



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACION DE OFERTAS y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

LICITACION PUBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA

ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES PARA EL IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.

A los 28 días del mes de marzo del 2025, se constituye el comité de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, conforme a las facultades conferidas en el artículo 43 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF, con finalidad de continuar con las etapas del presente procedimiento de selección, cabe mencionar que mediante OFICIO N°377-2025-GRDIS/GOB.REG.TACNA con fecha 04 de febrero de 2025, se procedió con la revisión de las fichas técnicas de las ofertas presentadas por lo tanto se obtiene el siguiente resultado:

I. ADMISIÓN DE OFERTAS

A fin de verificar la presentación de los documentos de presentación obligatoria para la admisión de la oferta, la cual se detalla a continuación:

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR	
	MASTER MEDIC S.A.	COMEDIC E.I.R.L.
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Declaración jurada de cumplimiento del Expediente Técnico, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
El postor debe presentar un cuadro comparativo de las características del equipo según lo requerido en las Especificaciones Técnicas (...)	Presenta (No cumple)	Presenta (cumple)
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	Presenta	Presenta (cumple)
Certificado de Seguridad Eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o IEC 60601-1:2010: Equipos médicos eléctricos.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Certificado CE de la comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 y/o FDA vigente.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Presenta (No cumple)	Presenta (cumple)
Promesa de consorcio con firmas legalizadas, (Anexo N° 5).	No es consorcio	No es consorcio
El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 .	Presenta (No cumple)	Presenta (cumple)
ESTADO	NO ADMITIDA (*)	ADMITIDA

DETALLE DE LA OFERTA QUE NO FUE ADMITIDA

(*) De la revisión de la oferta del postor **MASTER MEDIC S.A.** se procede a detallar la no admisión de la oferta:

Primero: El detalle del no cumplimiento de las características técnicas se encuentra detallado en el **INFORME N° 112-2025-GRDIS-IAEHU/GOB.REG.TACNA**.

Segundo: el **ANEXO 4 – PLAZO DE ENTREGA**, que obra en la oferta en el folio 12, esta cuenta con una incongruencia ya que para el plazo de entrega el postor a establecido que, “el plazo de entrega de **cincuenta (35)** días calendario”, el cual en número y las letras que describen el plazo son diferentes tal como se muestra a continuación:

12

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente requerimiento de selección en el plazo de ~~(45) cuarenta y cinco días calendarios~~; que serán de la siguiente manera:
PLAZO DE ENTREGA de cincuenta (35) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra o firmado el contrato.
PLAZO DE INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO diez (10) días calendarios a partir de la entrega del bien.

Lima, 18 de marzo del 2025.

MASTER MEDIC S.A.

[Firma]
LUIS FELIPE AGUIRRE PAJARDO
Gerente General



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Asimismo, cabe indicar que, conforme al numeral 60.1 del artículo 60 del Reglamento, durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación del procedimiento de selección, se permite a los postores subsanar o corregir algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que **no alteren el contenido esencial de la oferta**. Asimismo, el literal a) del numeral 60.2 del mismo artículo, permite subsanar la omisión de determinada información en formatos y declaraciones juradas, **distintas al plazo parcial o total ofertado**.

De lo anterior, se advierte que no se permite la subsanación del plazo ofertado por los postores, ya que altera el contenido esencial de la oferta, como sucede en el presente caso.

Tercero: el **ANEXO 6 – PRECIO DE LA OFERTA**, que obra en el folio 13, se evidencia que la firma del representante legal se encuentra pegada tal como se muestra a continuación:

13

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
PRESTACIÓN PRINCIPAL “ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA” CON CUI: 2596874. ITEM 2: MONITOR MULTI PARÁMETRO DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO DE 8 PARÁMETROS DE TRANSPORTE CANTIDAD: 07 UNIDADES	S/ 984,200.00
TOTAL	S/ 984,200.00

El precio de la oferta es en soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 18 de marzo del 2025.

MASTER MEDIC S.A.

[Firma]
LUIS FELIPE AGUADO FAJARDO
Gerente General



COMITÉ DE SELECCION

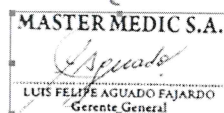
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
PRESTACIÓN PRINCIPAL “ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA” CON CUI: 2596874. ITEM 2: MONITOR MULTI PARÁMETRO DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO DE 8 PARÁMETROS DE TRANSPORTE CANTIDAD: 07 UNIDADES	S/ 984,200.00
TOTAL	S/ 984,200.00

El precio de la oferta es en soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 18 de marzo del 2025.



13

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
PRESTACIÓN PRINCIPAL “ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA” CON CUI: 2596874. ITEM 1: MONITOR MULTI PARÁMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS CANTIDAD: 23 UNIDADES	S/ 3,967,500.00
TOTAL	S/ 3,967,500.00

El precio de la oferta es en soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 18 de marzo del 2025.





COMITÉ DE SELECCION

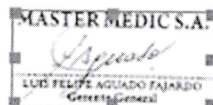
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
PRESTACIÓN PRINCIPAL “ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA” CON CUI: 2596874. ITEM 1: MONITOR MULTI PARÁMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS CANTIDAD: 23 UNIDADES	S/ 3,967,500.00
TOTAL	S/ 3,967,500.00

El precio de la oferta es en soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 18 de marzo del 2025.



Tal como se puede evidenciar, las firmas del representante legal se encuentran pegadas, ya que estas se pueden manipular a voluntad, cabe mencionar que las Bases Integradas en el **CAPÍTULO I - ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**, numeral **1.7 FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS** precisa lo siguiente “(...) No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.”.

A sí mismo, cabe mencionar que el numeral 60.4 del artículo 60° del Reglamento, precisa que, “En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y la foliación. La falta de firma en la oferta económica no es subsanable. En caso de divergencia entre el precio cotizado en números y letras, prevalece este último. En los sistemas de contratación a precios unitarios o tarifas, cuando se advierta errores aritméticos, corresponde su corrección al órgano a cargo del procedimiento, debiendo constar dicha rectificación en el acta respectiva; en este último caso, dicha corrección no implica la variación de los precios unitarios ofertados.”

Tal como lo precisa la normativa vigente, la falta de firma en el precio de la oferta no es subsanable ya que este alteraría el contenido esencial de la oferta.

Por todo lo expuesto, cabe precisar que el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

Por lo tanto, la oferta del postor **MASTER MEDIC S.A.** es **NO ADMITIDA**.

DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASA A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
 “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
 “Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula
1	COMEDIC E.I.R.L.	20566318441	Único

II. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	POSTOR
		COMEDIC E.I.R.L.
A) PRECIO: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p> <i>i</i> = Oferta <i>Pi</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>Oi</i> = Precio <i>i</i> <i>Om</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p>	100 puntos	S/ 3, 815,000.00 100 puntos
PUNTAJE TOTAL		100 puntos

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	COMEDIC E.I.R.L.	100 Puntos

III. CALIFICACIÓN

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

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	POSTORES
	COMEDIC E.I.R.L. 1° lugar
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 7, 000,000.00 (SIETE 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.	CUMPLE



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

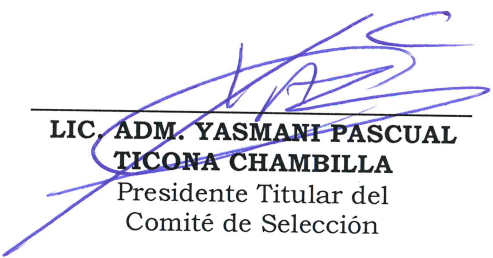
CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE
ESTADO	CALIFICADO

IV. ACUERDO ADOPTADO

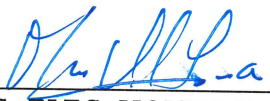
Los integrantes del Comité de Selección, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación que forman parte del Acta.

Sin más puntos que tratar, a los 28 días del mes de marzo del 2025, se procede a otorgar la Buena Pro del procedimiento de selección **LICITACION PUBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA**, al postor **COMEDIC E.I.R.L.**, postor en Primer lugar en orden de prelación, por el monto de su oferta que asciende a **S/ 3, 815,000.00 (Tres Millones Ochocientos Quince Mil Con 00/100 Soles)**, incluido todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, costos laborales conforme a la legislación vigente y cualquier otro concepto que tenga incidencia directa sobre el costo del bien a contratar.

No habiendo otro punto a tratar, concluye la sesión, suscribiendo el Comité de Selección, en señal de conformidad, el 28 de marzo de 2025.


**LIC. ADM. YASMANI PASCUAL
TICONA CHAMBILLA**
Presidente Titular del
Comité de Selección


**MGTR. JUDITH ROSARIO VARGAS
IBÁÑEZ**
Primer Miembro Titular del
Comité de Selección


**ING. ELEC. MOISES VILCA
LUNA**
Segundo Miembro Titular del
Comité de Selección



GRDIS
GERENCIA REGIONAL
DE DESARROLLO
E INCLUSIÓN SOCIAL

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"
"Año del Centenario de la reincorporación de la provincia de Tarata al Perú"

Tacna, 27 MAR. 2025

OFICIO N° 965 -2025-GRDIS/GOB.REG.TACNA

Señor:

ABOG. WALTER ATENCIO PILCOMAMANI
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
GOBIERNO REGIONAL DE TACNA



Presente.-

ASUNTO : REMITO OPINIÓN TÉCNICA SOBRE OFERTAS DE
LICITACION PUBLICA N°18-2024-GOB.REG.TACNA - 1.

REFERENCIA : a) INFORME N° 0112-2025-GRDIS-IAEHU/GOB.REG.TACNA
b) OFICIO N° 006-2025-CS-LP N°18-2024-GOB.REG.TACNA
c) INFORME N°04-2025- GRDIS-MARLL/GOB.REG.TACNA

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, en atención al documento a) de la referencia, remito opinión técnica de la evaluación de las características técnicas de la oferta presentada por las Empresas participantes: **COMEDIC EIRL y MASTER MEDIC S.A.**, del Procedimiento de selección **LICITACION PUBLICA N°18-2024-GOB.REG.TACNA-1**, cuyo objeto de la contratación es la **ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES PARA EL IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.**

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA


DR. JULIO AGUILAR VILCA
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

Adj:
-Documentos de la Referencia (16) folios
1 archivador (218) folios

C.c. GRA
Archivo
JAV/jrvi

Sede Central: Av. Manuel A. Odria Nro.1245, Teléfono: 052 -600826, Anexo 2254
Gerencia Regional de Desarrollo e Inclusión Social - 1er Piso

www.regiontacna.gob.pe
Tacna - Perú

85436

INFORME N° 112-2025-GRDIS-IAEHU/GOB.REG.TACNA



A : Dr. JULIO AGUILAR VILCA
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

DE : Blgo. JUDITH ROSARIO VARGAS IBAÑEZ
JEFE DEL IOARR: "ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA TACNA, DEPARTAMENTO TACNA" CUI 2596874.

ASUNTO : REMITO OPINION TECNICA SOBRE OFERTAS
LICITACION PUBLICA N° 18-2024-GOB.REG.TACNA - 1

REFERENCIA : a) OFICIO N° 006-2025-CS-LP N°18-2024-GOB.REG.TACNA
B) INFORME N° 004-2025- GRDIS- MARLL/GOB.REG.TACNA

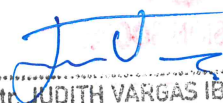
FECHA : Tacna, 26 de marzo del 2025

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y a la vez en atención a lo solicitado en el documento de la referencia a), remito Opinión técnica de la evaluación de las características técnicas de la oferta presentada por las Empresas participantes: **COMEDIC EIRL y MASTER MEDIC S.A.**, del Procedimiento de selección LICITACION PUBLICA N°18-2024-GOB.REG.TACNA-1, cuyo objeto de la contratación es la **ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES PARA EL IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA**, del Pedido de compra N° 008192-2024 (Actualizado con Pedido de compra N° 001310-2025).

Cabe precisar que la evaluación técnica de evaluación de las características técnicas de las ofertas presentadas, ha sido realizada por el profesional Especialista en equipos biomédicos del proyecto IOARR, a través del documento de la Referencia b) donde luego de la revisión técnica, ratifico dicha evaluación técnica, y se concluye que la oferta presentada por la Empresa participante **COMEDIC EIRL**, SI CUMPLE con las especificaciones técnicas solicitadas indicadas en las Bases integradas del Procedimiento de selección; según detalle adjunto en el mismo documento.

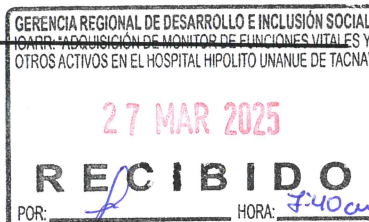
Sin otro en particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Mgtr. JUDITH VARGAS IBAÑEZ
JEFE DE PROYECTO
CBP 9647

Adj: () folios
Documentos sustentatorios(15) folios
1 archivador (218) folios
C.c.

11084923



INFORME N°004-2025-GRDIS-MARLL/GOB.REG.TACNA

A : BLGO. JUDITH ROSARIO VARGAS IBÁÑEZ
JEFE DEL IOARR: "ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA TACNA, DEPARTAMENTO TACNA" CUI 2596874.

DE : ING. MARCO ANTONIO RAMIREZ LLANQUE
PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EQUIPOS BIOMEDICOS

ASUNTO : VERIFICACION DE FICHAS TECNICAS OFERTAS PARA LA ADQUISICION DE MONITORES DE FUNCIONES VITALES

REFERENCIA: OFICIO N°006-2025-CS-LP N°018-2024-GOB.REG.TACNA

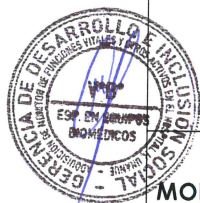
FECHA : TACNA, 26 DE MARZO DEL 2025.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y a la vez en atención a lo solicitado en el documento de la referencia, pongo en su conocimiento en resultado de la evaluación y análisis a las fichas técnicas, de acuerdo al siguiente detalle:

EVALUACION Y ANALISIS DE FICHAS TECNICAS:

ITEM 01: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 08 PARAMETROS

CARACTERISTICAS	COMEDIC E.I.R.L.	MASTER MEDIC S.A
	SI/NO - OBSERVACIONES	SI/NO - OBSERVACIONES
MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	SPACE LABS /91393- XPRESSON/U SA	BIOLIGHT / NO ESPECIFICA MODELO
B. CARACTERÍSTICAS GENERALES		
01. De parámetros modulares (monitor y módulos de la misma marca) con capacidad de conectarse a una central de monitoreo. Permite monitorizar signos vitales en pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	Manual Monitor modular de pacientes Q2/Q3/Q4/Q5/Q6/Q7 CUMPLE
02. Monitor y módulos, están integrados en una misma estructura.	CUMPLE	CUMPLE
03. Parámetros de monitorización de todos los parámetros solicitados: electrocardiograma (ECG), frecuencia	CUMPLE	ECG 12 derivaciones,



respiratoria (FR), saturación de oxígeno (SPO2), presión arterial no invasiva (PANI), temperatura (02 canales), capnografía(CO2), presión invasiva (PI) y gasto cardiaco(GC), incluyendo el registrador(todos los parámetros deberán funcionar en simultaneo incluyendo registrador).		PANI, SpO2 BLT digital, TEMPERATURA, FC,FR,PI,GC CUMPLE
04. Alarmas audiovisuales en todos los parámetros.	CUMPLE	Eventos de alarma, 128 grupos y formas de onda asociada. CUMPLE
05. Con tendencias hasta 24 horas ó más.	CUMPLE	MAXIMO 168 H con resolución mínima de de 1min.tendencia grafica y tubular CUMPLE
06. Con barra de historial de alarmas,codificada por colores ubicados en la parte interior de la pantalla,para el acceso rápido para la visualización sólo de alarmas.	CUMPLE	No especifica
07. Equipo habilitado para conectarse a red LAN ethernet o sistema de información hospitalario mediante protocolo HL7.	CUMPLE	RJ45 estandar (red cableada), red inalámbrica. CUMPLE
08. Que permita conectividad con otros equipos (ventilador y máquina de anestesia y analizador de gases sanguíneos como mínimo)	CUMPLE	NO ESPECIFICA conectividad con otros equipos.
09. Protección contra descargas de desfibrilador.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
10. Silenciador de alarmas (función de suspender o silenciar alarmas).	CUMPLE	CUMPLE
C. COMPONENTES		
PANTALLA		
01. A color con tecnología LCD o TFT ,tipo táctil capacitiva(touch screen).	CUMPLE	LCD TFT a color CUMPLE
02. Tamaño: 19" diagonal o mayor.	CUMPLE	15" NO CUMPLE
03. Resolución: 1024 x 768 píxeles como mínimo.	CUMPLE	Resolución 768*1024 CUMPLE
04. Gráfica de 08 ondas simultáneas o más	CUMPLE	Según grafica se visualiza 7 ondas. NO ESPECIFICA
ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)		
01. Gráfica de 02 ondas como mínimo y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	3,5,12 derivaciones CUMPLE
02. Rango 30 a 250 LPM ó más amplio.	CUMPLE	10 – 300 bpm adulto 10 – 350 bpm pediátrico y neonatal CUMPLE
03. Selección hasta 12 derivadas: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6.	CUMPLE	CUMPLE

04. Detección o rechazo del pulso del marcapasos.	CUMPLE	CUMPLE
05. Detección o rechazo de treinta y ocho (38) tipos de arritmias ó más.	CUMPLE	Solo presenta 18 tipos de arritmia. NO CUMPLE
06. Con análisis de desnivel ST en todas las derivadas.	CUMPLE	CUMPLE
07. Con análisis del intervalo QT.	CUMPLE	CUMPLE
08. Selección de alarma para límite superior e inferior de la frecuencia cardíaca.	CUMPLE	CUMPLE
FRECUENCIA RESPIRATORIA (FR)		
01. Gráfica de onda y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Frecuencia respiratoria a través de cable ecg (método de impedancia) y a través de las vías aéreas mediante la capnografía).	CUMPLE	FR solo a través de cable ECG por el método de impedancia torácica. NO CUMPLE
03. Rango: 5 a 120 Resp/min ó más amplio.	CUMPLE	0 a 150 rpm CUMPLE
04. Selección de alarma para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
05. Alarma de Apnea.	CUMPLE	CUMPLE
PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI)		
01. Display digital del valor medido en pantalla: sistólica, diastólica y media.	CUMPLE	CUMPLE
02. Lectura de modo manual o mejor.	CUMPLE	CUMPLE
03. Modo automático o periódico.	CUMPLE	CUMPLE
04. Medición para pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	CUMPLE
05. Selección de alarmas para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)		
01. Gráfica de onda pletismografica y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Rango de la saturación de oxígeno: 50% a 100% o rango más amplio.	CUMPLE	0 a 100% CUMPLE
03. Precisión de +/- 3% (+/- 3 dígitos) o menos ,en el rango de 70 % a 100%.	CUMPLE	+/-2% en el rango de 70 % a 100%. CUMPLE
04. Medición para pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	CUMPLE
05. Rango del pulso cardiaco mediante pulsioximetría: 30 a 240 bpm ó más amplio.	CUMPLE	25 bpm a 240 bpm. CUMPLE
06. Selección de alarma para límite superior e interior.	CUMPLE	CUMPLE
07. Con sistema que garantice la medición de situaciones de movimiento del paciente y baja perfusión.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
08. Con indicador de potencia de señal o indicador de perfusión en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
TEMPERATURA		
01. Display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Rango: 0°C a 45 °C o más amplio.	CUMPLE	0°C a 50 °C CUMPLE

03. Dos canales más.	CUMPLE	8 CANALES CUMPLE
04. Selección de alarmas para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
CAPNOGRAFÍA (CO2)		
01. Método sidestream o microstream	CUMPLE	SIDESTREAM CUMPLE
02. Gráfica de onda y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
03. Rango: 0 a 99 mmHg ó más amplio.	CUMPLE	0 a 99.6 mmHg CUMPLE
04. Selección de alarma para límite superior e inferior del CO2 espirado (ETCO2).	CUMPLE	CUMPLE
PRESIÓN INVASIVA (PI)		
01. Medición de la presión sanguínea invasiva: 03 canales como mínimo	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
02. Gráfica de ondas y display digital del valor medido en pantalla	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
03. Rango de la presión invasiva: 0 a 300 mmHg ó rango más amplio.	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
04. Calibración (balance, ajuste) a cero de la presión invasiva.	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
05. Selección de alarma para límite superior e inferior de la presión invasiva.	CUMPLE	CUMPLE
GASTO CARDIACO (C.O)		
01. Gráfica de onda o display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	Curva de termodilucion CUMPLE
02. Método de medición termodilución o termodilución transpulmonar.	CUMPLE	Método termodilucion CUMPLE
03. Selección de alarmas con límites ajustables y/o valor del gasto cardiaco (promedio).	CUMPLE	CUMPLE
REGISTRADOR		
01. Tipo de registro por arreglo térmico, incorporado o integrado en el monitor.	CUMPLE	Registrador térmico CUMPLE
02. capacidad para papel de 50 mm o más de ancho.	CUMPLE	CUMPLE
03. Tres canales de forma onda o más ,para la impresión en una sola hoja,todas las derivadas de forma consecutiva.	CUMPLE	TRES PISTAS CUMPLE
D. ACCESORIOS		
(LOS CABLES Y SENSORES DEBEN TENER LAS DIMENSIONES SUFICIENTES PARA QUE ALCANCEN DESDE EL RACK DE PARED HASTA LA CAMA DE PACIENTE)		
01. Rack de pared (incluye instalación) que soporte: pantalla, todos los parámetros solicitados y el registrado con altura graduable e inclinación del monitor del material metálico resistente ligero original ofertado por el fabricante del monitor.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
02. Dos (02) cable troncal de ecg (de 03 ramales)	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION

03. Dos (02) cable troncal de ecg (de 5 ó 6 ramales)	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
04. Dos (02) cable troncal de ecg (de 10 ramales)	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
05. Dos (02) cable de paciente ECG tipo pinza (de 10 ramales)	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
06. Ocho (08) cable de paciente ECG tipo pinza (de 05 ó 06 ramales) paciente adulto/pediatrico.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
07. Ocho (08) cable de paciente ECG tipo pinza (de 03 ramales) paciente neonatal.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
08. Cuatro (04) cable troncal para SP02.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
09. Seis (06) sensor de SP02 para dedo, adulto tipo clip.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
10. Dos (02) sensor de SP02 para dedo, pediátrico tipo clip y/o multisitio	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
11. Dos (02) sensor de SP02 para dedo, neonato tipo multisitio.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
12. Tres (03) tubo-conector para medición PNI adulto/pediátrico.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
13. Tres (03) tubo-conector para medición PNI neonatal.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE

		CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
14. Tres (03) brazaletes reusables adultos.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
15. Dos (02) brazaletes reusables adulto grande.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
16. Tres (03) brazaletes reusables pediátricos.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
17. Ochenta (80) brazaletes desechables para pacientes de neonatos.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
18. Dos (02) sensor temperatura reusable adulto tipo piel.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
19. Dos (02) sensor temperatura reusable pediátrico tipo piel.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
20. Dos (02) sensor temperatura reusable adulto esofágico-rectal.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
21. Dos (02) sensor temperatura reusable pediátrico esofágico-rectal.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
22. Dos(02) cables de extensión o cable adaptador para sensor de temperatura.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
23. Cincuenta (50) unidades de papel termosensible de 50 mm.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE

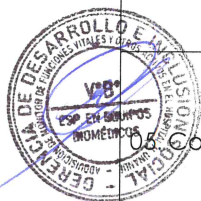


		ALGUNO. PARA VERIFICACION
24. Doscientos (200) electrodos descartables adulto/pediátrico ECG tipo broche para piel.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
25. Para presión invasiva: veinte (20) kit completo para presión arterial invasiva, descartable, para uso adulto/pediátrico (transductor, cables y juego de infusión) incluye 2 cables para conexión.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
26. Para Capnografía con accesorios completos para uso en paciente adulto, pediátrico y neonato :	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
- En caso de ser Sidestream: cincuenta (50) trampas de agua, cuarenta (40) líneas de muestra y sesenta (60) adaptadores desechables de vías aéreas.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
- En caso de ser Microstream: cincuenta (50) trampas de agua, cuarenta (40) líneas de muestra y sesenta (60) adaptadores endotraqueales desechables de vías aéreas.		NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
27. Para Gasto Cardíaco: veinte (20) kit de accesorios completos para gasto cardíaco (cables, sensores, catéteres y sondas). Incluye 02 cables interfase para medición de gasto cardíaco.	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
28. Un (01) cable de poder grado médico con toma a tierra (conector schuko).	CUMPLE	NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
01. Voltaje de alimentación al equipo de 220-230 VAC / 60hz.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
F. BATERIA		
01. Batería(s) recargable(s) incorporada y/o externa con autonomía 60 minutos ó más .	CUMPLE	2 HORAS A MAS CUMPLE
G. ESTABILIZADOR EXTERNO		
01. Und estabilizador externo tipo sólido (sin RELE) de 220 a 230 V menor o igual a +/- 5%, funcionamiento silencioso, con línea a tierra. Con potencia superior en 25% o mayor de la potencia nominal del equipo.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION



ITEM 02: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 08 PARAMETROS RODABLE

CARACTERISTICAS	SPACELAB / 91390-QUBE/USA	BIOLIGHT /NO ESPECIFICA MODELO
	SI/NO - OBSERVACIONES	SI/NO - OBSERVACIONES
MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS RODABLE		
B. CARACTERÍSTICAS GENERALES		
01. De parámetros modulares (monitor y módulos de la misma marca) con capacidad de conectarse a una central de monitoreo. Permite monitorizar signos vitales en pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	Manual Monitor modular de pacientes Q2/Q3/Q4/Q5/Q6/Q7 CUMPLE
02. Monitor y módulos, están integrados en una misma estructura.	CUMPLE	CUMPLE
03. Parámetros de monitorización de todos los parámetros solicitados: electrocardiograma (ECG), frecuencia respiratoria (FR), saturación de oxígeno (SPO2), presión arterial no invasiva (PANI), temperatura (02 canales), capnografía(CO2), presión invasiva (PI) y gasto cardiaco(GC), incluyendo el registrador(todos los parámetros deberán funcionar en simultaneo incluyendo registrador).	CUMPLE	ECG 12 derivaciones, PANI, SpO2 BLT digital, TEMPERATURA, FC,FR,PI,GC CUMPLE
04. Alarmas audiovisuales en todos los parámetros.	CUMPLE	Eventos de alarma, 128 grupos y formas de onda asociada. CUMPLE
05. Con tendencias hasta 24 horas ó más.	CUMPLE	MAXIMO 168 H con resolución mínima de de 1min.tendencia grafica y tubular CUMPLE
06. Equipo habilitado para conectarse a red LAN ethernet o sistema de información hospitalario mediante protocolo HL7.	CUMPLE	RJ45 estandar (red cableada), red inalámbrica. CUMPLE
07. Que permita conectividad con otros equipos (ventilador y máquina de anestesia y analizador de gases sanguíneos como mínimo)	CUMPLE	NO ESPECIFICA conectividad con otros equipos.
08. Protección contra descargas de desfibrilador.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
09. Silenciador de alarmas (función de suspender o silenciar alarmas).	CUMPLE	CUMPLE



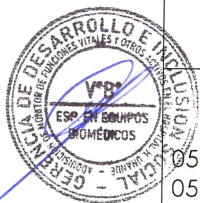
10. Con barra de historial de alarmas, codificada por colores ubicados en la parte interior de la pantalla, para el acceso rápido para la visualización sólo de alarmas.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
C. COMPONENTES		
PANTALLA		
01. A color con tecnología LCD o TFT ,tipo táctil capacitiva(touch screen).	CUMPLE	LCD TFT a color CUMPLE
02. Tamaño: 12" diagonal o mayor.	CUMPLE	15" CUMPLE
03. Resolución: 1024 x 768 píxeles como mínimo.	CUMPLE	Resolución 768*1024 CUMPLE
04. Gráfica de 08 ondas simultáneas o más	CUMPLE	Según grafica se visualiza 7 ondas. NO ESPECIFICA
ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)		
01. Gráfica de 02 ondas como mínimo y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	3,5,12 derivaciones
02. Rango 30 a 250 LPM ó más amplio.	CUMPLE	10 – 300 bpm adulto 10 – 350 bpm pediatrico y neonatal CUMPLE
03. Selección hasta 12 derivadas: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6.	CUMPLE	CUMPLE
04. Detección o rechazo de treinta y ocho (38) tipos de arritmias ó más.	CUMPLE	Solo presenta 18 tipos de arritmia. NO CUMPLE
05. Selección de alarma para limite superior e inferior de la frecuencia cardiaca.	CUMPLE	CUMPLE
06. Con análisis de desnivel ST en todas las derivadas.	CUMPLE	CUMPLE
07. Con análisis del intervalo QT.	CUMPLE	CUMPLE
08. Deteccion o rechazo del pulso del marcapasos.	CUMPLE	CUMPLE
FRECUENCIA RESPIRATORIA (FR)		
01. Gráfica de onda y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Frecuencia respiratoria a través de cable ecg (método de impedancia) y a través de las vías aéreas mediante la capnografía).	CUMPLE	FR solo a través de cable ECG por el método de impedancia torácica. NO CUMPLE
03. Rango: 5 a 120 Resp/min ó más amplio.	CUMPLE	0 a 150 rpm CUMPLE
04. Selección de alarma para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
05. Alarma de Apnea.	CUMPLE	CUMPLE
PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI)		
01. Display digital del valor medido en pantalla: sistólica, diastólica y media.	CUMPLE	CUMPLE
02. Lectura de modo manual o mejor.	CUMPLE	CUMPLE



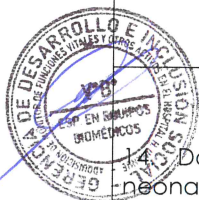
03. Modo automático o periódico(período de repetición programable).	CUMPLE	CUMPLE
04. Medición para pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	CUMPLE
05. Selección de alarmas para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)		
01. Gráfica de onda pletismografica y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Con sistema que garantice la medición de situaciones de movimiento del paciente y baja perfusion.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
03. Rango de la saturación de oxígeno: 50% a 100% o rango más amplio.	CUMPLE	0 a 100% CUMPLE
04. Precisión de +/- 3% (+/- 3 dígitos) o menos ,en el rango de 70 % a 100%.	CUMPLE	+/-2% en el rango de 70 % a 100%. CUMPLE
05. Medición para pacientes adultos, pediátricos y neonatales.	CUMPLE	CUMPLE
06. Rango del pulso cardiaco mediante pulsioximetría: 30 a 240 bpm ó más amplio.	CUMPLE	25 bpm a 240 bpm. CUMPLE
07. Selección de alarma para límite superior e interior.	CUMPLE	CUMPLE
TEMPERATURA		
01. Display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
02. Rango: 0°C a 45 °C o más amplio.	CUMPLE	0°C a 50 °C CUMPLE
03. Selección de alarmas para límite superior e inferior.	CUMPLE	CUMPLE
04. Dos canales o más.	CUMPLE	8 CANALES CUMPLE
CAPNOGRAFÍA (CO2)		
01. Método sidestream o microstream	CUMPLE	SIDESTREAM CUMPLE
02. Gráfica de onda y display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	CUMPLE
03. Rango: 0 a 99 mmHg ó más amplio.	CUMPLE	0 a 99.6 mmHg CUMPLE
04. Selección de alarma para límite superior e inferior del CO2 espirado (ETCO2).	CUMPLE	CUMPLE
PRESIÓN INVASIVA (PI)		
01. Medición de la presión sanguínea invasiva: 03 canales como mínimo	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
02. Gráfica de ondas y display digital del valor medido en pantalla	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
03. Rango de la presión invasiva: 0 a 300 mmHg ó rango más amplio.	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
04. Calibración (balance, ajuste) a cero de la presión invasiva.	CUMPLE	NO ESPECIFICA.
05. Selección de alarma para límite superior e inferior de la presión invasiva.	CUMPLE	CUMPLE
GASTO CARDIACO (C.O)		
01. Gráfica de onda o display digital del valor medido en pantalla.	CUMPLE	Curva de termodilucion CUMPLE
02. Método de medición termodilución o termodilución transpulmonar.	CUMPLE	Método termodilucion



		CUMPLE
03. Selección de alarmas con límites ajustables y/o valor del gasto cardíaco (promedio).	CUMPLE	CUMPLE
REGISTRADOR		
01. Tipo de registro por arreglo térmico, incorporado o integrado en el monitor.	CUMPLE	Registrador térmico CUMPLE
02. capacidad para papel de 50 mm o más de ancho.	CUMPLE	CUMPLE
03. Tres canales de forma onda o más ,para la impresión en una sola hoja,todas las derivadas de forma consecutiva.	CUMPLE	TRES PISTAS CUMPLE
D. ACCESORIOS		
01.los cables y sensores deben tener las dimensiones suficientes para que alcancen desde el coche de transporte hasta la cama del paciente.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
02. Coche de transporte original (original del fabricante) para que soporte el monitor rodable con un sistema de llantas antideslizantes y freno en al menos dos llantas.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
03. Dos (02) cable troncal de ecg (de 03 ramales)	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
04. Dos (02) cable troncal de ecg (de 5 ó 6 ramales)	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
05. Dos (08) cable de paciente de ECG tipo pinza (de 05 o 06 ramales) paciente adulto/pediatrico.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
06. Ocho (08) cable de paciente ECG tipo pinza (de 03 ramales) paciente neonatal.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
07. Dos (02) cable troncal de ecg (de 10 ramales).	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE



		ALGUNO. PARA VERIFICACION
08. Dos (02) cable de paciente ECG tipo pinza (de 10 ramales).	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
09. Tres (03) cable troncal para SP02.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
10. Seis (06) sensor de SP02 para dedo, adulto tipo clip.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
11. Dos (02) sensor de SP02 para dedo, pediátrico tipo clip. y/o multisitio	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
12. Dos (02) sensor de SP02 para dedo, neonato tipo multisitio.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
13. Dos (02) tubo-conector para medición PNI adulto/pediátrico.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
14. Dos (02) tubo-conector para medición PNI neonatal.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
15. Tres (03) brazaletes reusables adultos.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
16. Dos (02) brazaletes reusables adulto grande.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE



		FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
17. Tres (03) brazaletes reusables pediátricos.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
18. Cincuenta (50) brazaletes desechables para pacientes de neonatos.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
19. Dos (02) sensor temperatura reusable adulto tipo piel.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
20. Dos (02) sensor temperatura reusable pediátrico tipo piel.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
21. Dos (02) sensor temperatura reusable adulto esofágico-rectal.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
22. Dos (02) sensor temperatura reusable pediátrico esofágico-rectal.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
23. Dos(02) cables de extensión o cable adaptador para sensor de temperatura.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
24. Cincuenta (50) unidades de papel termosensible.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
25. Doscientos (200) electrodos descartables adulto/pediátrico ECG tipo broche para piel.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE



		CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
26. Para presión invasiva: veinte (20) kit completo para presión arterial invasiva, descartable, para uso adulto/pediátrico (transductor, cables y juego de infusión) incluye 2 cables para conexión.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
27. Para Capnografía con accesorios completos para uso en paciente adulto, pediátrico o neonato :	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
- En caso de ser Sidestream: cincuenta (50) trampas de agua, cuarenta (40) líneas de muestra y sesenta (60) adaptadores desechables de vías aéreas.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
- En caso de ser Microstream: cincuenta (50) trampas de agua, cuarenta (40) líneas de muestra y sesenta (60) adaptadores endotraqueales desechables de vías aéreas.		NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
28. Para Gasto Cardíaco: veinte (20) kit de accesorios completos para gasto cardíaco (cables, sensores, catéteres y sondas). Incluye 02 cables interfase para medición de gasto cardíaco.	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
29. Un (01) cable de poder grado médico con toma a tierra (conector schuko).	CUMPLE	NO PRESENTA NO ADJUNTA SUSTENTO DE CERTIFICADO DE FABRICANTE ALGUNO. PARA VERIFICACION
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
01. Voltaje de alimentación al equipo de 220-230 VAC / 60hz.	CUMPLE	NO ESPECIFICA
02. Batería(s) recargable(s) interna con autonomía 60 minutos ó más.	CUMPLE	2 HORAS A MAS CUMPLE

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES:

Según fichas técnicas de modelos propuestos por los proveedores **COMEDIC E.I.R.L.** y **MASTER MEDIC S.A.** se tiene el siguiente resultado:

- Según propuesta del proveedor **COMEDIC E.I.R.L.**, presenta los monitores de funciones vitales con el modelo 91393-XPRESSON y 91390-QUBE de procedencia USA el cual CUMPLE con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas.

2. Según propuesta del proveedor MASTER MEDIC S.A. ,presenta el monitor de funciones vitales sin especificar modelo para los 2 ITEM de la marca Bioligth procedencia CHINA el cual NO CUMPLE con lo solicitado, se detalla lo siguiente:

ITEM 01: C02 presenta un monitor de 15" mientras que lo solicitado es de 19", C04 no especifica la cantidad de grafica de ondas simultaneas, ECG05 solo sustenta con 18 tipos de arritmia lo solicitado es de 38 tipos de arritmia a mas, FR02 sustentan FR solo atraves de cable ECG por el método de impedancia mas no indican FR a través de capnografia, SPO207 no especifica, no especifica funcionamiento de suministro solicitado E01.

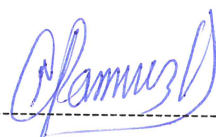
Asimismo no presenta declaración o certificado alguna de fabricante para verificación de ACCESORIOS.

ITEM 02: C04 no especifica la cantidad de grafica de ondas simultaneas, ECG04 solo sustenta con 18 tipos de arritmia lo solicitado es de 38 tipos de arritmia a mas, FR02 sustentan FR solo a traves de cable ECG por el método de impedancia mas no indican FR a través de capnografia, SPO202 no especifica, CO2 01-04 no especifica, no especifica funcionamiento de suministro solicitado E01. Asimismo no presenta declaración o certificado alguna de fabricante para verificación de ACCESORIOS. Lo solicitado es una unidad rodable/transportable según bases sin embargo proveedor sustenta mismo cuadro sustentario para ITEM 01.

De acuerdo a mi competencia como especialista biomédico, se hizo la revisión del proceso de adquisición de monitores multiparametros de acuerdo a las Especificaciones técnicas solicitadas presentadas por el proveedor **COMEDIC E.I.R.L.** CUMPLE con lo solicitado. Cabe recalcar que la revisión se realizó en base a la documentación presentada debidamente visado, así mismo se sugiere realizar la verificación y cumplimiento de lo descrito en el proceso con el intermedio del bien.

Sin otro en particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



ING. MARCO RAMIREZ LLANQUE
ESPECIALISTA EN EQUIPOS BIOMEDICOS

C.c. Archivo
MRLL.

Tacna, 26 de marzo del 2025

OFICIO N°006 - 2025 - CS - LP N°018-2024-GOB.REG.TACNA

CUD: 1084260

Sra:

MGTR. JUDITH ROSARIO VARGAS IBAÑEZ

IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.

Presente. -

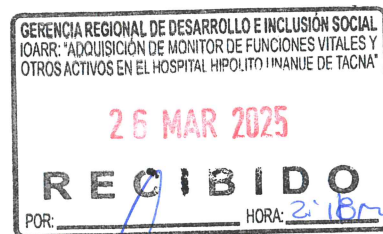
ASUNTO : **SOLICITO OPINION TECNICA DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS FICHAS TECNICAS DE LAS OFERTAS PRESENTADAS.**
LICITACIÓN PÚBLICA N° 018-2024-GOB.REG.TACNA
ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES PARA EL IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al numeral 46.4 del artículo 46° del Reglamento precisa que, **“Durante el desempeño de su encargo, el comité de selección está facultado para solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad.”**

Por lo que, este comité de selección solicita el apoyo al área usuaria **“IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA”** para la revisión de las fichas técnicas de los productos ofertados para posteriormente emita una opinión respecto a dichas características detalladas en las fichas técnicas, cabe mencionar que su despacho deberá emitir la opinión correspondiente en un plazo máximo de 02 días hábiles de recibida el documento, ya que dicho procedimiento de selección se encuentra en la etapa de admisión de ofertas.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente;



LIC. ADM. YASMANI PASCUAL
TICONA CHAMBILLA
Presidente Titular del
Comité de Selección

C.C. Archivo
Adjunto: 217 folios.



COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACION DE OFERTAS y CALIFICACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

LICITACION PUBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA

ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES PARA EL IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.

A los 26 días del mes de marzo del 2025, se constituye el comité de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, conforme a las facultades conferidas en el artículo 43 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF, con finalidad de llevar a cabo las etapas del presente procedimiento de selección, aconteciendo lo siguiente:

A fin de dar inicio a la etapa del procedimiento de selección, se procedió a ingresar al Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, para verificar el registro de participantes del procedimiento de selección de **LICITACION PUBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA**, teniendo como participantes a:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20101337261	ROCA S.A.C.	03/12/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20102032951	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	04/12/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20160340534	MASTER MEDIC S.A.	11/12/2024	Válido
4	Proveedor con RUC	20208310730	MEDELCO SRL	02/12/2024	Válido
5	Proveedor con RUC	20263368992	CYMED MEDICAL SAC	17/12/2024	Válido
6	Proveedor con RUC	20340116055	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	02/12/2024	Válido
7	Proveedor con RUC	20379331042	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA	04/12/2024	Válido
8	Proveedor con RUC	20454256141	MEGATECH PERU S.A.C.	03/12/2024	Válido
9	Proveedor con RUC	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	19/12/2024	Válido
10	Proveedor con RUC	20493132416	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	13/12/2024	Válido
Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
11	Proveedor con RUC	20501645517	VITALTEC S.A.C.	02/12/2024	Válido
12	Proveedor con RUC	20506475954	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/01/2025	Válido
13	Proveedor con RUC	20512709088	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	26/12/2024	Válido
14	Proveedor con RUC	20517003337	PRIMEDIC COMPANY S.A.	18/12/2024	Válido
15	Proveedor con RUC	20524590876	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	12/12/2024	Válido
16	Proveedor con RUC	20529457554	CORPORACION DACMAR S.A.C.	10/12/2024	Válido
17	Proveedor con RUC	20538597121	DRAEGER PERU S.A.C.	02/12/2024	Válido
18	Proveedor con RUC	20545804795	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	03/12/2024	Válido
19	Proveedor con RUC	20565935861	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	10/12/2024	Válido
20	Proveedor con RUC	20566145163	CORPORACION TECNOBIOMEDICA HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	04/12/2024	Válido

COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
 “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
 “Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
21	Proveedor con RUC	20566318441	COMEDIC EIRL	13/03/2025	Válido
22	Proveedor con RUC	20600187971	WJB CONSTRUC MEDIC ASOCIADOS S.A.C	18/12/2024	Válido
23	Proveedor con RUC	20600340779	CIA MEGA MEDIC S.A.C.	18/12/2024	Válido
24	Proveedor con RUC	20600621395	JHS IMPORT & EXPORT SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - JHS IMPORT & EXPORT S.A.C.	30/12/2024	Válido
25	Proveedor con RUC	20602609104	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	02/12/2024	Válido
26	Proveedor con RUC	20602703003	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	02/12/2024	Válido
27	Proveedor con RUC	20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	04/12/2024	Válido
28	Proveedor con RUC	20603355289	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	30/11/2024	Válido
29	Proveedor con RUC	20603460554	CF DISMED S.A.C.	04/12/2024	Válido
30	Proveedor con RUC	20604249989	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	05/12/2024	Válido

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
31	Proveedor con RUC	20606042044	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.	04/12/2024	Válido
32	Proveedor con RUC	20607920363	MEGA-MED E.I.R.L.	06/01/2025	Válido
33	Proveedor con RUC	20608739280	HOMINES KOSMOS E.I.R.L.	17/12/2024	Válido

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

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20160340534	MASTER MEDIC S.A.	18/03/2025	20:21:46	20160340534	18/03/2025	20:22:35	Enviado	Valido
2	20566318441	COMEDIC EIRL	18/03/2025	17:28:08	20566318441	18/03/2025	17:29:26	Enviado	Valido

I. ADMISIÓN DE OFERTAS

A continuación, se descarga la oferta en estado válida presentada, a fin de verificar la presentación de los documentos de presentación obligatoria para la admisión de la oferta, la cual se detalla a continuación:

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR	
	MASTER MEDIC S.A.	COMEDIC E.I.R.L.
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		

COMITÉ DE SELECCION

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
 “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
 “Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”

Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Declaración jurada de cumplimiento del Expediente Técnico, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
El postor debe presentar un cuadro comparativo de las características del equipo según lo requerido en las Especificaciones Técnicas (...)	Por determinar	Por determinar
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	Presenta	Presenta (cumple)
Certificado de Seguridad Eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o IEC 60601-1:2010: Equipos médicos eléctricos.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Certificado CE de la comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 y/o FDA vigente.	Presenta (cumple)	Presenta (cumple)
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Presenta (No cumple)	Presenta (cumple)
Promesa de consorcio con firmas legalizadas, (Anexo N° 5).	No es consorcio	No es consorcio
El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Presenta (No cumple)	Presenta (cumple)
ESTADO	Pendiente	Pendiente

II. ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, en atención al numeral 46.4 del artículo 46° del Reglamento precisa que, “Durante el desempeño de su encargo, el comité de selección está facultado para solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad.”

Por lo que, este comité de selección solicitara mediante documento el apoyo al área usuaria “IOARR: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MÁQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA” para la revisión de las fichas técnicas de los productos ofertados para posteriormente emita una opinión respecto a dichas características detalladas en las fichas técnicas.

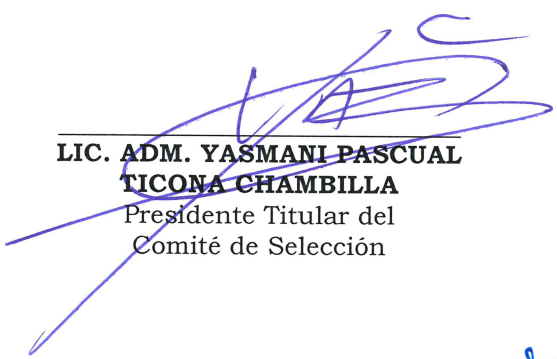
Sin más puntos que tratar, a los 26 días del mes de marzo del 2025, se procede a postergar el procedimiento de selección **LICITACION PUBLICA N°018-2024-GOB.REG.TACNA**, en la etapa de admisión de ofertas por 02 días hábiles, hasta obtener la opinión del área usuaria.

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



COMITÉ DE SELECCION

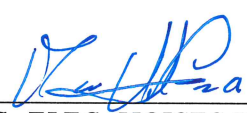
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”
“Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú”



**LIC. ADM. YASMANI PASCUAL
TICONA CHAMBILLA**
Presidente Titular del
Comité de Selección



**MGTR. JUDITH ROSARIO
VARGAS IBAÑEZ**
Primer Miembro Titular del
Comité de Selección



**ING. ELEC. MOISES VILCA
LUNA**
Segundo Miembro Titular del
Comité de Selección