

ACTA DE CALIFICACION DE OFERTA										
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-MINSA-1 DU 012-2023 - ITEM I										
ITEM 1: ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE CRIOSTATO										
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN										
A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		ACREDITACION	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	BAIRES S.A.C.						
Requisitos: El postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.		Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.	SI ACREDITA: Presenta la Resolución Directoral N° 2895SS-/DIGEMID/DAS/EEF de fecha 27 de abril del 2012. Presenta la Resolución Directoral N° 5573-2015/DIGEMID/DAS/DEF de fecha 9 de noviembre del 2015. Presenta la Resolución Directoral N° 4727-2016/DIGEMID/DEF de fecha 14 del setiembre de 2016. Presenta la Resolución Directoral N° 2547-2016/DIGEMID/EEF de fecha 21 de junio del 2016. Acreditados en folios 217 al 223 de la oferta.	SI ACREDITA: Presenta la Resolución Directoral N° 267SS-/DIGEMID/DAS/EEF de fecha 11 de febrero del 2011. Presenta la Resolución Directoral N° 314-2016/DIGEMID/DAS/EEF de fecha 27 de enero del 2016. Presenta la Resolución Directoral N° 5236-2019/DIGEMID/DICER de fecha 12 de julio del 2019. Presenta la Resolución Directoral N° 4484-2019/DIGEMID/DICER de fecha 12 de junio del 2019. Acreditados en folios 089 al 094 de la oferta.						
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		ACREDITACION	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 047 al 103, tal como se detallan en los siguientes cuadros:	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 096 al 133, tal como se detallan en los siguientes						
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 700,000.00 (Selecientos 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		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.	El postor acredita con un monto de S/ 1'003 376.00	El postor acredita con un monto de S/ 1'998347.00						
<table><tr><th>N°</th><th>EQUIPOS</th><th>BIENES SIMILARES</th></tr><tr><td>1</td><td>Equipos de Diagnóstico por imágenes</td><td>Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático</td></tr></table>		N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES	1	Equipos de Diagnóstico por imágenes	Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático			
N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES								
1	Equipos de Diagnóstico por imágenes	Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático								
C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		ACREDITACION	SI ACREDITA Acredita desde el folio 104 al 113	SI ACREDITA Acredita desde el folio 134 al 153						
C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE										
Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecatrónica o biomédico de Dos (02) años en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de criostatos, para el personal clave requerido como Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo. - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecatrónica o biomédico con experiencia de Dos (02) años49y56 de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipos de laboratorio, para el personal clave requerido como Responsable del mantenimiento y soporte técnico.		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.								
RESULTADO DE LA ETAPA DE CALIFICACIÓN										
ESTADO			CALIFICADO	CALIFICADO						

Jesús María, 21 de Julio del 2023

MARGOTH LEON SANCHEZ
PRIMER MIEMBRO TITULAR

ROCIO HUARACA YARASCA
PRESIDENTE SUPLENTE

PERCY ESCALANTE CASTELO
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-MINSA-1 DU 012-2023 - ITEM II

ITEM II: ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA COMPRA CENTRALIZADA EN EL MARCO DE LA LEY N° 31638, 7 TOMOGRAFOS 128 CORTES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN								
A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		SIEMENS HEALTHCARE S.A.C						
Requisitos: El postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.		SI ACREDITA: Presenta la Resolución Directoral N°4960-2018/DIGEMID/DICER de fecha 21 de agosto del 2018. Presenta la Resolución Directoral N° 1496-2018/DIGEMID/DICER de fecha 21 de marzo del 2018. Presenta la Resolución Directoral N° 2842-2016/DIGEMID/DEF de fecha 30 de junio de 2016. Presenta la Resolución Directoral N° 1520-2016/DIGEMID/DEF de fecha 03 de mayo de 2016. Presenta la Resolución Directoral N° 965-2016/DIGEMID/DEF de fecha 11 de abril de 2016. Acreditados en folios 155 al 161 de la oferta.						
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		SI ACREDITA:						
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 30'000'000.00 (treinta millones 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:		Acredita desde el folio 163 al 297, tal como se detallan en los siguientes cuadros:						
<table><tr><th>N°</th><th>EQUIPOS</th><th>BIENES SIMILARES</th></tr><tr><td>1</td><td>Equipos de Laboratorio</td><td>Equipos de Tomografía Equipos de Resonancia magnética Equipos de Rayos X Equipos de Mamografía</td></tr></table>		N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES	1	Equipos de Laboratorio	Equipos de Tomografía Equipos de Resonancia magnética Equipos de Rayos X Equipos de Mamografía	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.
N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES						
1	Equipos de Laboratorio	Equipos de Tomografía Equipos de Resonancia magnética Equipos de Rayos X Equipos de Mamografía						
El postor acredita con un monto de S/ 32'38631.01								
C. Capacidad técnica y profesional		ACREDITACIÓN						
C.1 Experiencia del personal clave								
Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecánica o biomédico con experiencia de Cuatro (04) años en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de Equipos de Tomografía, del personal clave requerido como Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo. - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecánica o biomédico con experiencia de Cuatro (04) años de experiencia en mantenimiento y soporte técnico en mantenimiento de Equipos de Tomografía, para el personal clave requerido como Responsable del mantenimiento y soporte técnico.		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.						
SI ACREDITA: Acredita desde el folio 299 al 311								
RESULTADO DE LA ETAPA DE CALIFICACIÓN								
ESTADO		CALIFICADO						

Jesús María, 21 de Julio del 2023

MARGOTH LEON SANCHEZ
PRIMER MIEMBRO TITULAR

ROCIO HUARACA YARASCA
PRESIDENTE SUPLENTE

PERCY ESCALANTE CASTELO
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

ACTA DE CALIFICACION DE OFERTA										
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-MINSA-1 DU 012-2023 - ITEM 3										
ITEM 3: ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTACIÓN DE INCLUSIÓN DE PARAFINA										
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN										
A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		ACREDITACION	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	H.W.KESSEL S.A.C.						
Requisitos: El postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.		Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.	SI ACREDITA: Presenta la Resolución Directoral N° 2895SS/DIGEMID/DAS/EEF de fecha 27 de abril del 2012. Presenta la Resolución Directoral N° 5573-2015/DIGEMID/DAS/DEF de fecha 9 de noviembre del 2015. Presenta la Resolución Directoral N° 4727-2016/DIGEMID/DEF de fecha 14 del setiembre de 2016. Presenta la Resolución Directoral N° 2547-2016/DIGEMID/EEF de fecha 21 de junio del 2016. Acreditados en folios 217 al 223 de la oferta.	NO ACREDITA De la revisión de la oferta se evidencia que no presenta la Autorización Sanitaria de Funcionamiento, dicha autorización es parte de los requisitos de calificación solicitados en las bases integradas.						
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		ACREDITACION	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 225 al 281.	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 46 al 136						
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 700,000.00 (Setecientos 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		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.	El postor acredita con un monto de S/ 1'003 376.00	El postor acredita con un monto de S/ 1'232 729.00						
<table><tr><th>N°</th><th>EQUIPOS</th><th>BIENES SIMILARES</th></tr><tr><td>1</td><td>Equipos de Diagnóstico por imágenes</td><td>Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático</td></tr></table>		N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES	1	Equipos de Diagnóstico por imágenes	Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático			
N°	EQUIPOS	BIENES SIMILARES								
1	Equipos de Diagnóstico por imágenes	Procesador de tejidos Dispensador de parafina Microtomo Coloreador automático								
C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		ACREDITACION	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 205 al 213	SI ACREDITA: Acredita desde el folio 137 al 149						
C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE										
Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecatrónica o biomédico de Dos (02) años en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de criostatos, para el personal clave requerido como Responsable de la instalación, protocolo de pruebas y capacitación del equipo. - Profesional Titulado en Ingeniería Electrónica o mecatrónica o biomédico con experiencia de Dos (02) años de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipos de laboratorio, para el personal clave requerido como Responsable del mantenimiento y soporte técnico.		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.								
RESULTADO DE LA ETAPA DE CALIFICACIÓN										
ESTADO			CALIFICADO	DESCALIFICADO						

Jesús María, 21 de julio del 2023

MARGOTH LEON SANCHEZ
PRIMER MIEMBRO TITULAR

ROCIO HUARACA YARASCA
PRESIDENTE SUPLENTE

PERCY ESCALANTE CASTELO
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR