.C.   | 20565911920 |
| 48 | COMEDIC EIRL  | 20566318441 |
| 49 | CIA MEGA MEDIC S.A.C.   | 20600340779 |
| 50 | INVACO. D. S.A.C.   | 20600756118 |
| 51 | IMPORT MEDICAL ANICAMA E.I.R.L.   | 20600811364 |
| 52 | MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 20600930801 |
| 53 | CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.   | 20600989988 |
| 54 | CITEC TRUJILLO E.I.R.L.   | 20601278074 |
| 55 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.   | 20601325153 |

**FORMATO N° 11**

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

|    |   |             |
|----|---|-------------|
| 56 | GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.  | 20601557518 |
| 57 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.   | 20601571065 |
| 58 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C.   | 20601586470 |
| 59 | STBIOMEDICAL S.A.C.   | 20601785324 |
| 60 | LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C. | 20602215122 |
| 61 | FARAH GROUP S.R.L.  | 20602409385 |
| 62 | ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.   | 20602703003 |
| 63 | VPM PROVEEDORES S.R.L.  | 20602922597 |
| 64 | SAINT INDUSTRY E.I.R.L.   | 20603346344 |
| 65 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.                         | 20603355289 |
| 66 | CF DISMED S.A.C.  | 20603460554 |
| 67 | GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.   | 20604160414 |
| 68 | MAYAR MEDICA S.A.C.   | 20604187916 |
| 69 | PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.  | 20604249989 |
| 70 | LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.   | 20604404291 |
| 71 | UNIVERSO CIENTIFICO S.A.C.  | 20605046127 |
| 72 | ALPERU SERVICIOS GENERALES Y CONSULTORIA S.A.C.                                   | 20605791744 |
| 73 | TECNOLOGÍA, SERVICIOS Y OBRAS E.I.R.L.  | 20606008024 |
| 74 | HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.                                | 20606042044 |
| 75 | OVERALL SUPPLY IMPORT E.I.R.L.  | 20606211032 |
| 76 | CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.  | 20606384409 |
| 77 | PROVEMED S.A.C.   | 20608422499 |
| 78 | HOMINES KOSMOS E.I.R.L.   | 20608739280 |
| 79 | ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA                    | 20610815341 |
| 80 | MADISUM HEALTHCARE S.A.C.   | 20611358343 |

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma del SEACE sus ofertas en sobre cerrado:

ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO, ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR, ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO, ITEM 8: MESA DE PARTOS,

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | 08/11/2024            | 22:40:51             |

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

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

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

**FORMATO N° 11**

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

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

| N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula   |
|----|----------------------------------|---|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 - SEGUNDO BLOQUE ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO, ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR, ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO, ITEM 8: MESA DE PARTOS |

SIENDO LAS 19:30 PM EL COMITÉ DE SELECCIÓN PROCEDIO A SUSPENDER LA ADMISION,EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

SIENDO LAS 10:30 AM DEL DIA 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN REANUDA LA ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION.

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

**ESTERILIZADOR POR CALOR SECO**

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
|----|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | 301500.00           | 99.81                |

**MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR**

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
|----|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | 196899.90           | 99.95                |

**CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO**

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
|----|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | 65500.00            | 99.54                |

**MESA DE PARTOS**

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor estimado |
|----|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.         | 196500.00           | 99.97                |

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según cuadro N°03.06,07,08 que forma parte de la presente Acta.

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

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

**ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO**

|      |                                       |                          |
|------|---------------------------------------|--------------------------|
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. |
|------|---------------------------------------|--------------------------|

**FORMATO N° 11**

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

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                 |
|  | PRECIO                                       | 100 PUNTOS                      |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>100 PUNTOS</b>               |
| <b>ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR</b>              |  |                                 |
| 10.1   | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b> |
|  | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                 |
|  | PRECIO                                       | 100 PUNTOS                      |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>100 PUNTOS</b>               |
| <b>ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO</b> |  |                                 |
| 10.1   | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b> |
|  | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                 |
|  | PRECIO                                       | 100 PUNTOS                      |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>100 PUNTOS</b>               |
| <b>ITEM 8: MESA DE PARTOS</b>                              |  |                                 |
| 10.1   | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b> |
|  | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                 |
|  | PRECIO                                       | 100 PUNTOS                      |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>100 PUNTOS</b>               |

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| <b>11</b>  | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>  |                      |
|  | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:  |                      |
| <b>ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO</b>                  |   |                      |
| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>                            | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 100 PUNTOS           |
| <b>ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR</b>              |   |                      |
| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>                            | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 100 PUNTOS           |
| <b>ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO</b> |   |                      |
| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>                            | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 100 PUNTOS           |
| <b>ITEM 8: MESA DE PARTOS</b>                              |   |                      |
| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>                            | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
| 1  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 100 PUNTOS           |
|  | <b>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</b> |                      |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| <b>12</b>                                 | <b>CALIFICACIÓN</b>   |                                 |
|   | Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN, determinó si el postor que obtuvo el primer, según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: |                                 |
| <b>ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO</b> |   |                                 |
| 12.1                                      | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>  | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b> |

**FORMATO N° 11**

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

| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN   |   | CUMPLE   | NO CUMPLE |
|------------------------------|---|----------|-----------|
| A                            | CAPACIDAD LEGAL   |          |           |
| A.1                          | HABILITACIÓN  | X        |           |
| B                            | EXPERIENCIA DEL POSTOR  |          |           |
| B.1                          | FACTURACIÓN   | X        |           |
| C                            | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL   |          |           |
| C.1                          | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X        |           |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN |   | CALIFICA |           |

**ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR**

|                              |   |                          |           |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|
| 12.1                         | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1   | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. |           |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN   |   | CUMPLE                   | NO CUMPLE |
| A                            | CAPACIDAD LEGAL   |                          |           |
| A.1                          | HABILITACIÓN  | X                        |           |
| B                            | EXPERIENCIA DEL POSTOR  |                          |           |
| B.1                          | FACTURACIÓN   | X                        |           |
| C                            | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL   |                          |           |
| C.1                          | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X                        |           |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN |   | CALIFICA                 |           |

**ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO**

|                              |   |                          |           |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|
| 12.1                         | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1   | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. |           |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN   |   | CUMPLE                   | NO CUMPLE |
| A                            | CAPACIDAD LEGAL   |                          |           |
| A.1                          | HABILITACIÓN  | X                        |           |
| B                            | EXPERIENCIA DEL POSTOR  |                          |           |
| B.1                          | FACTURACIÓN   | X                        |           |
| C                            | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL   |                          |           |
| C.1                          | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X                        |           |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN |   | CALIFICA                 |           |

**ITEM 8: MESA DE PARTOS**

|                            |                                       |                          |           |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 12.1                       | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. |           |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN |                                       | CUMPLE                   | NO CUMPLE |
| A                          | CAPACIDAD LEGAL                       |                          |           |

**FORMATO N° 11**

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

|  |                              |   |          |  |
|--|------------------------------|---|----------|--|
|  | A.1                          | HABILITACIÓN  | X        |  |
|  | B                            | EXPERIENCIA DEL POSTOR  |          |  |
|  | B.1                          | FACTURACIÓN   | X        |  |
|  | C                            | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL   |          |  |
|  | C.1                          | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X        |  |
|  | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN |   | CALIFICA |  |

**12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según cuadro N°03, N°06, N°07, N°08 que forma parte de la presente Acta.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

**ITEM 3: ESTERIZADOR POR CALOR SECO**

|    |  |
|----|--|
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
| 1  | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b>          |

**ITEM 6: MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR**

|    |  |
|----|--|
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
| 1  | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b>          |

**ITEM 7: CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO**

|    |  |
|----|--|
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
| 1  | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b>          |

**ITEM 8: MESA DE PARTOS,**

|    |  |
|----|--|
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
| 1  | <b>SALUD AMAZONICA E.I.R.L.</b>          |

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del comite de seleccion, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta.

**15**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br>-----<br>PRESIDENTE | <br>-----<br>PRIMER MIEMBRO | <br>-----<br>SEGUNDO MIEMBRO |
|--|--|--|

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**

**FORMATO N° 11**

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

|          |                       |                           |
|----------|-----------------------|---------------------------|
| <b>1</b> | <b>NÚMERO DE ACTA</b> | 005-CS- LP N°11-GERESA/LL |
|----------|-----------------------|---------------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> |
| <p>En, Ciudad de Trujillo, a los 18 días del mes de noviembre del año 2024, en la oficina de Planificación, a las 10:30 a.m. horas, se reunieron los integrantes del Comité de designados mediante FORMATO N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP-SM-11-2024-GERESA/LL-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 SEGUNDO BLOQUE -ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO, ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO Y ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> |                                     |

|   |   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |
|---|---|---------------------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--|----------|--|
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |
| <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> |   |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |
| Presidente  | <table border="1"> <tr> <td>ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>      | ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ      | Titular      | X                 | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |  | Suplente |  |
| ING.ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ  | Titular   | X                                     | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |              |                   |  |          |  |
|   | Suplente  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |
| Primer Miembro  | <table border="1"> <tr> <td>ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. PLANIFICACION</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>     | ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ     | Titular      | X                 | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |  | Suplente |  |
| ING.JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ   | Titular   | X                                     | Dependencia: | OF. PLANIFICACION |              |                   |  |          |  |
|   | Suplente  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |
| Segundo Miembro   | <table border="1"> <tr> <td>BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF.ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR | Titular      | X                 | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO |  | Suplente |  |
| BR. KATHERIN YAMALY FERNANDEZ BAZALAR   | Titular   | X                                     | Dependencia: | OF.ABASTECIMIENTO |              |                   |  |          |  |
|   | Suplente  |                                       |              |                   |              |                   |  |          |  |

| <b>4</b>   | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>                          |             |
|--|--|-------------|
| <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> |  |             |
| Nº   | Nombre o razón social del participante                       | RUC         |
| 1  | AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. | 20100162238 |
| 2  | REFRIGERACION OLIVEROS SRL                                   | 20101135471 |
| 3  | ROCA S.A.C.  | 20101337261 |
| 4  | A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A                     | 20102032951 |
| 5  | SISTEMAS ANALITICOS SRL                                      | 20155695901 |
| 6  | TECNI - MED.SYSTEM. S.A.                                     | 20340116055 |
| 7  | CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.                                | 20438551825 |
| 8  | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                  | 20447790999 |
| 9  | DBG SOLUCIONES S.A.C   | 20451829913 |
| 10   | MEGATECH PERU S.A.C.   | 20454256141 |
| 11   | LABIN PERU S.A.  | 20458379395 |
| 12   | RICAF MEDICAL E.I.R.L  | 20477671561 |
| 13   | BAYOMED HEALTH PERU SAC                                      | 20480981775 |
| 14   | TECNOLOGIA Y MATERIALES PARA LABORATORIOS S.A.C.             | 20482547134 |
| 15   | USD CORPORATION S.A.C.                                       | 20492721469 |

**FORMATO N° 11**

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

|    |   |             |
|----|---|-------------|
| 16 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.   | 20493132416 |
| 17 | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  | 20494151503 |
| 18 | VITALTEC S.A.C.   | 20501645517 |
| 19 | METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.   | 20501701956 |
| 20 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.  | 20501887286 |
| 21 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                      | 20503650186 |
| 22 | REPRESENTACIONES UNIMPORT SRL   | 20504684025 |
| 23 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA  | 20505110651 |
| 24 | DIGISCOPE SAC   | 20508282398 |
| 25 | J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 20512900896 |
| 26 | CARDIOMED DEL PERU SAC  | 20520987186 |
| 27 | CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.  | 20523370201 |
| 28 | TECNOLOGIA BIOMEDICA INTEGRAL S.A.C.  | 20524594944 |
| 29 | NUCLEO DE INGENIERIA TOTAL Y CONSTRUCCION S.A.C. - NITCON S.A.C.                  | 20524816947 |
| 30 | DELTALAB PERU S.A.C.  | 20537139120 |
| 31 | DRAEGER PERU S.A.C.   | 20538597121 |
| 32 | UNIMEDILAB S.A.C.   | 20538910717 |
| 33 | MEDICAL ISVIL S.A.C.  | 20544150104 |
| 34 | NEXUSPLUS S.A.C.  | 20545102766 |
| 35 | GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C   | 20545804795 |
| 36 | MANAGER MEDIC EQUIPMENT S.R.L.  | 20546757472 |
| 37 | FABRI MEDICAL S.A.C.  | 20549255656 |
| 38 | SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.  | 20549591176 |
| 39 | CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C. | 20550358060 |
| 40 | C & M TECHNOLOGY S.A.C.   | 20551282865 |
| 41 | FABEL MEDICA E.I.R.L.   | 20551789170 |
| 42 | SIMED PERU S.A.C.   | 20553853355 |
| 43 | R & M ELECTROMEDICA S.R.L.  | 20556514004 |
| 44 | ALYTECH MEDIC S.A.C.  | 20556662887 |
| 45 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.   | 20557788841 |
| 46 | INTECMEDICA DEL PERU S.A.C.   | 20563482398 |
| 47 | ASECO PERU S.A.C.   | 20565911920 |
| 48 | COMEDIC EIRL  | 20566318441 |
| 49 | CIA MEGA MEDIC S.A.C.   | 20600340779 |
| 50 | INVACO. D. S.A.C.   | 20600756118 |
| 51 | IMPORT MEDICAL ANICAMA E.I.R.L.   | 20600811364 |
| 52 | MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 20600930801 |
| 53 | CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.   | 20600989988 |
| 54 | CITEC TRUJILLO E.I.R.L.   | 20601278074 |
| 55 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.   | 20601325153 |

**FORMATO N° 11**

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

|    |   |             |
|----|---|-------------|
| 56 | GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.  | 20601557518 |
| 57 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.   | 20601571065 |
| 58 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C.   | 20601586470 |
| 59 | STBIOMEDICAL S.A.C.   | 20601785324 |
| 60 | LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C. | 20602215122 |
| 61 | FARAH GROUP S.R.L.  | 20602409385 |
| 62 | ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.   | 20602703003 |
| 63 | VPM PROVEEDORES S.R.L.  | 20602922597 |
| 64 | SAINT INDUSTRY E.I.R.L.   | 20603346344 |
| 65 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.                         | 20603355289 |
| 66 | CF DISMED S.A.C.  | 20603460554 |
| 67 | GRUPO SILVAMEDIC S.A.C.   | 20604160414 |
| 68 | MAYAR MEDICA S.A.C.   | 20604187916 |
| 69 | PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.  | 20604249989 |
| 70 | LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.   | 20604404291 |
| 71 | UNIVERSO CIENTIFICO S.A.C.  | 20605046127 |
| 72 | ALPERU SERVICIOS GENERALES Y CONSULTORIA S.A.C.                                   | 20605791744 |
| 73 | TECNOLOGÍA, SERVICIOS Y OBRAS E.I.R.L.  | 20606008024 |
| 74 | HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.                                | 20606042044 |
| 75 | OVERALL SUPPLY IMPORT E.I.R.L.  | 20606211032 |
| 76 | CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.  | 20606384409 |
| 77 | PROVEMED S.A.C.   | 20608422499 |
| 78 | HOMINES KOSMOS E.I.R.L.   | 20608739280 |
| 79 | ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA                    | 20610815341 |
| 80 | MADISUM HEALTHCARE S.A.C.   | 20611358343 |

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma del SEACE sus ofertas en sobre cerrado:

| N° | Nombre o razón social del postor  | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 8/11/2024             | 21:47:44             |

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

~~De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:~~

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

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

**FORMATO N° 11**

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

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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

| N° | Nombre o razón social del postor  | Item(s) a los que postula  |
|----|---|--|
| 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA) CUI: 2613092 - SEGUNDO BLOQUE - ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO, ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO Y ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO |

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

**ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO**

| N° | Nombre o razón social del postor  | Precio de su oferta | % del valor estimado |
|----|---|---------------------|----------------------|
| 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 99,000.00           | 99.79                |

**ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO**

|   |   |          |       |
|---|---|----------|-------|
| 1 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 37500.00 | 49.39 |
|---|---|----------|-------|

**ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO**

|   |   |           |       |
|---|---|-----------|-------|
| 1 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. | 350000.00 | 98.98 |
|---|---|-----------|-------|

SIENDO LAS 16:30 PM EL COMITÉ DE SELECCIÓN PROCEDIO A SUSPENDER LA ADMISION,EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

SE PROCEDIO A ENVIAR UNA CARTA A LA EMPRESA JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L., SOLICITANDO LA ESTRUCTURA DE COSTOS DEL ITEM 4 HEMOGLOBINOMETRO

SIENDO LAS 13:30 AM DEL DIA 19 DE NOVIEMBRE DEL 2024, EL COMITÉ DE SELECCIÓN REANUDA LA ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIO

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según cuadro N°02, 04, 05 que forma parte de la presente Acta.

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

~~COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR~~

**ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO**

|      |                                       |   |
|------|---------------------------------------|---|
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|      | FACTORES                              | PUNTAJES  |

**FORMATO N° 11**

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

|  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
|  | PRECIO                                | 100 PUNTOS  |
|  | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES           | 100 PUNTOS  |
| <b>ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO</b>            |                                       |   |
| 10.2                                       | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|  | FACTORES                              | PUNTAJES  |
|  | PRECIO                                | 100 PUNTOS  |
|  | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES           | 100 PUNTOS  |
| <b>ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO</b> |                                       |   |
| 10.3                                       | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|  | FACTORES                              | PUNTAJES  |
|  | PRECIO                                | 100 PUNTOS  |
|  | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES           | 100 PUNTOS  |

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>11</b> | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>   |   |
|           | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:   |   |
|           | <b>ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO</b>  |   |
|           | <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   |
|           | 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|           | <b>ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO</b>  |   |
|           | <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   |
|           | 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|           | <b>ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO</b>   |   |
|           | <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>   |
|           | 1  | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|           | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. |   |

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| <b>12</b> | <b>CALIFICACIÓN</b>   |   |
|           | Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN, determinó si el postor que obtuvo el primer, según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: |   |
|           | <b>ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO</b>   |   |
| 12.1      | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1   | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
|           | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  | CUMPLE NO CUMPLE  |

**FORMATO N° 11**

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

|                                     |   |                 |  |
|-------------------------------------|---|-----------------|--|
| <b>A</b>                            | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |                 |  |
| A.1                                 | HABILITACIÓN  | X               |  |
| <b>B</b>                            | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>   |                 |  |
| B.1                                 | FACTURACIÓN   | X               |  |
| <b>C</b>                            | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |                 |  |
| C.1                                 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X               |  |
| <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b> |   | <b>CALIFICA</b> |  |

**ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO**

|      |  |   |  |                  |
|------|--|---|--|------------------|
| 12.1 | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> |   | <b>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</b> |                  |
|      | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>            |   | <b>CUMPLE</b>  | <b>NO CUMPLE</b> |
|      | <b>A</b>                                     | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |  |                  |
|      | A.1  | HABILITACIÓN  | X  |                  |
|      | <b>B</b>                                     | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>   |  |                  |
|      | B.1  | FACTURACIÓN   | X  |                  |
|      | <b>C</b>                                     | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |  |                  |
|      | C.1  | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X  |                  |
|      | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>          |   | <b>CALIFICA</b>  |                  |

**ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO**

|      |  |   |  |                  |
|------|--|---|--|------------------|
| 12.1 | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> |   | <b>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</b> |                  |
|      | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>            |   | <b>CUMPLE</b>  | <b>NO CUMPLE</b> |
|      | <b>A</b>                                     | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |  |                  |
|      | A.1  | HABILITACIÓN  | X  |                  |
|      | <b>B</b>                                     | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>   |  |                  |
|      | B.1  | FACTURACIÓN   | X  |                  |
|      | <b>C</b>                                     | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |  |                  |
|      | C.1  | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | X  |                  |
|      | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>          |   | <b>CALIFICA</b>  |                  |

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

**FORMATO N° 11**

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

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

**ITEM 2 :BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO**

| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR   |
|----|--|
| 1  | <b>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</b> |

**ITEM 4: HEMOGLOBINOMETRO**

| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR   |
|----|--|
| 1  | <b>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</b> |

**ITEM 5: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO**

| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR   |
|----|--|
| 1  | <b>JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.</b> |

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del comite de seleccion, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta.

**15**



PRESIDENTE



PRIMER MIEMBRO



SEGUNDO MIEMBRO

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**

CUADRO N°1 : EVALUACIÓN DE OFERTAS LP11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 1

| A. | ADMISIÓN DE OFERTA   | CF DISMED S.A.C.       |
|----|--|------------------------|
|    | Documentación de presentación obligatoria  |                        |
|    | Documentos para la admisión de la oferta   |                        |
| a) | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento ANEXO N° 1    |
| b) | <p>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/>                     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/>                     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.</p>  | Presento Documentacion |
| c) | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2    |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3    |
| e) | <p>PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES: A01 al A15, B01, C01 al C02</p> <p>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas. Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases</p> | Presento Documentacion |
| f) | <p>REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).</p> <p>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.</p> <p>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.</p>   | Presento Documentacion |
| h) | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4    |

|   |   |   |
|---|---|---|
| i)  | 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 CORRESPONDE  |
| j)  | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | Presento ANEXO N° 6   |
| <b>ITEM 1</b>                                 |   |   |
| <b>ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO</b> |   | <b>MARCA: AGAPPE, MODELO: MISPA PLUS</b>  |
| A GENERALES:                                  |   |   |
| A01   | DE SOBREMESA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A02   | TIPO DE PANTALLA: CAPACITIVA, TÁCTIL DE 7" O MAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03   | PRINCIPIO DE MEDICIÓN: SISTEMA DE FOTOMETRÍA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04   | <del>FILTRO DE INTERFERENCIA: 340, 405, 505, 546, 578 Y 630nm. DEBE TENER DOS RANURAS ADICIONALES COMO MINIMO.</del> <u>FILTRO DE INTERFERENCIA: 340, 405, 505, 546, 578 y 630 nm DEBE TENER DOS RANURAS ADICIONALES COMO MINIMO</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05   | RANGO DE FOTOMETRÍA: 0 - 3.5 O RANGO MAYOR  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06   | PRUEBA DE FUNCION RÁPIDA: 10 CANALES O MEJOR  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07   | MEMORIA PARA 2000 RESULTADOS COMO MÍNIMO. <u>CON AL MENOS TRES MÉTODOS DE ANÁLISIS</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08   | CONTROL DE TEMPERATURA 25° C, 30° C Y 37° C.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09   | CON GRÁFICOS DE LEVEY –JENINGS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| A10                                  | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: 5000 RESULTADOS COMO MÍNIMO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11                                  | PUERTOS DE SALIDAD: 2 PUERTOS USB CÓMO MÍNIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12                                  | CAPACIDAD DE INTEGRARSE AL HIS O LIS   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13                                  | PUERTO USB PARA EXPORTACIÓN DE DATOS   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>PARÁMETROS</b>                    |  |   |
| A14                                  | CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA, HASTA 10 PUNTOS DE CALIBRACIÓN Y 3 REPETICIONES POR PUNTO. <u>CALIBRACION AUTOMATICA O MANUAL, HASTA 10 PUNTOS DE CALIBRACION Y 3 REPETICIONES POR PUNTO</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15                                  | CONTROL DE CALIDAD DE 3 NIVELES CÓMO MÍNIMO POR PARÁMETRO DE PRUEBA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>B ACCESORIOS</b>                  |  |   |
| B01                                  | IMPRESORA TÉRMICA INTEGRADA CON ANCHO DE PAPEL DE 57 mm CÓMO MÍNIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>C REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>    |  |   |
| C01                                  | 220-230VAC/50-60HZ.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C02                                  | 01 EQUIPO UPS DE 750 VA O MÁS, CON PANTALLA LCD, FILTRO DE RUIDO, FUNCIÓN DE PROTECCIÓN COMPLETA Y TECNOLOGÍA DE ÚLTIMA GENERACIÓN.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>D GARANTIA</b>                    |  |   |
| D01                                  | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>E INDUCCION, MANUALES Y OTROS</b> |  |   |
| E01                                  | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
| E02                           | MANUAL DE USO Y/O OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E03                           | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b>    |  | <b>ADMITIDO</b>   |
| <b>3.2</b>                    | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>  |   |
| <b>A</b>                      | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>   |   |
|                               | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.   | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| <b>B</b>                      | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>   |   |
| 1                             | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/100,000.00 (CIEN 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.<br>PARA MYPE S/19,000.00 (DIECINUEVE MIL 00/100 SOLES) | ACREDITACION MYPE: S/. 31,400.00  |
| 2                             | BIENES SIMILARES:<br>ANALIZADOR HEMATOLOGICO, ANALIZADOR DE ORINA, ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, EQUIPOS BIOMEDICOS DE LABORATORIO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE ANATOMIA, PATOLOGICA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE PATOLOGIA CLINICA.   | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| <b>C</b>                      | <b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>   |   |
| <b>C.1</b>                    | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>  |   |
|                               | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.  | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
| <b>FACTORES DE EVALUACION</b> |  |   |
|                               | <b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.<br>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 1  |   |
|                               | <b>A. PRECIO</b><br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 78,000.00   |
|                               | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$  |   |
|                               | i = Oferta<br>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar<br>Oi = Precio i<br>Om = Precio de la oferta más baja<br>PMP = Puntaje máximo del precio   | 100 PUNTOS  |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| BONIFICACION MYPE 5% | 5 PUNTOS   |
| PUNTAJE TOTAL        | 105 PUNTOS |

Handwritten signature and initials in blue ink.

CUADRO N°2: EVALUACIÓN DE OFERTAS LP 11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 2

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| A.   | ADMISIÓN DE OFERTA   | JK MEDICAL E.I.R.L.            |
|  | Documentación de presentación obligatoria  |                                |
|  | Documentos para la admisión de la oferta   |                                |
| a)   | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento 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>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>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.   | Presento Documentacion         |
| c)   | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2            |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3            |
| e)   | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:<br>A01 al A24, B01 al B02<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion         |
| f)   | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.  | Presento Documentacion         |
| h)   | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4            |
| i)   | 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 CORRESPONDE                 |
| j)   | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | Presento ANEXO N° 6            |
| ITEM 2                                       |  |                                |
| BALANZA DIGITAL DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO |  | MARCA: CHARDER, MODELO: MS4910 |
| A  | GENERALES:   |                                |

|     |   |   |
|-----|---|---|
| A01 | BALANZA DE COLUMNA DIGITAL PARA USO MEDICO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A02 | PLATAFORMA AMPLIA PARA GARANTIZAR LA COMODIDAD DEL PACIENTE DURANTE EL PESAJE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03 | CON DOBLE PANTALLA LCD PARA VISUALIZAR EL PESO, TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04 | PANEL DE CONTROL PARA CONFIGURAR DISTINTOS VALORES Y/O PARAMETROS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05 | TECLAS FUNCIONALES MINIMAS. ON/OFF, HOLD, PRE-TARE, TARE, IMPRESIÓN, ZERO, CLEAR, BMI Y ENTER.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06 | FUNCION HOLD PARA CONGELAR EL VALOR DE LA TALLA Y EL PESO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07 | PANTALLA LCD CON RETROILUMINACION PARA UNA MEJOR VISION EN LUGARES CON POCA ILUMINACION.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08 | AHORRO DE ENERGIA CON FUNCION AUTO-OFF.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09 | CON CINCO O MAS PATAS AJUSTABLES PARA NIVELAR LA BALANZA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10 | BURBUJA INTEGRADA PARA VERIFICAR SI LA BALANZA ESTA NIVELADA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11 | PUERTO DE CONEXIÓN PARA TALLIMETRO DIGITAL.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12 | UNIDAD DE MEDIDA EN KILOGRAMOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13 | EQUIPADA CON RUEDA CASTOR QUE FACILITEN EL TRANSPORTE. <u>EQUIPADO CON RUEDA CASTOR QUE FACILITEN EL TRANSPORTE O RUEDA SEGUN CADA FABRICANTE.</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14 | CAPACIDAD DE SOPORTAR 300 KG COMO MINIMO. CON RESOLUCION DE 0,1 KG O MENOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15 | RESOLUCION Y/O GRADUACION DE 100g O MENOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16 | SISTEMA QUE PERMITA GUARDAR CINCO MEMORIAS DE PRE-TARE COMO MINIMO. <u>SISTEMA QUE PERMITA GUARDAR CINCO MEMORIAS DE PRE-TARE COMO MINIMO Y QUE PERMITA INTRODUCIR LA TALLA DEL PACIENTE DE FORMA MANUAL.</u> | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17 | DIMENSIONES 360X480X1000 MM +/- 4CM.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A18 | CAPACIDAD DE TRANSMISION DE DATOS HACIA UNA PC O IMPRESORA TERMICA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19 | TAMAÑO DE LA PLATAFORMA 360X310X70 MM +/- 2MM.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20 | PLATAFORMA ANTIDESLIZANTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21 | INDICADOR DE BATERIA BAJA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A22 | PESO DE LA BALANZA NO MAYOR A 9 KG.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A23 | CON CAPACIDAD DE CONEXIÓN A IMPRESORA TERMICA MEDIANTE CABLE USB.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A24 | CAPACIDAD DE TRABAJAR CONECTADA A LA RED ELECTRICA DE 220 VAC Y CON PILAS Y/O BATERIAS ALCALINAS AA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B   | ACCESORIOS  |   |
| BO1 | ADAPTADOR 100-240 VAC / DE 12VDC  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| BO2 | CABLE PARA TRANSMISION DE DATOS A LA PC.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| C                   | GARANTIA  |   |
| C01                 | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D                   | INDUCCION, MANUALES Y OTROS   |   |
| D01                 | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D02                 | MANUAL DE USO Y/O OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D03                 | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| ADMISION DE OFERTAS |   | ADMITIDO  |
| 3.2                 | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  |   |
| A                   | CAPACIDAD LEGAL   |   |
|                     | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.  | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                   | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD   |   |
| 1                   | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 250,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.<br>PARA MYPE S/. 24,000.00 (VIENTICUATRO CON 00/100 SOLES)  | ACREDITACION: S/. 289,825.00  |
| 2                   | BIENES SIMILARES:<br>BALANZA DE LABORATORIO, BALANZA DE SOBREMESA, BALANZA MECANICA CON TALLIMETRO, BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE MEDICION Y MONITOREO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE CONSULTA EXTERNA, EQUIPOS COMPLEMENTARIOS DE CONSULTA EXTERNA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE EMERGENCIA   | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| C                   | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL   |   |
| C.1                 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE  |   |
|                     | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
|                     | FACTORES DE EVALUACION  |   |
|                     | FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.<br>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 2  |   |
|                     | A. PRECIO<br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 99,000.00   |
|                     | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$<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 | 100 PUNTOS  |
|                     | PUNTAJE TOTAL   | 100 PUNTOS  |

CUADRO N°3: EVALUACIÓN DE OFERTAS LP 11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 3

| A. ADMISIÓN DE OFERTA                     |  | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  |
|---|--|---|
| Documentación de presentación obligatoria |  |   |
| Documentos para la admisión de la oferta  |  |   |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento 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>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>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.   | Presento Documentacion  |
| c)  | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2   |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3   |
| e)  | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES: A01 al A20, B01 AL B14, C01, D01.<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion  |
| f)  | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.  | Presento Documentacion  |
| h)  | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4   |
| i)  | 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 CORRESPONDE  |
| j)  | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | Presento ANEXO N° 6   |
| <b>ITEM 3</b>                             |  |   |
| <b>ESTERILIZADOR POR CALOR SECO</b>       |  | <b>MARCA: POL-EKO, MODELO: SRW 53 SMART</b>   |
| <b>A CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>       |  |   |
| A01                                       | CAPACIDAD DE 55 COMO MINIMO A 60 LITROS COMO MAXIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>TEMPERATURA</b>                        |  |   |
| A02                                       | RANGO DE TEMPERATURA DE 5°C (POR ENCIMA DE LA TEMPERATURA AMBIENTE) HASTA 250°C COMO MINIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03                                       | AJUSTE DE TEMPERATURA EN GRADO CELSIUS °C  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04                                       | RESOLUCION DE TEMPERATURA CADA 0.1 °C  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|     |   |   |
|-----|---|---|
| A05 | FLUCTUACION DE TEMPERATURA A 105°C (+/-°C) 0.2  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06 | VARIACION DE TEMPERATURA A 105°C (+/-°C) 2.0. <u>VARIACION DE TEMPERATURA A 105°C (+/-°C) 1.0 o 2.0</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07 | DOS SENSORES DE TEMPERATURA PT100 COMO MINIMO, PARA UN MEJOR CONTROL. <u>DOS SENSORES</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08 | PROTECCION DE TEMPERATURA CLASE 2.0 DE ACUERDO A DIN 12880. <u>PROTECCION DE TEMPERATURA CLASE 2.0 O 3.1 DE ACUERDO A DIN 12880</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
|     | CONSTRUCCION  |   |
| A09 | MATERIAL INTERNO DE ACERO INOXIDABLE A PRUEBA DE ACIDOS DE ACUERDO A DIN 1.4301   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10 | MATERIAL EXTERNO DE ACERO GALVANIZADO CON RECUBRIMIENTO EN POLVO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11 | CAPA DE AISLAMIENTO DE LANA DE VIDRIO AISLADA ADICIONALMENTE CON CAPAS DE ALUMINIO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12 | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR PID  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13 | VENTILADOR DE AIRE FORZADO, AJUSTABLE DE 0 A 100%. <u>VENTILADOR DE AIRE FORZADO AJUSTABLE DE 0 A 100% O VENTILADOR DE CIRCULACION FORZADA CON TURBINA DE ACERO AISI304 (O EQUIVALENTE DIN 1.4301)</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14 | CHIMENEA DE VENTILACION CON Ø40 mm DE DIAMETRO. <u>CHIMENEA DE VENTILACION O TRAMPILLA DE VENTILACION CON DIAMETRO DE 40mm O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15 | CHIMENEA DE VENTILACION CERRADA AUTOMATICAMENTE DESPUES DE INICIAR EL PROGRAMA DE ESTERILIZACION. <u>CHIMENEA O TRAMPILLA DE VENTILACION CERRADA AUTOMATICAMENTE DESPUES DE INICIAR EL PROGRAMA DE ESTERILIZACION</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16 | APERTURA PARA INGRESAR A UN SENSOR EXTERNO (Ø30 mm) EN LA PARED IZQUIERDA DEL DISPOSITIVO. <u>PUERTO DE ACCESO PARA INGRESAR UN SENSOR EXTERNO EN PARTE LATERAL DEL EQUIPO</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
|     | PUERTA  |   |
| A16 | PUERTA EXTERNA SOLIDA   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A18 | SENSOR DE APERTURA DE PUERTA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19 | TIEMPO DE RETORNO A 150°C DESPUES DE ABRIR LA PUERTA POR 30 SEG. DEBE DE SER DE 5 MIN.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20 | BLOQUEO AUTOMATICO DE PUERTAS DURANTE EL PROGRAMA DE ESTERILIZACION   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B   | CONTROLADOR   |   |
| B01 | PANTALLA TACTIL DE 4.3" CON OPERACION CON LOS GUANTES PUESTOS. <u>PANTALLA TACTIL DE 4.3" O TAMAÑO DE ACUERDO A CADA FABRICANTE CON OPERACION DE GUANTES PUESTOS</u>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B02 | MENU EN ESPAÑOL PARA FACILITAR EL TRABAJO DEL USUARIO, ASI COMO OTROS IDIOMAS COMO: FRANCÉS, INGLÉS, POLACO, ITALIANO. <u>MENU EN ESPAÑOL PARA FACILITAR EL TRABAJO DEL USUARIO, ASI COMO OTROS IDIOMAS COMO FRANCÉS y/o INGLÉS y/o POLACO y/o ITALIANO U OTROS</u> | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B03 | SEÑAL DE BARRA DE COLORES EN LA PANTALLA QUE INDIQUEN EL ESTADO DEL EQUIPO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B04 | FUNCION APARA PROGRAMAR EL EQUIPO CUENTA ATRÁS UNA VEZ ALCANZADA LA TEMPERATURA ESTABLECIDA   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B05 | FUNCION STM (MONITOR DE TEMPERATURA INTELIGENTE) QUE INDICA EL ESTADO DEL EQUIPO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B06 | FUNCION CAMBIO RAPIDO DE TEMPERATURA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B07 | FUNCION CAMBIO RAPIDO DE TIEMPO ESTABLECIDO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B09 | (03) TRES PROGRAMAS PREDEFINIDOS DE ESTERILIZACION  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B10 | (05) CINCO PROGRAMAS PARA CONFIGURAR LIBREMENTE POR EL USUARIO COMO MINIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| B11                        | HASTA (06) SEIS SEGMENTOS DISPONIBLES POR PROGRAMA   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B12                        | CON CAPACIDAD PARA MAX 10 000 DATOS DE MEDICION ALMACENADOS DURANTE UN MAXIMO DE 6 MESES. <u>CAPACIDAD PARA MAXIMO 10000 DATOS DE MEDICION ALMACENADOS DURANTE UN MAXIMO DE 6 MESES O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B13                        | TEMPORIZADOR AJUSTABLE DESDE 1 MINUTO HASTA 365 DIAS O MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. <u>TEMPORIZADOR AJUSTABLE DESDE 1 MINUTO HASTA 365 DIAS O DE ACUERDO AL FABRICANTE Y MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B14                        | NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 54 DECIBELES. <u>NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 54 DECIBELES O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE</u>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C                          | REQUERIMIENTO ELECTRONICO  |   |
| C01                        | FUENTE DE ALIMENTACION: 220-240V / 50HZ A 60 HZ  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D                          | ACCESORIOS   |   |
| D01                        | INCLUYE DOS (02) ESTANTES DE ACERO INOXIDABLE COMO MINIMO (EQUIPO CON CAPACIDAD PARA 5 ESTANTES)   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E                          | GARANTIA   |   |
| E01                        | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F                          | INDUCCION, MANUALES Y OTROS  |   |
| F01                        | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F02                        | MANUAL DE USO Y/O OPERACION EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F03                        | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b> |  | <b>ADMITIDO</b>   |
| 3.2                        | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>  |   |
| A                          | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>   |   |
|                            | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.   | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                          | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>   |   |
| 1                          | 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.<br>PARA MYPE S/. 75,000.00 (SETENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) | ACREDITACION: S/. 602,800.00  |
| 2                          | BIENES SIMILARES:<br>ESTERILIZADOR CON GENERADOR DE VAPOR, ESTERILIZADOR VERTICAL, ESTERILIZADOR DE BAJA TEMPERATURA, EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO EN GENERAL   | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| C                          | <b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>   |   |
| C.1                        | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>  |   |
|                            | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.  | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
|                            | <b>FACTORES DE EVALUACION</b>  |   |
|                            | <b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 3   |   |
|                            | <b>A. PRECIO</b><br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 301,500.00  |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <p>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:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$ <p>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</p> | <p>100 PUNTOS</p>        |
| <p><b>PUNTAJE TOTAL</b></p>  | <p><b>100 PUNTOS</b></p> |

tr

f

x

CUADRO N°4: EVALUACIÓN DE OFERTAS LP 11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 4

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| A.                           | ADMISIÓN DE OFERTA  | JK MEDICAL E.I.R.L.   |
|                              | Documentación de presentación obligatoria   |   |
|                              | Documentos para la admisión de la oferta  |   |
| a)                           | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)  | Presento 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>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>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.  | Presento Documentacion  |
| c)                           | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)  | Presento ANEXO N° 2   |
| 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)  | Presento ANEXO N° 3   |
| e)                           | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:<br>A01 al A21, B01 AL B05, C01<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion  |
| f)                           | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.   | Presento Documentacion  |
| h)                           | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)  | Presento ANEXO N° 4   |
| i)                           | 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 CORRESPONDE  |
|                              | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.   |   |
| j)                           | El precio total de la oferta y los subtotaes que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | Presento ANEXO N° 6   |
| ITEM 4                       |   |   |
| HEMOGLOBINOMETRO             |   | MARCA: BODITECH, MODELO:<br>HEMOCHROMA PLUS   |
| A CARACTERÍSTICAS GENERALES: |   |   |
| A01                          | EQUIPO DIGITAL PORTÁTIL PARA LA MEDICION DE LA CONCENTRACION TOTAL DE LA HEMOGLOBINA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A02                          | METODO DE DIAGNOSTICO MEDIANTE ESPECTROFOTOMETRIA O AZIDA METAHEMOGLOBINA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| A03 | PARA DETECCION DE ANEMIA EN ADULTOS Y NIÑOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04 | PANTALLA LCD A COLOR CON INTERFACE GRAFICA DE FACIL USO O PANTALLA TÁCTIL DIGITAL QUE MUESTRE LOS RESULTADOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05 | INSTRUCCIONES CON INTERFACE GRAFICA PARA O QUE CUENTE CON UN MENÚ EN LA PANTALLA TÁCTIL DIGITAL PARA BRINDAR FACILIDADES AL REALIZAR LA PRUEBA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06 | MEMORIA CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 1000 RESULTADOS COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07 | RESULTADOS DE LA PRUEBA EN 3-SEGUNDOS DE 60 SEGUNDOS O MENOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08 | CAPACIDAD DE TRANSMITIR LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA A UNA PC.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09 | PARA USO CON MICROCUBETAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10 | MEDICION DIRECTA DESDE LA YEMA DE LOS DEDOS (SANGRE CAPILAR) O DESDE TUBOS DE SANGRE MEDIANTE PIPETA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11 | TIPO DE MUESTRA: SANGRE PURA. TIPO DE MUESTRA: SANGRE PURA CAPILAR O VENOSA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12 | MICROCUBETAS LIBRE DE CIANURO, MICROCUBETAS LIBRE DE AGENTES REACTIVOS, CON VIDA UTIL DE 12 MESES O MAS, SEGÚN CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO COMO MINIMO.                              | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13 | INDICADOR DE LA HORA Y BATERIA EN LA PANTALLA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14 | CON AL MENOS TRES BOTONES PARA LA PROGRAMACION O PANTALLA TACTIL DIGITAL.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15 | VOLUMEN DE MUESTRA DE 12- 15UL O MENOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16 | RANGO DE DETECCION: 0.5 g/dl O MENOS A 27 25 g/dl O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17 | PORCENTAJE CV MENOR O IGUAL AL 3%  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A18 | PUERTOS INTERFAZ RS232 Y USB COMO MINIMO. PUERTOS INTERFAZ RS232 O USB O PUERTO DE COMUNICACIÓN POR PUERTO USB Y/O CONEXIÓN BLUETOOTH  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19 | IMPRESIÓN DE LOS RESULTADOS A TRAVES DE UNA PC.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20 | DIMENSIONES: LARGO-105-MM-O-MAS;-ANCHO-150-MM-O-MAS;-ALTO-39-MM-O-MAS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21 | PESO NO MAYOR A 220 700 GRAMOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B   | ACCESORIOS:  |   |
| B01 | CIEN (100) MICROCUBETAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B02 | CIEN (100) LANCETAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B03 | UN (01) MALETÍN O CAJA PARA EL EQUIPO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B04 | UN (01) CABLE USB CON ADAPTADOR. UN (01) CABLE USB CON ADAPTADOR PARA CONEXION DIRECTA A LA RED ELECTRICA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B05 | UN (01) SET DE CALIBRACION. UN (01) SET DE CALIBRACION (OPCIONAL).   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E   | REQUERIMIENTO ELECTRICO  |   |
| C01 | FUENTE DE ALIMENTACION CUATRO PILAS AA Y ALIMENTACION MEDIANTE USB. FUENTE DE ALIMENTACIÓN CUATRO PILAS AA O BATERIA INCORPORADA Y ALIMENTACIÓN MEDIANTE USB O ADAPTADOR DE CORRIENTE. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D   | GARANTIA   |   |

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| D01                        | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E                          | INDUCCION, MANUALES Y OTROS   |   |
| E01                        | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E02                        | MANUAL DE USO U OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E03                        | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b> |   | <b>ADMITIDO</b>   |
| <b>3.2</b>                 | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>   |   |
| <b>A</b>                   | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |   |
|                            | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.  | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| <b>B</b>                   | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  |   |
| 1                          | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 80,000.00 (OCHENTA MIL 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.<br>PARA MYPE S/. 18,000.00 (DIECIOCHO MIL CON 00/100 SOLES)                   | ACREDITACION: S/. 589,350.00  |
| 2                          | BIENES SIMILARES:<br>MONITOR DE FUNCIONES VITALES, MONITOR DE SIGNOS VITALES, MONITOR MULTIPARAMETRO, OXIMETRO DE PULSO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE EMERGENCIA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE UCI.   | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| <b>C</b>                   | <b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>  |   |
| <b>C.1</b>                 | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>   |   |
|                            | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
|                            | <b>FACTORES DE EVALUACION</b>   |   |
|                            | <b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.<br><b>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 4</b>  |   |
|                            | <b>A. PRECIO</b><br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).   | S/. 37,500.00   |
|                            | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$<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 | 100 PUNTOS  |
|                            | <b>PUNTAJE TOTAL</b>  | <b>100 PUNTOS</b>   |

CUADRO N°5 : EVALUACIÓN DE OFERTAS LP 11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 5

|                             |  |   |
|-----------------------------|--|---|
| A.                          | ADMISIÓN DE OFERTA   | JK MEDICAL E.I.R.L.   |
|                             | Documentación de presentación obligatoria  |   |
|                             | Documentos para la admisión de la oferta   |   |
| a)                          | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento 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>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>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.   | Presento Documentacion  |
| c)                          | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2   |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3   |
| e)                          | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:<br>A01 al A26, B01 al B02, C01 AL C03<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion  |
| f)                          | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.  | Presento Documentacion  |
| h)                          | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4   |
| i)                          | 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 CORRESPONDE  |
| j)                          | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | Presento ANEXO N° 6   |
| ITEM 5                      |  |   |
| LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO |  | MARCA: SIMEON, MODELO: SIMLED 700MC/SIMLED 700MC                                      |
| A                           | GENERALES:   |   |
| A01                         | EQUIPO DE ILUMINACIÓN PARA SER ANCLADO AL TECHO, MATERIAL DEL CUERPO LUMINOSO DEBE SER DE ALUMINIO LIGERO. EQUIPO DE ILUMINACION PARA SER ANCLADO AL TECHO, MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER DE ALUMINIO LIGERO O MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER CARCASA DE ALUMINIO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| A02 | DE DOS CUERPOS LUMINOSOS UNO PRINCIPAL Y OTRO SATELITE. DE DOS CUERPOS LUMINOSOS DE DISEÑO CIRCULAR (UNO PRINCIPAL Y OTRO SATELITE)  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03 | TECNOLOGÍA LED REFLECTOR DE ULTIMA GENERACIÓN, LUZ FRÍA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04 | CON ASIDEROS Y/O MANIJAS LATERALES EN CADA CUERPO LUMINOSO, QUE FACILITE EL POSICIONAMIENTO. CON ASIDEROS, AGARRES Y/O MANIJAS LATERALES EN CADA CUERPO LUMINOSO, QUE FACILITE EL POSICIONAMIENTO Y LA DESINFECCIÓN                        | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05 | PANEL DE CONTROL FIJADO EN LA ESTRUCTURA DEL CARDAN E INDEPENDIENTE PARA CADA CUERPO LUMINOSO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06 | FUNCIÓN QUE PERMITA GUARDAR LOS PARÁMETROS ACTUALES DE LA LÁMPARA (INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN, TEMPERATURA DE COLOR Y CAMPO OPERATORIO).  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07 | PANEL DE CONTROL CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES: ENCENDIDO Y APAGADO, AJUSTE DE INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN, AJUSTE DE LA TEMPERATURA DE COLOR, AJUSTE DEL CAMPO OPERATORIO, LUZ ENDO Y FUNCIÓN DE MEMORIA COMO MÍNIMO.                        | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08 | CON AL MENOS DOS FUNCIONES QUE SE ACTIVEN DESDE EL MANGO DE ORIENTACIÓN: REGULACIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA, AJUSTE DEL CAMPO OPERATORIO COMO MÍNIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09 | CON FUNCIÓN DE MEMORIA PARA ALMACENAR PARÁMETROS DE ILUMINACIÓN DE LA LÁMPARA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10 | COMPATIBLE CON LOS FLUJOS LAMINARES PRESENTES EN SALA DE OPERACIONES.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11 | FABRICADO CON UN MATERIAL DE ALTA CALIDAD PARA UNA BUENA HIGIENE, CON GRADO DE PROTECCIÓN IP 52 COMO MÍNIMO. FABRICADO CON UN MATERIAL CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIANO PARA UNA BUENA HIGIENE, CON GRADO DE PROTECCIÓN IP 52 COMO MÍNIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
|     | SISTEMA DE ILUMINACIÓN   |   |
| A12 | ILUMINACIÓN LIBRES DE SOMBRAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13 | INTENSIDAD LUMINOSA DE 160,000 LUX A UN METRO DE DISTANCIA EN EL CUERPO PRINCIPAL.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14 | INTENSIDAD LUMINOSA DE 160,000 LUX A UN METRO DE DISTANCIA EN EL CUERPO SATELITE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15 | RANGO DE ILUMINACIÓN AJUSTABLE DEL 48,000LUX O MENOS HASTA 160,000LUX O MÁS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16 | TEMPERATURA DE COLOR CON AJUSTE DE 3,500 °K O MENOS A 5,500 °K O MÁS, VARIABLE EN 5 PASOS PARA AMBOS CUERPOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17 | DIÁMETRO DEL CAMPO OPERATORIA AJUSTABLE DE 180MM O MENOS A 300 MM O MÁS. PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A18 | PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN: 915 MM O MÁS EN AMBOS CUERPOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19 | ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA RA 96 O MÁS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS Y EN TODAS LAS TEMPERATURAS DE COLOR.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20 | ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN DEL COLOR DE PIEL R13 MAYOR O IGUAL A 98.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21 | SISTEMA DE ENFOQUE DEL CAMPO A TRAVÉS DEL PANEL DE CONTROL Y MANGO ESTERELIZABLE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A22 | CON TECNOLOGÍA QUE PERMITA CONTROLAR TODAS LAS FUNCIONES DE LA LÁMPARA MEDIANTE UN CONTROL A DISTANCIA O PARED, PANEL DOBLE (UNO PARA CADA CUERPO LUMINOSO).   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A23 | VIDA ÚTIL DE LOS LEDS DEBE SER DE 60,000 HORAS COMO MÍNIMO PARA CADA CUERPO LUMINOSO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| A24                        | LUZ ENDOSCÓPICA (ENDO) PARA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A25                        | CON MANGO EN EL CENTRO DE LA CÚPULA, DESMONTABLE Y ESTERELIZABLE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A26                        | LARGA VIDA ÚTIL DE LOS LEDS CON GESTIÓN OPTIMA DEL CALOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B                          | ACCESORIOS  |   |
| B01                        | DOS (02) MANGOS ESTERILIZABLE A 134° C  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B02                        | UN (01) PANEL DE CONTROL A DISTANCIA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C                          | REQUERIMIENTO DE ENERGÍA ELÉCTRICA  |   |
| C01                        | ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 100 A 240 VAC - 50/60 HZ.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C02                        | CONSUMO MÁXIMO DE ENERGÍA 66 W O MENOR PARA CADA CÚPULA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C03                        | GRADO DE PROTECCIÓN IP52 O MAYOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D                          | OBRAS DE INSTALACIÓN  |   |
| D01                        | EL PROVEEDOR Y EL CONTRATISTA ASUMIRÁN TODOS LOS GASTOS QUE FUERAN NECESARIOS EN EL PROCESO DE PREINSTALACIÓN E INSTALACIÓN DEL EQUIPO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E                          | GARANTIA  |   |
| E01                        | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F                          | INDUCCION, MANUALES Y OTROS   |   |
| F01                        | INDUCCION TEÓRICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 2.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 2.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F02                        | UN (01) MANUAL DE USO Y/O OPERACIÓN Y UN (01) MANUAL TECNICO EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F03                        | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b> |   | <b>ADMITIDO</b>   |
| 3.2                        | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>   |   |
| A                          | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |   |
|                            | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.  | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                          | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  |   |
| 1                          | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 80,000.00 (OCHENTA MIL 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.<br>PARA MYPE S/. 18,000.00 (DIECIOCHO MIL CON 00/100 SOLES) | ACREDITACION: S/. 814,350.00  |
| 2                          | BIENES SIMILARES:<br>MONITOR DE FUNCIONES VITALES, MONITOR DE SIGNOS VITALES, MONITOR MULTIPARAMETRO, OXIMETRO DE PULSO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE EMERGENCIA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE UCI.   | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |

|     |   |                              |
|-----|---|------------------------------|
| C   | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL   |                              |
| C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE  |                              |
|     | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE |
|     | FACTORES DE EVALUACION  |                              |
|     | FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 5   |                              |
|     | A. PRECIO<br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 350,000.00               |
|     | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$<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 | 100 PUNTOS                   |
|     | PUNTAJE TOTAL   | 100 PUNTOS                   |

Handwritten blue ink marks, including a large checkmark and a signature, are present on the left side of the page.

CUADRO N° 6 : EVALUACIÓN DE OFERTAS LP11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 6

| CUADRO N° 6 : EVALUACIÓN DE OFERTAS LP11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 6 |  |   |
|---|--|---|
| A.  | ADMISIÓN DE OFERTA   | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  |
|   | Documentación de presentación obligatoria  |   |
|   | Documentos para la admisión de la oferta   |   |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento 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>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>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.   | Presento Documentacion  |
| c)  | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2   |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3   |
| e)  | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:<br>A01 al A22, B01, C01 AL C02.<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion  |
| f)  | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.  | Presento Documentacion  |
| h)  | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4   |
| i)  | 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 CORRESPONDE  |
| j)  | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | Presento ANEXO N° 6   |
| <b>ITEM 6</b>   |  |   |
| <b>MICROSCOPIO BINOCULAR ESTANDAR</b>                             |  | <b>MARCA: KERN, MODELO: OBL 127</b>   |
| 1   | <b>GENERALES:</b>  |   |
| A01   | CABEZAL TIPO SIENDENTOPF BINOCULAR CON TUBOS INCLINADOS 30°  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|  |   |   |
|--|---|---|
| A02  | SISTEMA ÓPTICO DE CORRECCIÓN INFINITA (OCULARES Y OBJETIVOS DEBEN ESTAR PLENAMENTE IDENTIFICADOS CON LA MARCA DEL EQUIPO)   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03  | CON AJUSTE VARIABLE DE DISTANCIA INTERPUPILAR MINIMA DE 50-75 mm  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04  | SISTEMA ERGONÓMICO DE GIRO DE 360° DEL CABEZAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05  | MOVIMIENTO X-Y DE LA PLATINA, COMANDADOS POR PERILLAS COAXIALES (MACRO Y MICROMETRICO), CON ESCALA GRADUADA DE DESPLAZAMIENTO (VERNIER), SISTEMA DE ENGANCHE Y PRESIÓN DE PORTAOBJETO (MUESTRA) | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06  | AJUSTE DE ENFOQUE FINO Y GRUESO COAXIAL DE PRECISION CON LECTURA DE 2 MICRONES.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07  | SISTEMA DE ENGANCHE Y PRESIÓN PARA MINIMO 2 PORTAOBJETOS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08  | TAMAÑO DE LA PLATINA MINIMO DE 145 (X) x 130(Y) mm  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09  | RECORRIDO DE LA PLATINA MINIMO DE 76(X) x 52(Y) mm  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10  | ESTATIVO ERGONÓMICO FABRICADO EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11  | CON REVOLVER DE OBJETIVOS CUÁDRUPLE   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| COMPONENTES                                    |   |   |
| OBJETIVOS CON CORRECCIÓN ÓPTICA INFINITA ( ∞ ) |   |   |
| A12  | OBJETIVO 4X , A.N. 0.10 ( W.D. 12,1 mm) TIPO PLAN ACROMÁTICO O SUPERIOR.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13  | OBJETIVO 10X , A.N. 0.25 ( W.D. 2,1 mm) TIPO PLAN ACROMÁTICO O SUPERIOR.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14  | OBJETIVO 40X , A.N. 0.65 ( W.D. 0,58 mm) (RETRACTIL) TIPO PLAN ACROMÁTICO O SUPERIOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15  | OBJETIVO DE INMERSIÓN DE ACEITE 100X/ A.N.1.25 ( W.D. 0,19 mm) (RETRACTIL)-TIPO PLAN ACROMÁTICO O SUPERIOR  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| OCULARES                                       |   |   |
| A16  | OCULARES DE CAMPO ANCHO HWF-10X/20-MM. (CAMPO DE VISION 20-mm); OCULARES DE CAMPO ANCHO HWF 10X/20MM (CAMPO DE VISION DE 20MM O SUPERIOR)   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17  | SISTEMA DE CORRECCIÓN DE DIOPTRÍAS UNILATERAL   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| CONDENSADOR                                    |   |   |
| A18  | CON FILTRO DE LUZ DE DÍA (AZUL) INCORPORADO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19  | CON DIAFRAGMA IRIS DE APERTURA  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20  | COMPUESTO (ABBE) DE CAMPO CLARO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21  | APERTURA NUMÉRICA 1:25 AL MENOS (PRECENTRADO)   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A22  | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE KOHLER  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B REQUERIMIENTO DE ENERGÍA                     |   |   |
| B01  | 220-230 VAC/ 60HZ. CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA Y ENCHUFE DEBE CUMPLIR CON LA R.M.-Nº 175-2008-MEM. 220 - 230 VAC 60 HZ CON CABLE DE PODER DE ACUERDO AL FABRICANTE                           | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES           |   |   |

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| C01                        | UN (01) FRASQUILLO DE ACEITE DE INMERSIÓN   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C02                        | UNA (01) FUNDA DE PROTECCIÓN PARA MICROSCOPIO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D                          | GARANTIA  |   |
| D01                        | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E                          | INDUCCION, MANUALES Y OTROS   |   |
| E01                        | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E02                        | MANUAL DE USO Y/O OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E03                        | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b> |   | <b>ADMITIDO</b>   |
| 3.2                        | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  |   |
| A                          | CAPACIDAD LEGAL   |   |
|                            | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.  | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                          | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD   |   |
| 1                          | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/.300,000.00 (TRESCIENTOS 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.<br>PARA MYPE S/.49,000.00 (CUARENTA Y NUEVE MIL 00/100 SOLES) | ACREDITACION: S/. 506,800.00  |
| 2                          | BIENES SIMILARES:<br>MICROSCOPIO QUIRURGICO, MICROSCOPIO TRINOCULAR, ESTEREOSCOPIA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE LABORATORIO, EQUIPOS BIOMEDICOS DE ANATOMIA PATOLOGICA, EQUIPOS BIOMEDICOS DE PATOLOGIA CLINICA.  | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| C                          | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL   |   |
| C.1                        | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE  |   |
|                            | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
|                            | FACTORES DE EVALUACION  |   |
|                            | FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 6   |   |
|                            | A. PRECIO<br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 196,899.90  |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <p>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:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$ <p>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</p> | <p>100 PUNTOS</p>        |
| <p><b>PUNTAJE TOTAL</b></p>  | <p><b>100 PUNTOS</b></p> |

Handwritten blue ink marks, including a checkmark-like symbol and a large, stylized signature or scribble.

CUADRO N° 7 : EVALUACIÓN DE OFERTAS LP 11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 7

| A. ADMISIÓN DE OFERTA                              |   | SALUD AMAZONICA E.I.R.L.  |
|--|---|---|
| Documentación de presentación obligatoria          |   |   |
| Documentos para la admisión de la oferta           |   |   |
| a)   | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)  | Presento 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>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>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.  | Presento Documentacion  |
| c)   | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)  | Presento ANEXO N° 2   |
| 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)  | Presento ANEXO N° 3   |
| e)   | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:<br>A01 al A32, B01 al B10, C01 AL C07, D01 AL D04.<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion  |
| f)   | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.   | Presento Documentacion  |
| h)   | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)  | Presento ANEXO N° 4   |
| i)   | 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 CORRESPONDE  |
|  | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.   |   |
| j)   | El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | Presento ANEXO N° 6   |
| <b>ITEM 7</b>                                      |   |   |
| <b>CAMA METALICA RODABLE PARA TRABAJO DE PARTO</b> |   | <b>MARCA: MEDIKAL 2000, MODELO: M-2 DXS</b>   |
| A  | GENERALES:  |   |
| A01  | CAMA CAMILLA ELECTRICA PARA PARTOS Y EXPLORACION GINECOLOGICA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A02  | EQUIPADO CON CUATRO MOTORES ELECTRICOS COMO MINIMO, DE ACCIONAMIENTO LINEAL, SILENCIOSOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| A03 | PANEL DE CONTROL ALAMBRICO DE ENFERMERA: AJUSTE DE ALTURA MINIMA Y MAXIMA, AJUSTE DE TRENDELEMBURG NORMAL E INVERSA, AJUSTE SECCION DE ASIEN TO O PELVIS, MOVIMIENTO DE FOWLER, FUNCION RCP, POSICION SHOCK, FUNCION DE BLOQUEO DE MOVIMIENTOS, FUNCION STOP, BOTON DE ENCENDIDO Y APAGADO E INDICADOR DE BATERIA COMO MINIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04 | FUNCION DE REINICIO O RCP AUTOMATICO ACCIONADO DESDE EL PANEL DE CONTROL.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05 | RCP MANUAL ACCIONADO DESDE DOS POSICIONES COMO MINIMO. RCP MANUAL ACCIONADO DESDE DOS POSICIONES COMO MINIMO O MESA DE PARTOS CON ACCIONAMIENTO DEL RCP EN LA PARTE MEDIA A AMBOS LADOS PARA UN ACCESO DIRECTO DEL RCP.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06 | EQUIPADO CON DOS BARANDAS LATERALES DE POLIPROPILENO, PLEGABLES MEDIANTE SISTEMA DE GAS SPRING.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07 | PANELES DE LA CABECERA Y LOS PIES FABRICADOS EN POLIPROPILENO, EXTRAIBLES.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08 | BARANDAS LATERALES CON INDICADOR DE ANGULACION.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09 | BOTON PARA FUNCION DE EMERGENCIA SHOCK O FUNCION SIMILAR.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10 | GRADO DE PROTECCION IP54. GRADO DE PROTECCION IP 54 O MEJOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11 | CON DOS COLUMNAS TELESCOPICAS FABRICADAS EN ALUMINIO, LIBRE DE CUBIERTAS PLASTICAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12 | SUPERFICIE DE LA ESPALDA FABRICADA EN MATERIAL DURO Y RESISTENTE. SUPERFICIE DE LA ESPALDA FABRICADA EN MATERIAL DURO Y RESISTENTE Y/O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13 | RESPALDO RADIOTRASLUCIDO PARA TOMA DE RAYOS X, CON PORTA CHASIS INTEGRADO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14 | CON TRES SECCIONES COMO MINIMO: ESPLADA, ASIEN TO Y PIERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15 | CON CUATRO RUEDAS GIRATORIAS 360° DE 150 MM COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16 | FRENOS CENTRALIZADO ACCIONADO DESDE DOS LADOS DE LA CAMA COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17 | RIEL LATERAL EN AMBOS LADOS DEL ASIEN TO PARA COLOCACION DE ACCESORIOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A18 | SECCION DE PIERNAS DESLIZABLE Y PLEGABLE. SECCION DE PIERNAS DESLIZABLE Y/O PLEGABLE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19 | ESTRUCTURA METALICA PINTADA EN PINTURA EL POLVO ELECTROESTATICA CON RECUBRIMIENTO EN NANOCERAMICA CON SISTEMA ANTIMICROBIANO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20 | SOPORTE PARA PORTA SUERO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21 | CON FUNCION FOWLER: ACCIONAMIENTO EN SIMULTANEO DE ESPALDA Y PIERNAS Y/O ASIEN TO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A22 | CUATRO CONTROL DE MEMBRANA EN LAS EN LAS BARANDAS (DOS EN EL LADO INTERNO Y DOS EN EL LADO EXTERNO)  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A23 | CONTROL EN LAS BARANDAS CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES: ALTURA, TRENDELEMBURG NORMAL E INVERSA, RESPALDAR Y ASIEN TO COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A24 | BOTON DE BLOQUEO PARA FUNCION TRENDELEMBURG NORMAL E INVERSA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A25 | CON SOPORTE PARA COLOCACION DE BANDEJA PARA RESIDUOS FIJADA A LA SECCION DE PIERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A29 | CON SISTEMA DE EXTENSION DE PIERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A30 | SISTEMA DE ILUMINACION DEBAJO DE LA CAMA.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A31 | COLCHONES PARA COLOCACION DE PACIENTE EN DOS PIEZAS, DENSIDAD 28 COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A32 | CORTE GINECOLOGICO EN EL ASIEN TO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B   | DIMENSIONES Y MOVIMIENTOS  |   |

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| B01                        | LARGO TOTAL 2095 MM O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B02                        | ANCHO TOTAL 1035 MM O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B03                        | LARGO DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE EN POSICION DE EXAMINACION O PARTO: 1440 MM O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B04                        | LARGO DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE EN POSICION DE REPOSO: 1900 MM O MAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B05                        | ANCHO DE LA SUPERFICIE DE COLOCACION DEL PACIENTE: 850 MM COMO MINIMO.   | PRESENTA DECLARACION JURADA DE SERVICIO POST-VENTA                                    |
| B06                        | ALTURA DESCENDENTE 625 MM O MENOS.   | NO PRESENTA DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO PARA LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO           |
| B07                        | ALTURA ASCENDENTE 1030 MM O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B08                        | TRENDELENBURG 12° COMO MINIMO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B09                        | ANGULACION DEL ESPALDAR 70° COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B10                        | AJUSTE DE LA SECCION DE PELVIS O ASIENTO 27° COMO MINIMO. AJUSTE DE LA SECCION DE PELVIS O ASIENTO 30° COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C                          | ACCESORIOS Y ADITAMIENTOS  |   |
| C01                        | 01 (UN) PORTA SUERO DE ALTURA REGULABLE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C02                        | 01 (PAR) DE SOPORTE DE PIERNA Y/O RODILLA TIPO GOEPEL CON ARTICULACION ESFERICA Y FIJADOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C03                        | 01 (PAR) DE AGARRADERAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C04                        | 01 (UNA) BARRA PARA PARTO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C05                        | 01 (UN) CONTROL MANUAL PARA PACIENTE- 01 (UN) CONTROL MANUAL PARA PACIENTE O CONTROL ALTERNATIVO O DE EMERGENCIA CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES MINIMAS: ALTURA MINIMA Y MAXIMA, TRENDELENBURG NORMAL E INVERSA, AJUSTE DE RESPALDO, AJUSTE DE PIERNAO PELVIS Y RCP COMO MINIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C06                        | 01 (UN) PEDAL DE CONTROL DE MOVIMIENTOS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C07                        | 01 (UNA) BANDEJA PARA RESIDUOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D                          | REQUERIMIENTO DE ENERGIA   |   |
| D01                        | VOLTAJE: 220 VAC 50/60HZ   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D02                        | PROTECCION PARA LOS MOTORES IPX4. PROTECCION PARA LOS MOTORES IP X4 O MEJOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D03                        | INDICADOR DE ESTADO DE BATERIAS Y CONECCION A LA RED ELECTRICA. INDICADOR DE ESTADO DE BATERIAS Y CONEXION A LA RED ELECTRICA O INDICADOR DE CARGA DE BATERIA Y CONEXION A LA RED ELECTRICA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D04                        | BATERIAS INTERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| E                          | GARANTIA   |   |
| E01                        | TRES (03) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F                          | INDUCCION, MANUALES Y OTROS  |   |
| F01                        | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO Y DE 1.0 HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F02                        | MANUAL DE USO Y/O OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| F03                        | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>ADMISION DE OFERTAS</b> |  | <b>ADMITIDO</b>   |
| 3.2                        | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN   |   |
| A                          | CAPACIDAD LEGAL  |   |
|                            | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.   | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                          | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  |   |

|     |  |                                 |
|-----|--|---------------------------------|
| 1   | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 180,000.00 (CIENTO OCHENTA 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.<br>PARA MYPE S/.49,000.00 (CUARENTA Y NUEVE MIL CON 00/100 SOLES) (DIECIOCHO MIL CON 00/100 SOLES)                     | ACREDITACION: S/. 318,500.00    |
| 2   | BIENES SIMILARES:<br>CAMILLA DE RECUPERACION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO, CAMA TIPO UCI, CAMILLA HIDRAULICA, CAMILLA NEUMATICA, CAMILLA MECANICA, CAMA ELECTRICA, CAMA MECANICA, MESA DE OPERACIONES, CAMA TIPO UCI, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO, CAMA DE PARTO, MESA DE PARTO, MOBILIARIO CLINICO DE HOSPITALIZACION, MOBILIARIO CLINICO DE EMERGENCIA, MOBILIARIO CLINICO DE CENTRO QUIRURGICO, CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS, CAMA DE METAL RODABLE, CAMAS, CAMAROTES Y CAMAS DE METAL PARA HOSPITALIZACION. | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES |
| C   | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL  |                                 |
| C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE   |                                 |
|     | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE    |
|     | FACTORES DE EVALUACION   |                                 |
|     | FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 7  |                                 |
|     | A. PRECIO<br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).   | S/. 65,500.00                   |
|     | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$<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  | 100 PUNTOS                      |
|     | PUNTAJE TOTAL  | 100 PUNTOS                      |

CUADRO N°8: EVALUACIÓN DE OFERTAS LP11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 8

| CUADRO N°8: EVALUACIÓN DE OFERTAS LP11-2024-GERESA/CS-1- ITEM 8 |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A.  | ADMISIÓN DE OFERTA   | SALUD AMAZONICA E.I.R.L. |
|   | Documentación de presentación obligatoria  |                          |
|   | Documentos para la admisión de la oferta   |                          |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | Presento 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>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>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.   | Presento Documentacion   |
| c)  | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | Presento ANEXO N° 2      |
| 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)   | Presento ANEXO N° 3      |
| e)  | PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (ANEXO N°14) Y SE EMPLEARÁ PARA ELLO: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS, DATA SHEET DE FABRICANTE, CARTA DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES: A01 al A32, B01 al B10, C01 al C07, D01 al D04.<br>Respecto al sustento grafico (planos, figuras, o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento grafico y literal, estas serán descalificadas.<br>Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de las bases | Presento Documentacion   |
| f)  | REGISTRO SANITARIO de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acreditan; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID).<br>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.<br>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.  | Presento Documentacion   |
| h)  | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | Presento ANEXO N° 4      |
| i)  | <del>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)</del>   | NO CORRESPONDE           |

|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
|                    | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.  |   |
| j)                 | El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | Presento ANEXO N° 6   |
| <b>ITEM 8</b>      |  |   |
| <b>MESA PARTOS</b> |  | <b>MARCA: MEDIKAL 2000, MODELO: M-2 DXS</b>   |
| <b>A</b>           | <b>GENERALES</b>   |   |
| A01                | CAMA CAMILLA ELECTRICA PARA PARTOS Y EXPLORACION GINECOLOGICA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A02                | EQUIPADO CON CUATRO MOTORES ELECTRICOS COMO MINIMO, DE ACCIONAMIENTO LINEAL, SILENCIOSOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A03                | PANEL DE CONTROL ALAMBRICO DE ENFERMERA: AJUSTE DE ALTURA MINIMA Y MAXIMA, AJUSTE DE TRENDELEMBURG NORMAL E INVERSA, AJUSTE SECCION DE ASIEN TO O PELVIS, MOVIMIENTO DE FOWLER, FUNCION RCP, POSICION SHOCK, FUNCION DE BLOQUEO DE MOVIMIENTOS, FUNCION STOP, BOTON DE ENCENDIDO Y APAGADO E INDICADOR DE BATERIA COMO MINIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A04                | FUNCION DE REINICIO O RCP AUTOMÁTICO ACCIONADO DESDE EL PANEL DE CONTROL.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A05                | RCP MANUAL ACCIONADO DESDE DOS POSICIONES COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A06                | EQUIPADO CON DOS BARANDAS LATERALES DE POLIPROPILENO, PLEGABLES MEDIANTE SISTEMA DE GAS SPRING.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A07                | PANELES DE LA CABECERA Y LOS PIES FABRICADOS EN POLIPROPILENO, EXTRAIBLES.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A08                | BARANDAS LATERALES CON INDICADOR DE ANGULACION.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A09                | BOTON PARA FUNCION DE EMERGENCIA SHOCK O FUNCION SIMILAR.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A10                | GRADO DE PROTECCION IP54: <b>GRADO DE PROTECCION IP 54 O MEJOR.</b>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A11                | CON DOS COLUMNAS TELESCOPICAS FABRICADAS EN ALUMINIO, LIBRE DE CUBIERTAS PLASTICAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A12                | SUPERFICIE DE LA ESPALDA FABRICADA EN MATERIAL DURO Y RESISTENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A13                | RESPALDO RADIOTRASLUCIDO PARA TOMA DE RAYOS X, CON PORTA CHASIS INTEGRADO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A14                | CON TRES SECCIONES COMO MINIMO: ESPLADA, ASIEN TO Y PIERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A15                | CON CUATRO RUEDAS GIRATORIAS 360° DE 150 MM COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A16                | FRENOS CENTRALIZADO ACCIONADO DESDE DOS LADOS DE LA CAMA COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A17                | RIEL LATERAL EN AMBOS LADOS DEL ASIEN TO PARA COLOCACION DE ACCESORIOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|          |   |   |
|----------|---|---|
| A18      | SECCION DE PIERNAS DESLIZABLE Y PLEGABLE. <b>SECCION DE PIERNAS DESLIZABLE Y/O PLEGABLE.</b>                                    | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A19      | ESTRUCTURA METALICA PINTADA EN PINTURA EL POLVO ELECTROESTATICA CON RECUBRIMIENTO EN NANOCERAMICA CON SISTEMA ANTIMICROBIANO    | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A20      | SOPORTE PARA PORTA SUERO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A21      | CON FUNCION FOWLER: ACCIONAMIENTO EN SIMULTANEO DE ESPALDA Y PIERNAS Y/O ASIEN TO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A22      | CUATRO CONTROL DE MEMBRANA EN LAS EN LAS BARANDAS (DOS EN EL LADO INTERNO Y DOS EN EN EL LADO EXTERNO)                          | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A23      | CONTROL EN LAS BARANDAS CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES: ALTURA, TRENDELENBURG NORMAL E INVERSA, RESPALDAR Y ASIEN TO COMO MINIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A24      | BOTON DE BLOQUEO PARA FUNCION TRENDELENBURG NORMAL E INVERSA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A25      | CON SOPORTE PARA COLOCACION DE BANDEJA PARA RESIDUOS FIJADA A LA SECCION DE PIERNAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A29      | CON SISTEMA DE EXTENSION DE PIERNAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A30      | SISTEMA DE ILUMINACION DEBAJO DE LA CAMA.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A31      | COLCHONES PARA COLOCACION DE PACIENTE EN DOS PIEZAS, DENSIDAD 28 COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| A32      | CORTE GINECOLOGICO EN EL ASIEN TO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>B</b> | <b>DIMENSIONES Y MOVIMIENTOS</b>  |   |
| B01      | LARGO TOTAL 2095 MM O MAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B02      | ANCHO TOTAL 1035 MM O MAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B03      | LARGO DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE EN POSICION DE EXAMINACION O PARTO: 1440 MM O MAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B04      | LARGO DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE EN POSICION DE REPOSO: 1900 MM O MAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B05      | ANCHO DE LA SUPERFICIE DE COLOCACION DEL PACIENTE: 850 MM COMO MINIMO.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B06      | ALTURA DESCENDENTE 625 MM O MENOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B07      | ALTURA ASCENDENTE 1030 MM O MAS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B08      | TRENDELENBURG 12° COMO MINIMO   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|          |  |   |
|----------|--|---|
| B09      | ANGULACION DEL ESPALDAR 70° COMO MINIMO.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| B10      | AJUSTE DE LA SECCION DE PELVIS O ASIEN TO 27° COMO MINIMO.<br><del>AJUSTE DE LA SECCION DE PELVIS O ASIEN TO 30° COMO MINIMO</del>   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>C</b> | <b>ACCESORIOS Y ADITAMIENTOS</b>   |   |
| C01      | 01 (UN) PORTA SUERO DE ALTURA REGULABLE.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C02      | 01 (PAR) DE SOPORTE DE PIERNA Y/O RODILLA TIPO GOEPEL CON ARTICULACION ESFERICA Y FIJADOR.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C03      | 01 (PAR) DE AGARRADERAS  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C04      | 01 (UNA) BARRA PARA PARTO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C05      | 01 (UN) CONTROL MANUAL PARA PACIENTE. 01 (UN) CONTROL MANUAL PARA PACIENTE O CONTROL ALTERNATIVO O DE EMERGENCIA CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES MINIMAS: ALTURA MINIMA Y MAXIMA, TRENDELENBURG NORMAL E INVERSA, AJUSTE DE RESPALDO, AJUSTE DE PIERNAS PELVIS Y RCP COMO MINIMO. | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C06      | 01 (UN) PEDAL DE CONTROL DE MOVIMIENTOS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| C07      | 01 (UNA) BANDEJA PARA RESIDUOS.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>D</b> | <b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>  |   |
| D01      | VOLTAJE: 220 VAC 50/60HZ   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D02      | PROTECCION PARA LOS MOTORES IPX4. <i>PROTECCION PARA LOS MOTORES IP X4 O MEJOR.</i>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D03      | INDICADOR DE ESTADO DE BATERIAS Y CONECCION A LA RED ELECTRICA. <i>INDICADOR DE ESTADO DE BATERIAS Y CONEXION A LA RED ELECTRICA O INDICADOR DE CARGA DE BATERIA Y CONEXION A LA RED ELECTRICA.</i>  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| D04      | BATERIAS INTERNAS.   | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>F</b> | <b>GARANTIA</b>  |   |
| F01      | DOS (02) AÑOS DE GARANTIA COMO MINIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCION ANUAL EN EL PERIODO DE GARANTIA OFERTADO  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| <b>G</b> | <b>INDUCCION, MANUALES Y OTROS</b>   |   |
| G01      | INDUCCION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 1.0 HORA AL PERSONAL USUARIO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| G02      | MANUAL DE USO U OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARAN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FISICO Y DIGITAL  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |

|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| G03                    | ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE  | CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO |
| ADMISION DE OFERTAS    |   | ADMITIDO  |
| 3.2                    | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  |   |
| A                      | CAPACIDAD LEGAL   |   |
|                        | HABILITACION:<br>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento<br>Acreditación:<br>- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.  | PRESENTA DOCUMENTACION  |
| B                      | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD   |   |
| 1                      | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 200,000.00 (doscientos 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.<br>PARA MYPE S/. S/. 16,000.00 (DIECISEIS MIL CON 00/100 SOLES)  | ACREDITACION: S/. 318,500.00  |
| 2                      | BIENES SIMILARES:<br>CAMILLA DE RECUPERACION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO, CAMA TIPO UCI, CAMILLA HIDRAULICA, CAMILLA NEUMATICA, CAMILLA MECANICA, CAMA ELECTRICA, CAMA MECANICA, MESA DE OPERACIONES, CAMA TIPO UCI, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO, CAMA DE PARTO, MESA DE PARTO, MOBILIARIO CLINICO DE HOSPITALIZACION, MOBILIARIO CLINICO DE EMERGENCIA, MOBILIARIO CLINICO DE CENTRO QUIRURGICO, MOBILIARIO CLINICO EN GENERAL, CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS, CAMA DE METAL RODABLE, CAMAS, CAMAROTES Y CAMAS DE METAL PARA HOSPITALIZACION. | CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES   |
| C                      | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL   |   |
| C.1                    | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE  |   |
|                        | CON 02 AÑOS DE EXPERIENCIA COMO MÍNIMO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO Y/O ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO del personal clave requerido como Ingeniero electrónico, electrónico y telecomunicaciones y/o biomédico.   | CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE  |
| FACTORES DE EVALUACION |   |   |
|                        | FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.<br>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 8  |   |
|                        | A. PRECIO<br>Evaluación:<br>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).  | S/. 196,500.00  |
|                        | 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>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i} = 100 \text{ PUNTOS}$<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   | 100 PUNTOS  |
|                        | PUNTAJE TOTAL   | 100 PUNTOS  |