
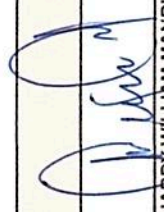



**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 7-2025-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria**  
**CUADRO COMPARATIVO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RESULTADO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA	MONTO OFERTADO	PUNTAJE ECONÓMICO	PUNTAJE PARCIAL	BONIFICACIÓN COLINDANTE Y/O MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
LOGIA EN MEDICINA SAC	ADMITIDO	S/ 266,000.00	61.79	91.79	4.58	96.38	1°
SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-PRIMCO SAC	ADMITIDO	S/ 237,000.00	69.36	99.36	0.00	-	NO CALIFICA
IALISTAS EN EN EQUIPOS MEDICOS SAC.	ADMITIDO	S/ 234,820.00	70.00	90.00	4.50	94.50	2°

RATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA".

ING. RUIZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA.	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	
DR. HARRY WILLIAM MANRIQUE URTEAGA	CPC. NANCY MILAGRITOS SANGAY TUOTO
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO
	



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>005-A.S-SM N°.7-2025-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria</b>
----------	-----------------------	--

**SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

**2** En, Cajamarca, a los 06 días del mes de Mayo del 2025 , en el local de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Resolución N°.43 -OA-RACAJ-ESSALUD-2025**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **Adjudicación Simplificada N°.7-2025-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria**, cuyo objeto de convocatoria es: **"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA."** a fin de efectuar la **APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

**SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

<b>3</b>	Presidente	Ing.LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>
			Suplente			
	Primer Miembro	Dr.HARRY WILLIAM MANRIQUE URTEAGA.	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>
			Suplente			
	Segundo Miembro	CPC. NANCY MILAGRITOS SANGAY TUCTO	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Unidad de Adquisiciones IHyS.</b>
			Suplente			

**DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del participante</b>	<b>RUC</b>
<b>4</b>	1 H & T SERVICIOS GENERALES SRL	20495873685
	2 BRINLI SOLUCIONES S.R.L.	20535126829
	3 PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -PRIMCO SAC	20536411489
	4 STEFANO & MASA SAC.	20540726786
	5 TECNOLOGIA EN MEDICINA S.A.C.	20562893998
	6 ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS S.A.C.	20605400524
	7 THUNDER MEDIC SAC	20610583131
	8 SIMAA NEGOCIOS S.A.C.	20612200140

**DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en la convocatoria, los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica en la Ficha del procedimiento.

<b>5</b>	<b>N° de Ítem</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Fecha de presentación</b>	<b>Hora de presentación</b>
	1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	30/04/2025	20:22:43
	2	PRIMCO SAC	30/04/2025	21:17:03
	3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	30/04/2025	22:06:35

Acto seguido, en coordinación con el operador SEACE, se procede con la descarga de las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases, tal como se detalla a continuación:

**2.2.1. Documentación de presentación obligatoria**

<b>6</b>	<b>POSTOR</b>	<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:</b>							<b>ESTADO</b>
		<b>Literal: a)</b>	<b>Literal: b)</b>	<b>Literal: c)</b>	<b>Literal: d)</b>	<b>Literal: e)</b>	<b>Literal: f)</b>	<b>Literal: g)</b>	
	1 ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple	<b>ADMITIDA</b>



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**

2	PRIMCO SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		ADMITIDA
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		ADMITIDA

7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>									
	Nº	Nombre o razón social del postor						Consignar las razones para su no admisión		
	1									

8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>									
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:									
	Nº	Nombre o razón social del postor						Item(s) a los que postula		
	1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						1		
	2	PRIMCO SAC						1		
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.						1			

<b>EVALUACION DE OFERTAS : ITEM N°. 1 : CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA.</b>											
<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>											
Nº	Nombre o razón social del postor						Precio de su oferta		% del valor estimado		
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						S/. 234,820.00		74.55		
2	PRIMCO SAC						S/. 237,000.00		75.24		
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.						S/. 266,000.00		84.44		
<b>EVALUACION DE OFERTAS</b>											
<b>FACTOR DE EVALUACION : PRECIO</b>											
Nº	Nombre o razón social del postor						PRECIO OFERTADO (S/.)				
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						234,820.00				
2	PRIMCO SAC						237,000.00				
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.						266,000.00				
<b>PUNTAJE DE FACTOR DE EVALUACION PRECIO</b>											
Nº	Nombre o razón social del postor						PUNTAJE				
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						70				
2	PRIMCO SAC						69.36				
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.						61.79				
<b>FACTOR . CAPACITACION DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD.</b>											
9	9.2	Primera Capacitación: Se evaluará en función a la oferta de capacitación a 12 personas (personal usuario médico radiólogo y tecnólogos) de la entidad, en 16 horas lectivas en el uso y manejo de las bondades del Software . capacitación se realizará en el Hospital II Cajamarca de la Red Asistencial de Essalud Cajamarca.									
	Nº	Nombre o razón social del postor						Primera Capacitación.		Puntaje	
	1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						Si cumple		10 Puntos	
	2	PRIMCO SAC						Si cumple		10 Puntos	
	3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.						Si cumple		10 Puntos	
	9.3	Segunda Capacitación: Así como se evaluará en función a la oferta de capacitación a 1 persona (personal técnico del area de mantenimiento) de la entidad, en 16 horas lectivas en el diagnóstico y mantenimiento del equipo, capacitación se realizará en el Hospital II Cajamarca de la Red Asistencial de Essalud Cajamarca.									
	Nº	Nombre o razón social del postor						Segunda Capacitación		Puntaje	
	1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC						No cumple		0	
	2	PRIMCO SAC						Si cumple		10 Puntos	



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

FACTOR . MEJORAS A LOS TERMINOS DE REFERENCIA.

9.2 Mejora 1: 1. Mejora 1: Mantenimiento de los cuatro (04) pozos a tierra del TOMOGRAFO con thorgel y tierra negra.

N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 1	Puntaje
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	Si cumple	05 Puntos
2	PRIMCO SAC	Si cumple	05 Puntos
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	Si cumple	05 Puntos

9.3 Mejora 2 : Provisión de 04 sillas confortables Oficina Gerencial.

N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 2	Puntaje
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	Si cumple	05 Puntos
2	PRIMCO SAC	Si cumple	05 Puntos
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	Si cumple	05 Puntos

PUNTAJE DE FACTOR DE EVALUACION MEJORAS

N°	Nombre o razón social del postor	PUNTAJE
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	10 Puntos
2	PRIMCO SAC	10 Puntos
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	10 Puntos

PUNTAJE TOTAL DE EVALUACION

N°	Nombre o razón social del postor	PUNTAJE
1	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	90 Puntos
2	PRIMCO SAC	99.36 Puntos
3	TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	91.79 Puntos

NOTAS DE PRESICIÓN DEL ACTO:

Ninguna .

CALIFICACIÓN

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

POSTOR N°.1

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	Si Cumple	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>1. La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios, instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante.</p> <p>2. El personal de la empresa postora deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico.</p> <p>3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>1. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual.</p> <p>2. Documento expedido por la IPEN.</p> <p>3. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.</p>		
B	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.		
B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO		

*(Handwritten signatures and initials)*



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

10	12.2		<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá contar con las herramientas , instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multímetro,Fasímetro, Amperímetro, Megómetro ( todos los equipos tienen que tener certificado de calibración). <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido(No debe presentar declaración jurada ). 2. Copia del certificado de calibración de cada equipo.	Si Cumple.		
		B.2.	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>			
		B.2.1	<b>FORMACION ACADEMICA</b>			
			<b>Requisitos:</b> Título Profesional : Ingeniero responsable del servicio: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero especializado. Profesion : Electrónica. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	1.	Si Cumple	
		B.2.2	<b>CAPACITACION.</b>			
			<b>Requisitos:</b> El ingeniero responsable del servicio deberá contar con capacitación especializada de 120 hors en servicio técnico de mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos. angiografías, y/o arco en C y/o equipo de rayos x con fluoroscopia. - El ingeniero electrónico especializado debe contar con capacitación especializada de 80 horas, en servicio técnico de mantenimeinto y/o reparación de Tomografos, angiografías y/o arco en C y/o equipo de rayos X digital o equipos de rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados.	-	Si Cumple	
		B.3	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>			
			<b>Requisitos.</b>			
			1. Ingeniero Electrónico responsable del servicio : 06 (seis) años de experiencia a partir del Título en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía de diferentes marcas y modelos. 2. Ingeniero Electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título profesional en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, de diferentes marcas y modelos. <b>Acreditación:</b> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos : (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) Certificados o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.		Si Cumple	
		C	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>			
			<b>Requisitos.</b>  Cuenta con una Experiencia del Postor de <b>S/153,400.00</b> la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas. Teniendo en cuenta que el participante tiene la condición de MYPE acreditado mediante su certificación N°.0001887557-2021.		Si Cumple.	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>				<b>APTO</b>		

POSTOR N° 2

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2

PRIMCO SAC

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

12.2	A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
		<b>HABILITACIÓN</b>		
		<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios, instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante. 2. El personal de la empresa postora deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico. 3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante. <b>Acreditación:</b> 1. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual. 2. Documento expedido por la IPEN. 3. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.	Si Cumple	
	B	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.</b>		
	B.1	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>		
		<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá contar con las herramientas , instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multímetro, Fasímetro, Amperímetro, Megómetro ( todo este equipo tiene que tener certificado de calibración vigente). <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido( No debe presentar declaración jurada ) 2. Copia del certificado de calibración de cada equipo.	No Cumple ( En razón del que el Certificado de Calibración N°. F9437006, de fecha 26/6/2023, no coincide con la factura N°. F006-00004766, del facímetro) asimismo el Informe Técnico : IT.01-455-2025, la serie no coincide.	
	B.2.	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	B.2.1	<b>FORMACION ACADEMICA</b>		
		<b>Requisitos:</b> 1. Título Profesional : Ingeniero responsable del servicio: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero especializado. Profesion : Electrónica. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	Si Cumple	
	B.2.2	<b>CAPACITACION.</b>		
		<b>Requisitos:</b> El ingeniero responsable del servicio deberá contar con capacitación especializada de 120 horas en servicio técnico de mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. - El ingeniero electrónico especializado debe contar con capacitación especializada de 80 horas, en servicio técnico en mantenimiento y/o eparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o equipo de rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados de capacitación.	Si Cumple	
	B.3	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>		
		<b>Requisitos.</b>		



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

	<p>1. Ingeniero Electrónico responsable del servicio : 06 (seis) años de experiencia a partir del Título en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía de diferentes marcas y modelos.</p> <p>2. Ingeniero Electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título profesional en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, de diferentes marcas y modelos.</p> <p><b>Acreditación:</b> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos : (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) Certificados o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	SI Cumple	
<b>c</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>		
	<b>Requisitos.</b>		
	Cuenta con una Experiencia del Postor de <b>S/880,840.01</b> la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas.	SI Cumple	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>NO APTO</b>	

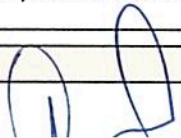
POSTOR N°.3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>HABILITACIÓN</b>		
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>1. La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios, instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante.</p> <p>2. El personal de la empresa postora deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico.</p> <p>3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>1. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual.</p> <p>2. Documento expedido por la IPEN.</p> <p>3. Documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.</p>	SI Cumple.	
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.</b>		
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>		
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>1. La empresa postora deberá contar con las herramientas , instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multímetro, Fasímetro, Amperímetro, Megómetro ( todo este equipo tiene que tener certificado de calibración vigente).</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido( No debe presentar declaración jurada ) 2. Copia del certificado de calibración de cada equipo.</p>	Si cumple.	
<b>B.2.</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
<b>B.2.1</b>	<b>FORMACION ACADEMICA</b>		

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

12.2		<b>Requisitos:</b> 1. Título Profesional : Ingeniero responsable del servicio: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero especializado. Profesion : Electrónica. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	Si cumple	
	B.2.2	<b>CAPACITACION.</b>		
		<b>Requisitos:</b> El ingeniero responsable del servicio deberá contar con capacitación especializada de 120 horas en servicio técnico de mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. - El ingeniero electrónico especializado debe contar con capacitación especializada de 80 horas, en servicio técnico en mantenimiento y/o eparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o equipo de rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados de capacitación.	Si cumple	
	B.3	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>		
		<b>Requisitos.</b>		
		1. Ingeniero Electrónico responsable del servicio : 06 (seis) años de experiencia a partir del Título en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía de diferentes marcas y modelos. 2. Ingeniero Electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título profesional en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, de diferentes marcas y modelos. <b>Acreditación:</b> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos : (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) Certificados o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	SI	
C	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>			
	<b>Requisitos.</b>			
	Cuenta con una Experiencia del Postor de <b>S/.97,000.00</b> la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas.	SI		
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			<b>APTO</b>	
11	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> lugar en orden de prelación del Ítem N°.1. " <b>CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA.</b> ", cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases.Determinándose como ganador a la empresa <b>TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC</b> , al obtener el puntaje total de <b>96.38 PUNTOS</b> .			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	<b>TECNOLOGIA EN MEDICINA SAC. (S/.266,000.00) Doscientos sesenta y seis mil con 00/100 soles</b>		
<b>NOTAS DE PRESIÓN DEL ACTO</b>				







FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

12

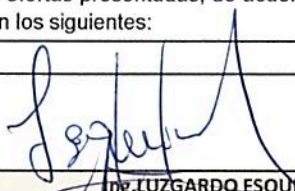
Cabe precisar que la admisión, evaluación y calificación de ofertas se ha realizado teniendo en cuenta el calendario de convocatoria del procedimiento por los integrantes del Comité de Selección acordada por **UNANIMIDAD**. Asimismo los postores participantes Especialistas en Equipos Médicos SAC y Tecnología en Medicina SAC, se les ha considerado el puntaje adicional de 5% al puntaje total por tener la condición de MYPE, según su acreditación.

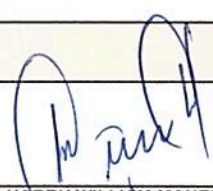
13

ACUERDO ADOPTADO

Siendo las 12:00 horas del 06 de Enero del 2025, los integrantes del comité de selección, por **UNANIMIDAD**, dan por aprobados los resultados de admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas, de acuerdo con el análisis efectuado según la presente Acta; dándose lectura a la misma, y en señal de conformidad firman los siguientes:

14

  
Ing. LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

  
Dr. HARRY WILLIAM MANRIQUE URTEAGA.  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO

  
CPC. NANCY MILAGRITOS SANGAY TUCTO  
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO