

CUADRO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 77 - 2024 - ESSALUD - RPA - 1 (2406A00771)

ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL I JORGE VOTO BERNALES CORPANCHO DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD), EN EL MARCO DE LA IOARR - CON CODIGO DE INVERSIONES N° 2656718

ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS

| N° | DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA | POSTOR N° 1 | POSTOR N° 2 | POSTOR N° 3 | POSTOR N° 4 | POSTOR N° 5 | POSTOR N° 6 |
|---------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| | | J&G INVERSIONES PERU S.A.C. | MASTER WORLD MEDICAL S.A.C. | VITALTEC S.A.C. | LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. | DRAEGER PERU S.A.C. | CBP MEDICAL S.A.C. |
| a) | Declaración jurada de datos del postor (anexo N° 01) | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| b) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| | En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. | | | | | | |
| c) | En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, el apoderado o mandatario, según corresponda. | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| | En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda. | | | | | | |
| d) | Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (anexo N° 02) | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| e) | 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 | SI | SI | SI | SI | NO |
| f) | Documentación Adicional que el postor debe presentar, los cuales deben ser acreditados con copia simple: | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | <ul style="list-style-type: none"> *Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, Conforme con lo dispuesto en el inciso a), del numeral 6.2 del capítulo III de la presente sección. *Copia de Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM) Vigente, Conforme con lo dispuesto en el inciso b), del numeral 6.2 del capítulo III de la presente sección. *Copia Simple de Certificado de Seguridad Eléctrica. Conforme con lo dispuesto en el inciso c), del numeral 6.2 del capítulo III de la presente sección. | | | | | | |
| g) | *Hoja de presentación del producto. Conforme con lo dispuesto en el inciso d), del numeral 6.2 del capítulo III de la presente sección. | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | <ul style="list-style-type: none"> *Información Técnica del fabricante (folletos, catálogos, manuales, hojas técnicas, brochure, carta) del equipo principal, componentes y/o accesorios para sustentar que los bienes ofertados cumplen con los requerimientos solicitados por ESSALUD, de acuerdo indicado. | | | | | | |
| h) | Ítem Denominación del equipo Sustento de Especificaciones Técnicas 1 LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA Requerimientos técnicos mínimo de los literales: A01, A02, ... Hasta A21 y adicionalmente B01 | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| | Conforme con lo dispuesto en segundo párrafo del inciso d), del numeral 6.2 del capítulo III de la presente sección. | | | | | | |
| i) | Declaración jurada de plazo del bienes (Anexo N°4) | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| j) | Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5). | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| k) | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotaes que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales. | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA | | ADMITIDA | NO ADMITIDA | ADMITIDA | NO ADMITIDA | ADMITIDA | NO ADMITIDA |



CUADRO N° 2

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 77 - 2024 - ESSALUD - RPA - I (2406A00771)

ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL JORGE VOTO BERNALES CORPANCHO DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD), EN EL MARCO DE LA IOARR - CON CODIGO DE INVERSIONES N° 2656718

EVALUACION DE OFERTAS

| N° | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTOR | 1. ADMISION | | 2. EVALUACION | | | | | BONIFICACION (5%) MYPE | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION | | |
|----|---|------------------|----------|-------------------------------|--|--------------------------|---------------|------------------------|----------------|--------|------------------|------------------------|---------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|
| | | | | | CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS | RESULTADO DE LA ADMISION | A. PRECIO | | B. PLAZO | | | | | | | |
| | | | | | | | SI/NO | ADMITIDA / NO ADMITIDA | PUNTAJE MAXIMO | PRECIO | PUNTAJE OBTENIDO | | | | PUNTAJE MAXIMO | PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS |
| 1 | ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL JORGE VOTO BERNALES CORPANCHO DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD), EN EL MARCO DE LA IOARR - CON CODIGO DE INVERSIONES N° 2656718 | UND | 1 | J&G INVERSIONES PERU S.A.C. | SI | ADMITIDA | 5/ 199,999.94 | 67.95 | 20 | 29 | 20 | SI | 92.35 | 2 | | |
| | | | | MASTER WORLD MEDICAL S.A.C. | NO | NO ADMITIDA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | | | VITALTEC S.A.C. | SI | ADMITIDA | 80 | 80.00 | 15 | 39 | 15 | 20 | 95.00 | - | 1 | |
| | | | | LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. | NO | NO ADMITIDA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | | DRAEGER PERU S.A.C. | SI | ADMITIDA | 5/ 234,800.00 | 57.88 | 20 | 29 | 20 | 20 | 77.88 | - | 3 | |
| | | | | CBP MEDICAL S.A.C. | NO | NO ADMITIDA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |



CUADRO N° 3

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 77 - 2024 - ESSALUD - RPA - 1 (2406A00771)

| ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL I JORGE VOTO BERNALES CORPANCHO DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD), EN EL MARCO DE LA IOARR - CON CODIGO DE INVERSIONES N° 2656718 | P1 | P2 | P3 |
|---|-----------------|-----------------------------|---------------------|
| CALIFICACION | | | |
| DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION | VITALTEC S.A.C. | J&G INVERSIONES PERU S.A.C. | DRAEGER PERU S.A.C. |
| <p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 510,000.00 (Quinientos diez 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 56,000.00 (Cincuenta y seis 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: Lámpara quirúrgicas rodables en general, lámparas quirúrgicas de techo de baja intensidad.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>CUMPLE</p> |
| ESTADO CALIFICA / DESCALIFICA | CALIFICA | CALIFICA | CALIFICA |

