

ANEXO 01: ADMISIBILIDAD

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 011-2023-GRJ-GRSL-LORETO/30.07

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01


CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA", Lanceta Descartable Retráctil 23G graduable x 1.3m, 1.8mm, 2.3mm.

ACTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA


2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS						RESULTADO DE LA DOCUMENTACION	
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) 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 (Anexo 5)		h) El precio de la oferta en SOLES (anexo 6)
1	CORPORACION MDC PERU S.A.C.	20600258118	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	ADMITIDO
2	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	ADMITIDO


GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01


Sr. Silvia Emeratriz Arevalo de los Rios
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01


Sr. John Geyner Marichin Huansi
1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01


Sra. Andrea Valery Aylas Chujutalli
2° Miembro Titular

PUNCHANA, 02 DE JUNIO DEL 2023

Anexo N° 02 - Factor de Evaluación

Valor Estimado SI/	143,560.00	CON IGV
--------------------	------------	---------

N°	POSTOR	Cumplimiento de Anexos						ADMITIDO	MYPE	Oferta		F.E. Precio	Puntaje Evaluación (PE)	5% del PE (MYPE)	Puntaje Total	Orden de Prelación
		1	Acreditación	2	3	4	5			6	Precio Total S/					
1	CORPORACION MDC PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	142,820.00	85.49	85.49	85.49	4.27	89.77	2
2	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	122,100.00	100.00	100.00	100.00	5.00	105.00	1

Punchana, 02 de junio del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sra. Silvia Emeratriz Arevalo de los Rios
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sr. John Geyner Marichin Huansi
1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sra. Andrea Valery Ayllas Chujutalli
2° Miembro Titular

ANEXO 3

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 011-2023-GRL-GRSL/30.07 ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01 CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA", Lanceta Descartable Retractable 23G graduable x 1.3m, 1.8mm, 2.3mm.		
Postor:	CORPORACION MDC PERU S.A.C.	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE/NO CUMPLE
A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)	Requisitos: - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. - Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA. - Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, POR LO TANTO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
	Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente - BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente- BPM, según corresponda o Copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 287,120.00 (Doscientos Ochenta y Dos Mil Ciento Veinte 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 71,780.00 (Setenta y Un Mil Setecientos Ochenta y 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 DIVERSOS DISPOSITIVOS MEDICOS	El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 299,649.50 en bienes similares, acreditado mediante facturas y reporte de estado de cuenta. POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
	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.	
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 02 de junio del 2023

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sra. Silvia Emperatriz Arevalo de los Rios
 Presidente Titular

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sr. John Geyner Marichin huansi
 1° Miembro Titular

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sra. Andrea Valery Aylas Chujutalli
 2° Miembro Titular

ANEXO 3

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 011-2023-GRL-GRS-LORETO/30.07
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA", Lanceta Descartable Retráctil 23G graduable x 1.3m, 1.8mm, 2.3mm.

Postor:	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE	
A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)	<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. - Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA. - Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente– BPM, según corresponda o Copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. 	<p>EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, POR LO TANTO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p>
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 287,120.00 (Doscientos Ochenta y Dos Mil Ciento Veinte 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/ 71,780.00 (Setenta y Un Mil Setecientos Ochenta y 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes DIVERSOS DISPOSITIVOS MEDICOS</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>El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 651,875.60 en bienes similares, acreditado mediante facturas y reporte de estado de cuenta.</p> <p>POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p>
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 02 de junio del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

Sra. Silvia Emperatriz Arevalo de los Rios
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

Sr. John Seyner Marichin Huansi
1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S.H N° 006-2023-GRL-GRSL/30.01

Sra. Andrea Valery Aylas Chujutalli
2° Miembro Titular