

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**


En, la ciudad de Lima, Distrito de Miraflores, a los 03 tres días del mes de Abril del año 2023, en el local del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, a las 10:00 horas, se reunió el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la conducción y realización del procedimiento de selección **DIRECTA-PROC-2-2023-HEJCU-1: Servicio de Esterilización de Instrumental Médico a Baja Temperatura.**

1. SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN	
El quorum necesario ,se logró con la presencia de los siguientes miembros:	
CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

2. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
TYCH ASOCIADOS S.A.C	S/.77,520.00 (Setenta y siete mil, quinientos veinte con

3. BASE LEGAL	
Artículo 76 del REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO aprobado por el Decreto Supremo N° 344-2018-EF y modificatoria: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".	

4. ACUERDO ADOPTADO	
El Conductor, acuerda por <u>UNANIMIDAD</u> , otorgar la buena pro al postor <b>TYCH ASOCIADOS S.A.C</b>	

5	
<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"</b>    <b>Ing. JORGE CAR PACHECO LLANES</b>  Jefe de la Oficina de Logística  CIP. 124717 </p>	

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL DE EMERGENCIAS**  
**José Casimiro Ulloa**  
  
**Enith M. S. LOPEZ**  
Subdirectora Jefe Comité de Selección  
RE 2465 C.E.P 5412



**DIRECTA-PROC-2-2023-HEJCU-1:**  
**Servicio de Esterilización de Instrumental Médico a Baja Temperatura**

ITEM ÚNICO

**CONDUCTOR: ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**FECHA: 03.04.2023 (ACTO PRIVADO)**

**Valor estimado : S/.77,520.00**

REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD	TYCH ASOCIADOS S.A.C	N° de FOLIO
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	5
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.  El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.  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.	SI CUMPLE	Del 06 al 07
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	8
d) Declaración jurada de cumplimiento de los TDR contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE	9
e) Documentación que servirá para acreditar el cumplimiento de los Términos de Referencia:	SI CUMPLE	9



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
José Casimiro Ulloa  
Enith MESIA LOPEZ  
RE 2065 C.E.P. 5414

e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	10
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 N° 5)	NO APLICA	
g) El precio de la oferta en SOLES y el detalle de precios unitarios, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (Anexo N° 6)	Si. 77,520.00	11
h) Acreditación de las características técnicas, con insertos, brochure, folletos, manuales y/ otra documentación emitida por el fabricante: (Acreditación de las características técnicas de los equipos de esterilización a baja temperatura)	SI CUMPLE	Del 13 al 31
i) Acreditación de (02) dos equipos, con insertos, brochure, folletos, manuales y/ otra documentación.	SI CUMPLE	Del 13 al 31
j) Acreditación de equipo de soporte de emergencia con una declaración del proveedor e infraestructura con una copia de la Autorización.	SI CUMPLE	Del 32 al 37
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDO</b>	

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
Jorge Casimiro Ulloa  
Enith MESIA LOPEZ  
Jefe Centro de Esterilización  
R.E. 2465 C.T.P. 5412

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias "Jorge Casimiro Ulloa"  
Ing. JORGE OMAR PAJUELO LLANES  
Jefe de la Oficina de Logística  
CIP. 121717





## REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

DIRECTA-PROC-2-2023-HEJCU-1:

Servicio de Esterilización de Instrumental Médico a Baja Temperatura

ITEM UNICO			FOLIO
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		ORDEN DE PRELACIÓN N° 01 TYCH ASOCIADOS S.A.C	
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  Perfil Profesional (Titulada y grados en Enfermería en enfermería, titulado, colegiado.  Se acreditará con: <ul style="list-style-type: none"><li>Copia simple del título profesional a nombre de la nación, emitido por la universidad correspondiente.</li><li>Copia simple de la cotejatura, emitido por colegio profesional correspondiente.</li><li>Título de Especialista en Central de Esterilización.</li></ul> Se acreditará con: <ul style="list-style-type: none"><li>Copia simple del título de especialista, emitido por la universidad correspondiente con registro de Colegio de Enfermeros del Perú.</li><li>Contar con capacitación de esterilización</li></ul> Se acreditará con: <ul style="list-style-type: none"><li>Copia simple del certificado, emitido por la institución correspondiente.</li></ul>	<b>FORMULARIO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Experiencia certificada mínima de cinco (05) años en manejo de procesos de esterilización de material médico quirúrgico.</li></ul> Se acreditará con: Copia simple de constancia o certificado de trabajo y/u otro documento emitido por la entidad correspondiente, que demuestre fehacientemente la experiencia del referido personal. <ul style="list-style-type: none"><li>Experiencia mínima de (4) años en manejo de procesos de esterilización de material médico quirúrgico a partir de la obtención del título de especialista.</li></ul> Se acreditará con: Copia simple de constancia o certificado de trabajo y/u otro documento emitido por la entidad correspondiente, que demuestre fehacientemente la experiencia del referido personal. <b>Entrenamiento</b> <ul style="list-style-type: none"><li>El personal profesional de enfermería deberá encontrarse de manera permanente para la evaluación y supervisión del proceso de esterilización.</li></ul>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>DEL 39 AL 57</b>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
Asesor Gerencial  
Entidad: STALOPEZ  
Entidad: Central de Esterilización  
R.E. 2465 C.E.P. 5412



<p>Se acreditará con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia simple del título a nombre de la nación, emitido por el instituto correspondiente.</li> </ul> <p>Se acreditará con:</p> <p>Copia simple del certificado, emitido por la institución correspondiente</p> <p>Experiencia</p> <p>Experiencia mínima de (02) años en manejo de procesos de esterilización de material médico quirúrgico.</p> <p>Se acreditará con:</p> <p>Copia simple de constancia o certificado de trabajo y/o otro documento emitido por la entidad correspondiente, que demuestre fehacientemente la experiencia del referido personal.</p>	<p>DEL 65 AL 71</p>	<p>SI CUMPLE</p>
<p>Perfil</p> <p>Profesional en Ingeniería Mecánica Eléctrica, Electrónica o meca trónica o afines, titulado, colegiado y habilitado.</p> <p>Se acreditará con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia simple del título profesional a nombre de la nación, emitido por la universidad correspondiente.</li> <li>Copia simple de la colegiatura, emitido por colegio profesional correspondiente.</li> <li>Copia simple de la habilidad, emitido por colegio profesional correspondiente.</li> </ul> <p>Experiencia</p> <p>Experiencia mínima de cinco (05) años en manejo de equipos esterilizados a Gas de Oxido de Etileno</p> <p>Se acreditará con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia simple de constancia o certificado de trabajo y/o otro documento emitido por la entidad correspondiente, que demuestre fehacientemente la experiencia del referido personal</li> </ul>	<p>72</p>	<p>SI CUMPLE</p>
<p>RESULTADO</p>		
<p>CALIFICA</p>		

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Ing. JORGE OMAR PAJUELO LLANES  
Jefe de la Oficina de Logística  
CP. 124717

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
"José Casimiro Ulloa"

Enith MESA LOPEZ  
Enfermera en Logística  
CP. 124717