

FORMATO Nº 10

EVALUACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 06-2023/DSRS – CUTERVO "CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE ECOGRAFO-ULTRASONIDO PORTATIL CON EL FIN DE GARANTIZAR ADECUADA ATENCIÓN DE LA GESTANTE EN EL C.S. NARANJITO DE CAMSE, C.S. SAN ANDRÉS, C.S. SANTO DOMINGO DE LA CAPILLA DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO"		POSTOR Nº 1	POSTOR Nº 2	POSTOR Nº 3	POSTOR Nº 4	POSTOR Nº 5	POSTOR Nº 6	POSTOR Nº 7	POSTOR Nº 8
		DIAGNOSTICO MEDICO SAC	FRAJMAC EIRL	INVERSIONES S'LO STOP SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	LARA MEDICAL SOLUTIONS SAC	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	MEDISONIC SAC	PRIMEDIC COMPANY SA	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)
a	Declaración jurada de datos del postor. (ANEXO Nº 1)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
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	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
c	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (ANEXO Nº 2)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
d	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (ANEXO Nº 3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
e	Declaración jurada de plazo de entrega. (ANEXO Nº 4)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
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 Nº 5)	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
g	El precio de la oferta en SOLES y el detalle de precios unitarios debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE 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 (ANEXO 6)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo Nº 16).	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
CONDICION DE LA PROPUESTA		NO ADMITIDA	NO ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACION		PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)	PRESENTA (SI O NO)
6	A. CAPACIDAD LEGAL: Requisitos: - Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM. Acreditación: - Copia simple Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA), a nombre del proveedor.				SI			SI	
7	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/684,000 (seiscientos ochenta y cuatro mil con 00/100), (monto equivalente a 3 veces el valor referencial), 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 postores que declaren en el Anexo Nº 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 12,000.00 (DOCE MIL 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes BIENES IGUALES Y SIMILARES A: ESTETOSCOPIO, TENSÍOMETRO DIGITAL, MATERIAL MEDICO Y/O DISPOSITIVO MEDICO EN GENERAL. 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 pago 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 Nº 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.				S/. 673,604.00			S/. 338,000.00	
CONDICION DE LA PROPUESTA		DESCALIFICADO	DESCALIFICADO	DESCALIFICADO	CALIFICADO	DESCALIFICADO	DESCALIFICADO	CALIFICADO	DESCALIFICADO

4

FORMATO Nº 10

EVALUACION DE LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 06-2023/DSRS -- CUTERVO "CONTRATACIÓN DE ADQUISICION DE ECOGRAFO-ULTRASONIDO PORTATIL CON EL FIN DE GARANTIZAR ADECUADA ATENCION DE LA GESTANTE EN EL C.S. NARANJITO DE CAMSE, C.S. SAN ANDRES, C.S. SANTO DOMINGO DE LA CAPILLA DE LA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO"	POSTOR Nº 1	POSTOR Nº 2	POSTOR Nº 3	POSTOR Nº 4	POSTOR Nº 5	POSTOR Nº 6	POSTOR Nº 7	POSTOR Nº 8
	DIAGNOSTICO MEDICO SAC	FRAJMAC EIRL	INVERSIONES S'LO STOP SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	LARA MEDICAL SOLUTIONS SAC	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	MEDISONIC SAC	PRIMEDIC COMPANY SA	TECNOLOGIA E INGENIERIA CLINICA S.A.C.

FACTORES DE EVALUACION PARA ECOGRAFO - ULTRASONIDO

1	A. PRECIO: Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	MONTO OFERTADO				S/. 290,400.00			S/. 225,000.00	
		PUNTAJE				54			70	
2	B. PLAZO DE ENTREGA Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas. Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (ANEXO N° 4)	PLAZO DE ENTREGA								
		PUNTAJE				3			10	
3	C. GARANTIA COMERCIAL DE POSTOR Evaluación: Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas. Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor	PUNTAJE				10			10	
		PUNTAJE				10			10	
4	D. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Evaluación: 1.- Pantalla led mayor 12 pulgadas 2.- Software de Elastografía en todos los transductores Acreditación: Se Acreditará únicamente mediante la presentación de Declaración Jurada y Ficha Técnica del Producto	PUNTAJE				10			10	
		PUNTAJE				10			10	
CONDICION DE LA PROPUESTA			EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA	EVALUADA
PUNTAJE TOTAL			0.00	0.00	0.00	77.00	0.00	0.00	100.00	0.00
ORDEN DE PRELACION			2	1	3	3	3	3	3	3


VºBº
 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD
 COMITÉ DE SELECCIÓN
 PRESIDENTE
 CABELLO VASQUEZ FERNANDEZ
 PRESIDENTE TITULAR


VºBº
 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD
 COMITÉ DE SELECCIÓN
 PRIMER MIEMBRO
 ALINOR ELI CORONADO CHAMAYA
 PRIMER MIEMBRO TITULAR


VºBº
 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD
 COMITÉ DE SELECCIÓN
 SEGUNDO MIEMBRO
 EYMI DANA E ARANA LLAJA
 SEGUNDO MIEMBRO TITULAR