

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	AS-005
----------	-----------------------	--------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
	En, CANGALLO, a los 13 días del mes de AGOSTO del año 2024, en el local de la SEDE ADMINISTRATIVA DE LA UE SALUD CENTRO AYACUCHO, a las 16.00 horas, el COMITE DE SELECCION, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2024-UESCA-CS-1 - PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE CUNA DE CALOR RADIANTE PARA LAS IPRESS TIPO I-3 Y I-4, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
	PRESIDENTE	EFRAIN ALVARO GOMEZ	Titular	X	Dependencia:	COORDINADOR DE ASEGURAMIENTO PUBLICO
			Suplente			
	PRIMER MIEMBRO	CPCC WILLIAM SAUL SECLÉN BARRIENTOS	Titular	X	Dependencia:	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES
			Suplente			
	SEGUNDO MIEMBRO	MARIA FERNANDA ORE DIAZ	Titular		Dependencia:	RESPONSABLE DE COMPONENTE NEONATAL
			Suplente	X		

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	ROCA S.A.C.	20101337261
2	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471
3	VITALTEC S.A.C.	20501645517
4	HC MEDICAL SAC	20505423942
5	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506475954
6	EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512770828
7	J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512900896
8	CIA MEGA MEDIC S.A.C.	20600340779
9	BIO ALMEDIC E.I.R.L.	20602142206
10	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104
11	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB	20603355289
12	SLN Y VARIOPINTO MEDIC S.A.C.	20605223088
13	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521
14	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	20609931311
15	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma SEACE sus ofertas de forma electronica:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación
	1	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	09/08/2024

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)**

2	NIMAT MEDICAL S.A.C.	09/08/2024
...		

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
	1	NIMAT MEDICAL S.A.C.
		EN CUANTO A LA DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO OFERTADO NO GUARDA CONGRUENCIA CON LA FICHA TECNICA ADJUNTADO A LA OFERTA.
		EN CUANTO A LA FRECUENCIA ESTA DE 50 HZ SEGÚN LA DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO OFERTADO, Y EN LAS BASES ESTIPULA 60 HZ, SE HIZO LA VERIFICACION EN CATALOGOS VIA WEB Y SE CORROBORO ESO, DEL CUAL HAY INCONGRUENCIA EN CUANTO AL MANUAL Y LAS FICHAS TECNICAS DEL EQUIPO OFERTADO. ADJUNTO LA FICHA TECNICA DEL BIEN OFERTADO.
		Requerimiento de energía: AC220V-230V/50Hz o AC110-120V/50-60Hz, 700VA (HKN-93) AC220V-230V/50Hz o AC110-120V/50-60Hz, 750VA (HKN-93B / 93A)
	...	EN CUANTO A ILUMINACION LED SE ESTA SOLICITANDO 0.11 lumen y LA OFERTA DEL EQUIPO ES DE 0.68 lumen, LO QUE Puede causar daño.fisiologico sobre todo de la vista del recién nacido, lo ideal son luces bajas para que el recién nacido se vaya adaptando

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
	1	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
	2	
	...	
		Ítem(s) a los que postula
	1	1

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
		Precio de su oferta
		129,498.00

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)**

2		
...		
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	
	No corresponde	

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	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
	FACTORES	
	PRECIO	
	PLAZO DE ENTREGA	
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
.....	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	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	100
	2		
	...		
	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 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de		
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X
	A.2	HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1	FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		


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)**

	NO CORRESPONDE
--	----------------

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	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
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
El ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, por UNANIMIDAD, da por aprobado 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	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

[14]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)		
Mediante[15] de fecha [16], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de [17].			
Ampliación de CCP		Si	No
Fecha de la ampliación de CCP			
Monto de la ampliación de CCP			
[18]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD		
Aprobación del Titular de la Entidad		Si	No
Tipo y número del documento de aprobación		Tipo	N°
Fecha del documento de aprobación			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[19]	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA
---------------	--

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)**

N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta
1		Si
		No

[20] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR REFERENCIAL

De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1		
2		
...		

[21] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL

De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

[22] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

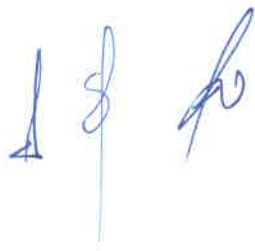
El [23] durante la [24], solicitó al postor [25] subsanar su oferta dentro del plazo de ... [26] días hábiles, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: [27]
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: [28]
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento [29]
- Detallar el documento o error que se subsanó: [30]



HKN-93 SERIES

CALENTADOR RADIANTE INFANTIL



Stock code [300314]



Breve introducción

- Tres modos de control: modo pre-calentamiento, modo manual y modo bebe controlado por micro-computadora;
- El ajuste de temperatura y la temperatura del bebe pueden ser visualizadas por separado;
- Alarma indicadora de múltiples fallas;
- El ángulo horizontal del módulo calentador y la inclinación de la cuna puede ser ajustada;
- Los paneles alrededor de la cuna pueden ser doblados hacia afuera o desensamblados;
- Temporizador APGAR;
- Conector para salida de datos RS-232

Especificaciones

Requerimiento de energía:

AC220V-230V/50Hz o AC110-120V/50-60Hz, 700VA (HKN-93)

AC220V-230V/50Hz o AC110-120V/50-60Hz, 750VA (HKN-93B / 93A)

Modo control: modo pre-calentamiento, modo manual y modo bebe son controlados por micro-computador

Rango de control de la temperatura modo bebe: 34.5°C-37.5°C

Rango visualizado de la temperatura de la piel: 5°C-65°C

Precisión del sensor de la temperatura de la piel: $\pm 0.2^{\circ}\text{C}$

Uniformidad de la temperatura del colchón: $\leq 2^{\circ}\text{C}$

Angulo de la cabeza del calefactor: 0°, 30°, 60° para dos caminos

Inclinación de la cuna: $\pm 10^{\circ}$

Temporizador APGAR: alarma audible y visible cuando el dispositivo corre a 50" ~ 1', 4'50" ~ 5', 9'50" ~ 10'

Alarma de fallas: alarma para sobre-temperatura, alarma de desviación, alarma de falla en sensor, alarma de falla de energía, alarma de configuración, alarma de chequeo y más.

La radiación total de Ebi por superficie de área efectiva: $\geq 0.66\text{mW}/\text{cm}^2$ (HKN-93B / 93A)

Rango efectivo del valor medio de la radiación general de bilirubina sobre el colchón: $\geq 0.58\text{mW}/\text{cm}^2$ (HKN-93B / 93A)

Rango efectivo de la uniformidad de la radiación de la bilirubina sobre el colchón: ≥ 0.4 (HKN-93B / 93A)

Longitud de onda dominante de la luz azul: 400-550nm

Configuración opcional

Sensor de la temperatura de la piel, ajuste de la altura (VHA stand), sistema de báscula y SpO₂.

Standard Configuration

HKN-93:

Módulo calentador, cuna, columna principal, plataforma móvil, control, soporte I.V. y bandeja.

HKN-93B:

Basado en HKN-93, más la unidad de fototerapia.

HKN-93A:

Basado en HKN-93B, más la bolsa de resucitación respiratoria, unidad para inmovilización de la cabeza del bebe, ajuste del suministro de oxígeno (los cilindros de oxígeno, reanimador regulador de oxígeno, cámara reguladora de oxígeno), succionador de baja presión.

Requerimiento del ambiente

Rango de operación: 18°C~30°C

Velocidad del aire del ambiente: $< 0.3\text{ m/s}$

Empacado del producto

Empaque: la unidad entera esta empacada dentro de una caja de cartón

Dimensiones: 1270mm x 810mm x 1120mm

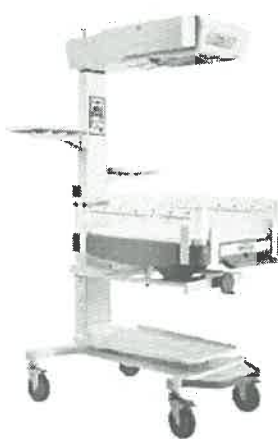
Peso bruto: 110kg (HKN-93)

120kg (HKN-93B)

142kg (HKN-93A)



HKN-93



HKN-93B



HKN-93A



Ningbo David Medical Device Co., Ltd

Centro de Marketing: Bldg No. 5 Wisdom Garden, #98 Chuangyuan Rd, Yinzhou Dist, Ningbo, China

Tel: 0086-574-8780 0008 or 8780 0007

/Fax: 0086-574-8780 3714

E-mail: sales@nbdavid.com

/Web: www.nbdavid.com

/P.C.: 315048