



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO E LA BUENA PRO

LICITACION PUBLICA N° 25-2023-INSN-1

SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL INSN

En la ciudad de Lima, a los 09 días del mes de Febrero del 2024, siendo las 10:00 horas, en las instalaciones de la Oficina de la Unidad de Licitaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, reconstituido mediante **Memo Circular N° 124-OEA-INSN-2023**, de fecha 25.10-2023, encargados de la organización, conducción y ejecución de la **LICITACION PUBLICA N° 25-2023-INSN-1**, presidido por la Lic. **ANA CECILIA AMESQUITA ORTIZ** y en calidad de miembros, la **Q.F. MARITZA SANCHEZ VARGAS** y el **Sr. JOSE VASQUEZ PEREZ**, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento en lo referente a los procedimientos de selección de una Licitación Pública, se dio inicio a la revisión y calificación de las ofertas.

A continuación, el Presidente del Comité de Selección pasa a informar que la reunión se llevara a cabo para la evaluación, calificación y otorgamiento de la Buena Pro del procedimiento de selección de la referencia, de conformidad con el calendario programado, desarrollando para ello los siguientes actos:

- De acuerdo al cronograma del presente procedimiento, en acto privado, los postores debidamente registrados como participantes, registraron sus propuestas a través de la plataforma electrónica del SEACE, dando como resultado el siguiente cuadro:

Nro.	RUC	NONMRE o RAZON SOCIAL	¿PRESENTO PROPUESTA?
1	20263368992	CYMED MEDICAL SAC	NO
2	20377339461	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	SI
3	20380274095	MACATT MEDICA PERUANA SAC	SI
4	20505463146	HEMOCARE SAC	SI
5	20505719396	Q-MEDICAL SAC	SI
6	20508191597	BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC	NO
7	20536040561	HEMO MEDICAL SAC	NO
8	20537758377	ICU MEDICAL PERU SRL	SI
9	20547961456	JOSSON MEDICAL EIRL	NO
10	20607919331	DREMED PERU SAC	NO

- Seguidamente se procede a la apertura de las ofertas presentadas por los postores, a fin de verificar el cumplimiento de la presentación de los documentos obligatorios y facultativos, establecidos en las Bases Integradas:

ITEM 1: PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES

ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO

ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%

ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	B BRAUN MEDICAL	HEMOCARE SAC	MACATT MEDICA	Q- MEDICAL	ICU MEDICAL
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	Acredita vigencia de su Representante Legal	Acredita vigencia de su Representante Legal	Acredita vigencia de su Representante Legal	Acredita vigencia de su Representante Legal	Acredita vigencia de su Representante Legal
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 58 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	5 Días	3 Días	5 Días	5 Días	5 Días
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo 5)	No es Consorcio	No es Consorcio	No es Consorcio	No es Consorcio	No es Consorcio
g) El precio de la oferta en SOLES . Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 . El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	ÍTEM 1: 115,950.60 ÍTEM 4: 706,560.00	ÍTEM 2: 307,278.20 ÍTEM 4: 341,504.00	ÍTEM 2: 316,165	ÍTEM 3: 603,450	ÍTEM 4: 382,720
h) Que a efectos de demostrar fehacientemente que los bienes ofertados cumplen con las características técnicas, detalladas en las especificaciones contenidas en el capítulo III de las bases, en concordancia con lo señalado en la Hoja de Presentación del Producto / Sustento de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas , de acuerdo al Anexo N° 13 : - El postor adjuntará copia de Catálogos ilustrativos y/o folletos y/o manuales técnicos de operación y/o servicio y/o data Sheets y/o brochures de los fabricantes y/o dueños de la marca y/o modelos ofertados de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritas por el representante legal. La propuesta debe indicar lo señalado en el Anexo N° 13 , precisando el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado del Registro Sanitario de los bienes ofertados, vigente a la fecha de presentación de ofertas.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido favor de la empresa fabricante. Dicho certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Así mismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
k) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) , vigente a la fecha de la presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Así mismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (laboratorio fabricante nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, emitido por DIGEMID, en el cual incluye el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA,	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.					
<p>1) Protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis: del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente.</p> <p>El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del laboratorio que lo emite. • Nombre del producto • Fecha de Análisis • Fecha de vencimiento • Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicando en D.S. N° 016-2011-S.A.) • Análisis físico – químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o biológicos realizados, señalando las especificaciones, los límites de aceptación y los resultados obtenidos. • Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o Director Técnico de la empresa postora). • Número de farmacopea a la que acoge para su fabricación. <p>Se aceptará el Certificado aprobado más la carta de fabricante donde se indica el número de la farmacopea a la que acoge el fabricante.</p>	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA:					
<p>a) Para los ítems 01, 02 y 03:</p> <p>Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).</p>	No es MYPE	No es MYPE	No es MYPE	No es MYPE	No es MYPE
RESULTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

3. El Comité Selección procedió a Evaluar el cumplimiento de los Especificaciones Técnicas de las ofertas presentadas, teniendo en consideración la información que figura en el Capítulo III de las Bases Integradas del referido Procedimiento de Selección; obteniéndose el siguiente resultado:

ITEM 1: PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES

Capítulo III Requerimiento, 3.1 Especificaciones Técnicas	B. BRAUN MEDICAL PERU S. A.
¿Cumple con los Especificaciones Técnicas?	CUMPLE
CONDICION	ADMITIDO

ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO

Capítulo III Requerimiento, 3.1 Especificaciones Técnicas	B. BRAUN MEDICAL PERU S. A.	MACATT MEDICA PERUANA S.A.
¿Cumple con los Especificaciones Técnicas?	CUMPLE	CUMPLE
CONDICION	ADMITIDO	ADMITIDO

ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCCHO ISOPROPILICO 70%

Capítulo III Requerimiento, 3.1 Especificaciones Técnicas	Q - MEDICAL SAC
¿Cumple con los Especificaciones Técnicas?	CUMPLE
CONDICION	ADMITIDO



[Handwritten signatures]



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um

Capítulo III Requerimiento, 3.1 Especificaciones Técnicas	ICU MEDICAL PERU SRL	B. BRAUN MEDICAL PERU	HEMOCARE SAC
¿Cumple con los Especificaciones Técnicas?	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONDICION	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

4. Acto seguido el Comité de Selección luego de determinar la **admisibilidad** de las ofertas se procedió a **Evaluar** los factores de evaluación, así mismo se obtuvo el siguiente **Orden de Prelación**:

ITEM 1: PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	B. BRAUN MEDICAL
A. PRECIO		115,950.60
Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">100 puntos</div> i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio	100 Puntos
PUNTAJE ==>		100
Orden de Prelación ==>		1º

ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	HEMOCARE SAC	MACATT MEDICA
A. PRECIO		307,278.20	316,165.00
Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">100 puntos</div> i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio	100 Puntos	97.19 Puntos
PUNTAJE ==>		100	97.19
Orden de Prelación ==>		1º	2º





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Ayacucho"

ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	Q-MEDICAL
A. PRECIO		603,450.00
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">100 puntos</div> i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio	100 Puntos
PUNTAJE ==>		100
Orden de Prelación ==>		1º

ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	B BRAUN MEDICAL	HEMOCARE SAC	ICU MEDICAL
A. PRECIO		706,560.00	341,504.00	382,720.00
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">100 puntos</div> i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio	48.33 Puntos	100 Puntos	89.23 Puntos
PUNTAJE ==>		48.33	100	89.23
Orden de Prelación ==>		3º	1º	2º

5. Determinado el orden de prelación de los postores se procedió a **Calificar** las ofertas que ocuparon el 1º y 2º lugar según el orden de prelación, para determinar que cumplan los **Requisitos de Calificación** detalladas en la sección específica de las bases integradas:

ITEM 1: PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES

ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%

A	CAPACIDAD LEGAL	B BRAUN MEDICAL	Q-MEDICAL
	HABILITACIÓN	ITEM 1	ITEM 3
	Requisitos: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.	CUMPLE	CUMPLE



[Handwritten signatures]



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

<p>Acreditación: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p>		
<p>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>		
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ÍTEM 1: 191,510.00 (Ciento Noventa y Un Mil Quinientos Diez con 00/100) • ÍTEM 3: 159,132.00 (Ciento Cincuenta y Nueve Mil Ciento Treinta y Dos con 00/100) <p>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.</p> <p>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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes Dispositivos Médicos en General</p> <p>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 pago¹, 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 723,000.00 Soles</p> <p>ÍTEM 1</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 214,200.00 Soles</p> <p>ÍTEM 3</p>

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se cuenta con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia"





PERU

M I N S A

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

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.

RESULTADO	CALIFICADO 1°	CALIFICADO 1°
-----------	------------------	------------------

ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO

A	CAPACIDAD LEGAL	HEMOCARE SAC	MACATT MEDICA
	HABILITACIÓN	ITEM 2	ITEM 2
	<p>Requisitos: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p> <p>Acreditación: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p>	CUMPLE	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ITEM 2: 350,686.80 (Trescientos Cincuenta Mil Seiscientos Ochenta y Seis con 80/100) <p>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.</p> <p>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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes Dispositivos Médicos en General</p> <p>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 pago², 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</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 485,576.80 Soles</p> <p>ITEM 2</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 730,639.50 Soles</p> <p>ITEM 2</p>

² Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría como declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Ayacucho"

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.

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.

RESULTADO

CALIFICADO
1°CALIFICADO
2°

ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um

A	CAPACIDAD LEGAL	HEMOCARE SAC	ICU MEDICAL
	HABILITACIÓN	ITEM 4	ITEM 4
	<p>Requisitos: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p> <p>Acreditación: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p>	CUMPLE	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ÍTEM 4: 558,182.40 (Quinientos Cincuenta y Ocho Mil Ciento Ochenta y Dos con 40/100) <p>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.</p> <p>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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes Dispositivos Médicos en General</p> <p>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</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 714,915.35 Soles</p> <p>ITEM 4</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 1'771,200.00 Soles</p> <p>ITEM 4</p>



[Handwritten signatures]



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

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 pago³, 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.

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.

RESULTADO	CALIFICADO 1º	CALIFICADO 2º
-----------	------------------	------------------

Mediante Oficio N° 03-2024-CS-INSN, de fecha 24.01.2024, el Comité de Selección remite la solicitud de reajuste de la oferta económica del **ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%** presentada por la empresa postora **Q-MEDICAL SAC**, la misma que es atendida mediante **Carta 002.QM.2024** de fecha 24.01.2024 manifestando lo siguiente: "... **Si, aceptamos el reajuste de oferta económica ... ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% ...**", siendo el monto reajustado de **S/ 581,100.00 (Quinientos Ochenta y Un Mil Cien con 00/100 Nuevos Soles)**, dicho monto reajustado aún sigue superando el valor estimado.

Mediante Memorandum N° 10-2024-CS-INSN, de fecha 25.01.2024, el Comité de Selección solicito a la Oficina de Logística la ampliación de Crédito Presupuestal para el presente procedimiento de selección para el **ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%** por haber superado el valor estimado.

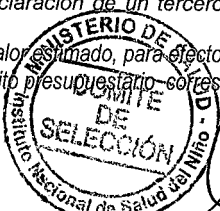
Conforme a lo señalado líneas arriba, la oferta económica del postor **Q-MEDICAL SAC** respecto al **ITEM 3** supera el valor estimado por **S/ 581,100.00 (Quinientos Ochenta y Un Mil Cien con 00/100 Nuevos Soles)**, es así que al amparo de lo dispuesto en el Art. 68.3⁴ del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, mediante Nota Informativa N° 104 – LOG N° 21 –UPBS-INSN-2024, la oficina de logística, solicitó a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico (OEPE) informar si contamos con la Ampliación Presupuestal de la Certificación de Crédito Presupuestario y/o Previsión Presupuestal por el monto de **S/ 581,100.00 (Quinientos Ochenta y Un Mil Cien con 00/100 Nuevos Soles)** para poder continuar con el referido procedimiento de selección.

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, mediante Informe N° 76-OEPE-INSN-2024 de fecha 02.02.2024, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico comunica que **"no puede informar si contamos con la ampliación presupuestal solicitada** ya que la Unidad de Programación de Bienes y Servicios a su cargo, es quien realiza la priorización y programación de gastos, en base a las necesidades institucionales para el cumplimiento de metas y objetivos programados"

³ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:
"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)
"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

⁴ **Art. 68.3°**: "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado, para efectos que el comité de selección considere válida la oferta económica, aquella cuenta con la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad ..."





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra
Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Avacucho"

Conforme a lo indicado líneas arriba, mediante Memorandum N° 12-UPBS-INSN-2024, la Unidad de Programación de Bienes y Servicios comunica lo siguiente: "que el presupuesto asignado es para cubrir necesidades ya programadas para el cumplimiento de metas y objetivos programados. **Por tal motivo, no se cuenta la ampliación del presupuesto solicitado**"

De acuerdo a lo mencionado, el **ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%**, queda **DESIERTO** por falta de presupuesto.

En tal sentido, del resultado de la evaluación y calificación de las ofertas, empleando los criterios establecidos en las bases integradas y la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, el Comité de Selección decide **OTORGAR LA BUENA PRO** del procedimiento de selección de la **LICITACION PUBLICA N° 25-2023-INSN-1**, para el **SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL INSN**, de acuerdo al siguiente detalle:

➤ **ITEM 1: PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES**

Otorgar la Buena Pro a la empresa **B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.** y al ser la única oferta queda **CONSENTIDA**, por un monto total de **S/ 115,950.60** (Ciento Quince Mil Novecientos Cincuenta con 60/100 Nuevos Soles).

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Punzón de transferencia para líquidos estériles	34,820	3.33	115,950.60
Total			115,950.60

➤ **ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO**

Otorgar la Buena Pro a la empresa **HEMOCARE SAC** al haber obtenido el primer lugar según el orden de prelación, por un monto total de **S/ 307,278.20** (Trescientos Siete Mil Doscientos Setenta y Ocho con 20/100 Nuevos Soles)

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
ITEM 2: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO	34,180	8.99	S/ 307,278.20

➤ **ITEM 3: HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%**

DESIERTO POR FALTA DE PRESUPUESTO

➤ **ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um**

Otorgar la Buena Pro a la empresa **HEMOCARE SAC** al haber obtenido el primer lugar según el orden de prelación, por un monto total de **S/ 341,504.00** (Trescientos Cuarenta y Un Mil Quinientos Cuatro con 00/100 Nuevos Soles)

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
ITEM 4: MINI PUNZON PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE 0.45 um Y FILTRO DE PARTICULAS DE 5 um	58,880	5.80	S/ 341,504.00

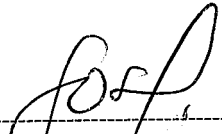
Incluido IGV, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, encontrándose acorde con las aspiraciones del Instituto Nacional de Salud del Niño y conforme a las Bases Integradas del presente procedimiento de selección.

Dando cuenta de la lectura de la presente Acta y no existiendo observación a la misma por parte de los miembros del Comité de Selección, se procede a firmar el mismo, siendo 12:00 p.m. horas del día 09 días del mes de Febrero del 2024, en las instalaciones de la Oficina de la Unidad de Licitaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, procediéndose a Publicar esta decisión en el Sistema Electrónico del SEACE.


Lic. ANA AMESQUITA ORTIZ
Presidente Titular


COMITE DE SELECCION
Miembro Suplente


RITA SANCHEZ VARGAS
Miembro Suplente


Sr. JOSE VASQUEZ PEREZ
Miembro Titular