



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima CentroHospital
Santa Rosa"Decenio de la Igualdad de Oportunidades
para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"HOSPITAL
SANTA ROSA
PUEBLO LIBRE
Elaboración y uso responsable

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 006-2023-HSR

ADQUISICIÓN DE CASSETTE PARA ESTERILIZACIÓN POR PLASMA DE
PEROXIDO DE HIDROGENO X 5 PROCESOS, PARA EL HOSPITAL SANTA ROSAREVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA (ADMISIÓN) Y
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

En la ciudad de Lima, siendo las 10:25 horas, del día 25 de octubre de 2023, el Economista **Willy John MORAN MEDINA** - Jefe de la Oficina de Logística; designado mediante Resolución Directoral N° 258-2023-DG-HSR-MINSA, de fecha 25 de septiembre de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CD N° 006-2023-HSR-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE CASSETTE PARA ESTERILIZACIÓN POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO X 5 PROCESOS, PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA, a fin de VERIFICAR y OTORGAR LA BUENA PRO.

Siendo ello así, se verifica la oferta presentada por la Empresa PLATINUM CORP. S.R.L., que consta de lo siguiente DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria			
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta			
DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE Folio 2		
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.	SI CUMPLE Folios 3 al 13		
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	SI CUMPLE Folio 14		
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE Folio 15		
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE Folios 36		
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 corresponde
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.	SI CUMPLE Folios 37		SI 77,457.60 (Setenta y siete mil cuatrocientos cincuenta y siete con 60/100 soles).
h) Copia simple de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	SI CUMPLE Folio 38 al 40		
i) Copia simple de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	SI CUMPLE Folio 61 al 64		
j) Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse defectos o faltas de fabricación o fecha de vencimiento no detectables al momento que se otorgó la conformidad.	SI CUMPLE Folio 65		





PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro

Hospital
Santa Rosa

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades
para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"



HOSPITAL
SANTA ROSA
PUEBLO LIBRE

Calidad, eficiencia y equidad en la atención

Asimismo; se verifica el cumplimiento del REQUISITO DE CALIFICACIÓN establecido en las bases del procedimiento de selección, siendo conforme lo siguiente:

3.2. Requisitos de Calificación			
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN ESPECIALIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 150,000.00 (Ciento cincuenta mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios 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>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <p>➤ Venta de otros materiales Médicos de consumo.</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	SI CUMPLE Folios 68 al 81		

Por tanto; como consecuencia del resultado obtenido, el Órgano Encargado de las Contrataciones se realiza la adjudicación conforme al siguiente detalle:

Postor Adjudicado:

PLATINUM CORP. S.R.L - RUC N° 20327514581

Monto Adjudicado:

Por **S/ 77,457.60** (Setenta y siete mil cuatrocientos cincuenta y siete con 60/100 soles).

La presente adjudicación se registrará y notificará en el SEACE, Siendo las 11:00 horas de la misma fecha, se dio por concluida la revisión, suscribiéndose el presente documento.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Veintinueve
de Presidencia y
Asesoría en Salud

Hospital
Santa Rosa

ECO. WILLY JOHN MORAN MEDINA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA