

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 NÚMERO DE ACTA

004-2023/CS-LP01

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Callao, a los doce (12) días del mes de septiembre del año 2023, en el local de la Unidad de Logística, a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante el Formato - OSCE - N° 04-2023-GRC/OA-HSJ, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° LP-SM-1-2023-GRC/UL-HSJ-1, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de Mamógrafo Digital, a fin de efectuar la APERTURA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	ESPINOZA GARAMENDE MADELEINE JESSICA	Titular	x	Dependencia:	DEPARTAMENTO DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
		Suplente			
Primer Miembro	ARELLANO FARFAN DENNIS GUSTAVO	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
		Suplente			
Segundo Miembro	ABRAMONTE HOLGUIN PAULA MARIA	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091
2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
3	GAMEL S.R.L.	20333483395
4	VITALTEC S.A.C.	20501645517
5	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069
6	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	20509173801
7	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
8	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	20548739641
9	FLORES CRUZ EQUIPAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO S.A.C. - FC EQUIPAMIENTO MEDICO S.A.C.	20600140451
10	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	20600756011
11	SUNIX TECH S.A.C.	20602119557
12	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	20603346344
13	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289
14	CF DISMED S.A.C.	20603460554
15	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	20603693290
16	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.	20606042044
17	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	20606152176
...		

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron por medio Electrónico en el SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	01/09/2023	20:08:16
2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	01/09/2023	19:00:52
3	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	01/09/2023	19:41:46
4	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	01/09/2023	23:03:06
5	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	01/09/2023	18:47:54
6	GAMEL S.R.L.	01/09/2023	21:53:37
...			



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)

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	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	<p>OBSERVACIÓN N° 01:</p> <p>En la página N° 33 y 34, de las Bases Integradas, se menciona las prestaciones para el presente procedimiento de selección, los cuales son, Prestación Principal, Prestación Accesorio de Mantenimiento Preventivo y Prestación Accesorio de Capacitación. La misma situación se indica en la página N° 20 y 21 de las mismas Bases Integradas. En ese sentido, de la revisión de su OFERTA, se evidencia en su Anexo N° 06 (Precio de la Oferta, Folio N° 0182), la Prestación Principal y la Prestación Accesorio. SIN EMBARGO, en lo que respecta a la prestación accesorio, NO se está individualizando los importes de cada prestación accesorio, vale decir, cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Mantenimiento y cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Capacitación. Ello, en fiel cumplimiento del numeral 7.3 de la Directiva N° 003-2019-OSCE/CD, que a la letra dice "Para efectos de la determinación del monto, otorgamiento y devolución de garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias es necesario que tanto en las bases del procedimiento como en la oferta económica se hayan individualizado los montos correspondientes a la(s) prestación(es) principal(es) y a la(s) prestación(es) accesorio(s)."</p> <p>Por lo expuesto, se declara como NO ADMITIDO a la presente OFERTA, por las razones descritas.</p>
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	<p>OBSERVACIÓN N° 01:</p> <p>EL rango de kv del generador que ofertan no cumple con lo que se solicita de 23Kv a 49 Kv o más amplio ya que la empresa indican un rango:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2D: 20 a 29Kv incremento de 1Kv - 3D: 20 a 49 Kv incremento de 1Kv y el rango del generador Kv que se solicita es con respecto a 2D y 3D <p>OBSERVACIÓN N° 02:</p> <p>En la página N° 33 y 34, de las Bases Integradas, se menciona las prestaciones para el presente procedimiento de selección, los cuales son, Prestación Principal, Prestación Accesorio de Mantenimiento Preventivo y Prestación Accesorio de Capacitación. La misma situación se indica en la página N° 20 y 21 de las mismas Bases Integradas. En ese sentido, de la revisión de su OFERTA, se evidencia en su Anexo N° 06 (Precio de la Oferta, Folio N° 000152) la Prestación Principal y la Prestación Accesorio. SIN EMBARGO, en lo que respecta a la prestación accesorio, SOLO se está incluyendo a la Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo, pero NO a la Prestación Accesorio de Capacitación. ASÍ TAMBIEN, presenta otro Anexo N° 06 (Precio de la Oferta, Folio N° 000153), donde SOLO se incluye el concepto de "MAMOGRAFO DIGITAL". En ambas presentaciones (Folio N° 000152 y 000153), NO se está individualizando adecuadamente el importe de cada prestación accesorio, vale decir, cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Mantenimiento y cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Capacitación. Ello, en fiel cumplimiento del numeral 7.3 de la Directiva N° 003-2019-OSCE/CD, que a la letra dice "Para efectos de la determinación del monto, otorgamiento y devolución de garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias es necesario que tanto en las bases del procedimiento como en la oferta económica se hayan individualizado los montos correspondientes a la(s) prestación(es) principal(es) y a la(s) prestación(es) accesorio(s)."</p> <p>Por lo expuesto, se declara como NO ADMITIDO a la presente OFERTA, por las razones descritas.</p>



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)

3	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	<p>OBSERVACIÓN N° 01: EL rango de kv del generador que ofertan no cumple con lo que se solicita de 23Kv a 49 Kv o más amplio ya que la empresa indica un rango de 23Kv a 35Kv incremento de 1Kv e indican 45Kv a 49KV y no indican los siguientes rangos 36 Kv, 37 Kv, 38 Kv, 39 Kv, 40 Kv, 41 Kv, 42 Kv, 43 Kv, 44Kv que si se solicita, con respecto a rango más amplio debe de estar incluido la medida de 23Kv a 49Kv en pasos de 1Kv o menor.</p> <p>OBSERVACIÓN N° 02: En la página N° 33 y 34, de las Bases Integradas, se menciona las prestaciones para el presente procedimiento de selección, los cuales son, Prestación Principal, Prestación Accesorio de Mantenimiento Preventivo y Prestación Accesorio de Capacitación. La misma situación se indica en la página N° 20 y 21 de las mismas Bases Integradas. En ese sentido, de la revisión de su OFERTA, se evidencia en su Anexo N° 06 (Precio de la Oferta, Folio N° 0132), la Prestación Principal y la Prestación Accesorio. SIN EMBARGO, en lo que respecta a la prestación accesorio, NO se está individualizando los importes de cada prestación accesorio, vale decir, cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Mantenimiento y cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Capacitación. Ello, en fiel cumplimiento del numeral 7.3 de la Directiva N° 003-2019-OSCE/CD, que a la letra dice "Para efectos de la determinación del monto, otorgamiento y devolución de garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias es necesario que tanto en las bases del procedimiento como en la oferta económica se hayan individualizado los montos correspondientes a la(s) prestación(es) principal(es) y a la(s) prestación(es) accesorio(s)."</p> <p>Por lo expuesto, se declara como NO ADMITIDO a la presente OFERTA, por las razones descritas.</p>
4	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	<p>OBSERVACIÓN N° 01: No cumple con respecto a controlado de microprocesador, no indica en su oferta.</p> <p>OBSERVACIÓN N° 02: No cumple con respecto a la matriz de imagen (pixel): 2000 x 3000 como mínimo, la empresa oferta: Tamaño de la imagen (en pixeles): x=2394 y=2850.</p> <p>Por lo expuesto, se declara como NO ADMITIDO a la presente OFERTA, por las razones descritas.</p>



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)

5	GAMEL S.R.L.	<p>OBSERVACIÓN N° 01:</p> <p>En la página N° 33 y 34, de las Bases Integradas, se menciona las prestaciones para el presente procedimiento de selección, los cuales son, Prestación Principal, Prestación Accesorio de Mantenimiento Preventivo y Prestación Accesorio de Capacitación. La misma situación se indica en la página N° 20 y 21 de las mismas Bases Integradas. En ese sentido, de la revisión de su OFERTA, se evidencia en su Anexo N° 06 (Precio de la Oferta, Folio N° 123), la Prestación Principal y Prestaciones Accesorias. En lo que respecta a las prestaciones accesorias, se visualiza que se está considerando el Mantenimiento Preventivo y también Capacitaciones, SIN EMBARGO, el importe para las prestaciones accesorias se encuentran generalizadas, vale decir, NO se está individualizando los importes de cada prestación accesorio, es decir, cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Mantenimiento y cuanto es el importe de la Prestación Accesorio de Capacitación. Ello, en fiel cumplimiento del numeral 7.3 de la Directiva N° 003-2019-OSCE/CD, que a la letra dice "Para efectos de la determinación del monto, otorgamiento y devolución de garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias es necesario que tanto en las bases del procedimiento como en la oferta económica se hayan individualizado los montos correspondientes a la(s) prestación(es) principal(es) y a la(s) prestación(es) accesorio(s)." Por lo expuesto, se declara como NO ADMITIDO a la presente OFERTA, por las razones descritas.</p>
---	--------------	---

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
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	1

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	1,712,180.00	80.03
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 Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta.		

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR	
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	80 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	15 puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	0 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	95 puntos
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	-

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	95
...		

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)

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN	SI	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	SI	
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	SI	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

.....	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	-
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS	
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 02 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:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA

DE SER EL CASO INCLUIR:

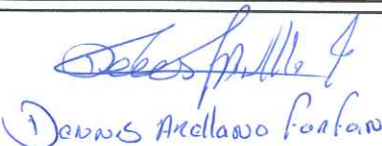
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

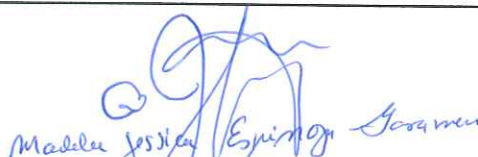
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	-	-
2	-	-
...		

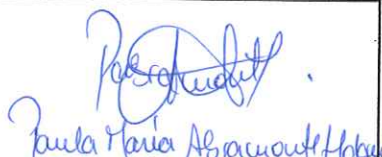
14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15


Dennis Arellano Fontan


Madeline Jessica Espinoza


Paula Maria Abramowitz Hogen

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO



GOBIERNO REGIONAL DE CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO".

ANEXO N° 01

LICITACIÓN PÚBLICA N° LP-SM-1-2023-GRC/UL-HSJ-1
ADQUISICIÓN DE MAMÓGRAFO DIGITAL

PUNTAJE		PÓSTOR
TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA		
S/ 1,712,180.00		
100		
80		

FACTOR DE EVALUACIÓN

A) PRECIO

EVALUACIÓN:

Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.

ACREDITACIÓN:

Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 06)

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:

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

i = Oferta

Pi = Puntaje de la oferta a evaluar

Oi = Precio i

O_m = Precio de la oferta más baja

PMP = Puntaje máximo del precio

80 PUNTOS

B) PLAZO DE ENTREGA



EVALUACIÓN:

Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.

De 80 a menos días calendario: 15 PUNTOS
De 90 hasta 81 días calendario: 12 PUNTOS
De 100 hasta 91 días calendario: 8 PUNTOS
De 110 hasta 101 días calendario: 5 PUNTOS
De 119 hasta 111 días calendario: 2 PUNTOS

15

ACREDITACIÓN:

Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)

15 PUNTOS

C) MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**EVALUACIÓN:**

MEJORA 1:

"TOMOSÍNTESIS CON DOS O MÁS ÁNGULOS DE EXPLORACIÓN ANCHOS (>15)"

5

5 PUNTOS

SITUACIÓN

100

95



ARELLANO FARFAN DENNIS GUSTAVO
PRIMER MIEMBRO



ESPINOZA GARAMENDE MADELEINE JESSICA
PRESIDENTE



ABRAMONTE HOLGUIN PAULA MARIA
SEGUNDO MIEMBRO



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO



GOBIERNO REGIONAL DE CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ANEXO N° 02

LICITACIÓN PÚBLICA N° LP-SM-1-2023-GRC/UL-HSJ-1
ADQUISICIÓN DE MAMÓGRAFO DIGITAL

POSTOR	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA	TECNOLOGIA EN IMAGENES MEDICAS-PERU SOCIEDAD ANONIMA
<p>A) CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN</p> <p>1. Contar con Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente.</p> <p>2. Contar con Registro Sanitario vigente. (en caso que el equipo oferta no requiere del otorgamiento de registro sanitario, se deberá de presentar documento que acredite que no están sujetos al otorgamiento de registro sanitario, emitido por DIGEMID ya sea de manera digital o físico)</p> <p>ACREDITACIÓN:</p> <p>1. Copia Simple de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente.</p> <p>2. Copia Simple de Registro Sanitario vigente. (en caso que el equipo oferta no requiere del otorgamiento de registro sanitario, se deberá de presentar documento que acredite que no están sujetos al otorgamiento de registro sanitario, emitido por DIGEMID ya sea de manera digital o físico)</p>	SI CUMPLE
B) EXPERIENCIA DEL POSTOR REQUISITOS	



El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4,200,000.00 (Cuatro Millones 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: equipo de radiología, tomógrafos, ecógrafos, equipos de rayos x

ACREDITACIÓN:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

SI CUMPLE



Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

C) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1) EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

REQUISITOS

1. 02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO DE EQUIPOS SIMILARES REQUERIDO PARA EL PERSONAL CLAVE INGENIERO MECATRONICO, INGENIERO ELECTRONICO O INGENIERO ELECTROMECANICO.
2. 01 AÑO DE EXPERIENCIA EN INSTALACIÓN, Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS SIMILARES REQUERIDO PARA EL PERSONAL CLAVE CAPACITADO Y CERTIFICADO POR EL FABRICANTE.

ACREDITACIÓN:

SI CUMPLE



La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

SITUACIÓN

CALIFICADA


ARELLANO FARFAN DENNIS GUSTAVO
PRIMER MIEMBRO


ESPINOZA GARAMENDE MADELEINE JESSICA
PRESIDENTE


ABRAMONTE HOLGUIN PAULA MARIA
SEGUNDO MIEMBRO