

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>003-2024 / AS N° 11-2024-HNDM-1</b>								
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 03 días del mes de julio del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 16:30 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 11-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PROTESIS DE RODILLA PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.									
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de: <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 60%; text-align: center; border: none;">ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</td><td style="width: 5%; text-align: center; border: none;">Dependencia:</td><td style="width: 35%; text-align: center; border: none;">OFICINA DE LOGISTICA</td></tr></table>		ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA					
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA								
<b>4</b>	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table style="width: 100%; border: none;"><thead><tr><th style="width: 70%; text-align: center; border: none;">ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA Nombre o razón social del postor ganador</th><th style="width: 30%; text-align: center; border: none;">Monto adjudicado</th></tr></thead><tbody><tr><td style="text-align: center; border: none;"><b>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</b></td><td style="text-align: center; border: none;"><b>S/139,960.00</b></td></tr><tr><td style="text-align: center; border: none;">ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA Nombre o razón social del postor ganador</td><td style="text-align: center; border: none;">Monto adjudicado</td></tr><tr><td style="text-align: center; border: none;"><b>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</b></td><td style="text-align: center; border: none;"><b>S/152,000.00</b></td></tr></tbody></table>		ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	<b>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</b>	<b>S/139,960.00</b>	ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	<b>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</b>	<b>S/152,000.00</b>
ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado									
<b>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</b>	<b>S/139,960.00</b>									
ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado									
<b>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</b>	<b>S/152,000.00</b>									
<b>5</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> EL Organo Encargado de las Contrataciones, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.									
<b>6</b>	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística</p> <p><b>ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>									

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	<b>002-2024 / AS N° 11-2024-HNDM-1</b>
-------------------------	--

<b>2</b>	<p><b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b></p> <p>En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 03 días del mes de julio del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 14:00 horas, el Organismo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 11-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE PROTESIS DE RODILLA PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>
----------	---

<b>3</b>	<p><b>SOBRE EL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p> <p>De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:</p> <p style="text-align: center;">ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</p> <p style="text-align: right;">Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA</p>
----------	---

<b>4</b>	<p><b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b></p> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GIAL MEDICA E.I.R.L.</td> <td>20251267341</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</td> <td>20516920123</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.</td> <td>20518325150</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</td> <td>20546133266</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>IMPLANTCAST CORPORATION S.A.C.</td> <td>20603602928</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GIAL MEDICA E.I.R.L.	20251267341	2	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	20516920123	3	CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.	20518325150	4	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	20546133266	5	IMPLANTCAST CORPORATION S.A.C.	20603602928
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																	
1	GIAL MEDICA E.I.R.L.	20251267341																	
2	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	20516920123																	
3	CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.	20518325150																	
4	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	20546133266																	
5	IMPLANTCAST CORPORATION S.A.C.	20603602928																	

<b>5</b>	<p><b>DETALLE DE LOS POSTORES</b></p> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GIAL MEDICA E.I.R.L.</td> <td>24/06/2024</td> <td>17:41:52</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</td> <td>24/06/2024</td> <td>20:24:09</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</td> <td>24/06/2024</td> <td>16:32:41</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	GIAL MEDICA E.I.R.L.	24/06/2024	17:41:52	2	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	24/06/2024	20:24:09	3	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	24/06/2024	16:32:41
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación														
1	GIAL MEDICA E.I.R.L.	24/06/2024	17:41:52														
2	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	24/06/2024	20:24:09														
3	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	24/06/2024	16:32:41														

<b>6</b>	<p>Acto seguido, 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.</p>
----------	--

<b>7</b>	<p><b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b></p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GIAL MEDICA E.I.R.L. (Se presento en el Item 1: Protesis Total de Rodilla Cementada)</td> <td>Mediante Nota Informativa N° 815-2024-Serv. TRAUMAYORTP/DC HNDM, el Servicio de Ortopedia y Traumatología, indica que la Empresa GIAL MEDICA E.I.R.L no cumple las especificaciones técnicas solicitadas en el requerimiento. Detalle: No cumple con rango de dimensiones solicitadas por espesor del inserto tibial según especificaciones técnicas de las Bases Integradas.</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	GIAL MEDICA E.I.R.L. (Se presento en el Item 1: Protesis Total de Rodilla Cementada)	Mediante Nota Informativa N° 815-2024-Serv. TRAUMAYORTP/DC HNDM, el Servicio de Ortopedia y Traumatología, indica que la Empresa GIAL MEDICA E.I.R.L no cumple las especificaciones técnicas solicitadas en el requerimiento. Detalle: No cumple con rango de dimensiones solicitadas por espesor del inserto tibial según especificaciones técnicas de las Bases Integradas.
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión					
1	GIAL MEDICA E.I.R.L. (Se presento en el Item 1: Protesis Total de Rodilla Cementada)	Mediante Nota Informativa N° 815-2024-Serv. TRAUMAYORTP/DC HNDM, el Servicio de Ortopedia y Traumatología, indica que la Empresa GIAL MEDICA E.I.R.L no cumple las especificaciones técnicas solicitadas en el requerimiento. Detalle: No cumple con rango de dimensiones solicitadas por espesor del inserto tibial según especificaciones técnicas de las Bases Integradas.					

<b>8</b>	<p><b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b></p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	1	3	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	2
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula								
1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	1								
3	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	2								

<b>9</b>	<p><b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b></p> <p><b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA: ITEM 1 PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C</td> <td>139,960.00</td> <td>93.31</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	139,960.00	93.31
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado						
1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	139,960.00	93.31						



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

9.2	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA: ITEM 2 PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	152,000.00	100.00

<b>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		<b>PUNTAJES</b>
	ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA		
	FACTORES		
	PRECIO		
		100 puntos	
		100 puntos	
		105 puntos	
Bonificación de 5% por MYPE o MICRO EMPRESA			
10.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		<b>PUNTAJES</b>
	ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA		
	FACTORES		
	PRECIO		
		100 puntos	
		100 puntos	

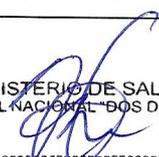
<b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN ITEM 1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	105
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN ITEM 2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	100
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

<b>12 CALIFICACIÓN</b>			
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:			
12.1	<b>ITEM 1</b>		<b>CUMPLE</b>
	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		
	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		
A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		NO CUMPLE
A.1	<b>HABILITACIÓN</b> Requisitos: - Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento emitida por DIGEMID DIRESA según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente a nombre de la Empresa. Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento - BPA, el mismo que deberá estar vigente emitido por la DIGEMID, debiendo mantener su vigencia durante todo el proceso de ejecución.		CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION (según Nota Informativa N° 514-2024-Serv. TRAUMAYORTP-HNDM)
B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		NO CUMPLE
B.1	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: - Item 1- Prótesis Total de Rodilla Cementada: S/ 312,965.60 (Trescientos doce mil novecientos sesenta y cinco con 60/100 soles). - Item 2- Prótesis Total de Rodilla Abisagrada: S/ 304,000.00 (Trescientos cuatro 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de: - Item 1- Prótesis Total de Rodilla Cementada: S/ 31,296.56 (Treinta y uno mil doscientos noventa y seis con 56/100 soles). - Item 2- Prótesis Total de Rodilla Abisagrada: S/ 26,400.00 (Veintiseis mil cuatrocientos 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: Todas las presentaciones de los productos solicitados		CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION (según Nota Informativa N° 514-2024-Serv. TRAUMAYORTP-HNDM)



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
12.2	<b>ITEM 2</b> <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1	<b>HABILITACIÓN</b> Requisitos: - Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento emitida por DIGEMID DIRESA según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente a nombre de la Empresa. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA, el mismo que deberá estar vigente emitido por la DIGEMID, debiendo mantener su vigencia durante todo el proceso de ejecución.	CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION (según Nota Informativa N° 514-2024-Serv. TRAUMAYORTP-HNDM)
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>	
	B.1	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: - Item 1- Prótesis Total de Rodilla Cementada: S/ 312,965.00 (Trescientos doce mil novecientos sesenta y cinco con 00/100 soles). - Item 2- Prótesis Total de Rodilla Abisagrada: S/ 304,000.00 (Trescientos cuatro 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de: - Item 1- Prótesis Total de Rodilla Cementada: S/ 31,296.56 (Treinta y uno mil doscientos noventa y seis con 56/100 soles). - Item 2- Prótesis Total de Rodilla Abisagrada: S/ 30,400.00 (Treinta mil cuatrocientos 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: Todas las presentaciones de los productos solicitados	CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION (según Nota Informativa N° 514-2024-Serv. TRAUMAYORTP-HNDM)
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
<b>ITEM 1 N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>		
1	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C		
<b>ITEM 2 N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>		
1	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>		
	El Organismo Encargado de las Contrataciones, da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		
15	<b>OBSERVACION DE LA OFERTA</b>		
	NINGUNA		
16	<p style="text-align: center;">                       MINISTERIO DE SALUD                      HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"                      -----                      Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO                      Jefe de la Oficina de Logística                 </p>		
	<b>ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>		

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2024-HNDM-1

"ADQUISICION DE PROTESIS DE RODILLA PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO"

ITEM	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA							ESTADO		
			A) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 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 2)	D) DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN (ANEXO 3)	E) DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO 4)	F) PROMES DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (ANEXO 5)	G) PRECIO DE LA OFERTA ECONOMICA (ANEXO 6)		DOCUMENTACION FACULTATIVA B) BONIFICACION DEL 5% POR CONDICION DE MYPE	
1	ITEM 1 : PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA	GIAL MEDICA E.I.R.L	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE (*)	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	NO ADMITIDO
2	ITEM 2 : PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
		SURGICORP S.R.L	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

(\*) Mediante Nota Informativa N° 514-2024-Serv. TRAUMAYORTPDC-HNDM, el Servicio de Ortopedia y Traumatología, presenta el informe de revisión realizada a las propuestas de los postores del procedimiento de selección, en la cual indica que el postor GIAL MEDICA E.I.R.L, no cumple con el rango de las dimensiones solicitadas en el requerimiento, para el espesor del inserto tibial. Por tal razón, NO SE ADMITE la oferta del mencionado postor.



**CUADRO N° 2  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2024-HNDM-1**

**"ADQUISICION DE PROTESIS DE RODILLA PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO"**

**CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD	EMPRESA	ESTADO	EVALUACIÓN DE LA OFERTA					ORDEN DE PRELACIÓN
						VALOR ESTIMADO	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE ECONOMICO	BONIFICACION 5% MYPE	PUNTAJE TOTAL	
1	ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA	UND.	20	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	ADMITIDO	S/ 150,000.00	S/ 139,960.00	100.00	105.00	105.00	1
2	ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA	UND.	4	SURGICORP S.R.L	ADMITIDO	S/ 152,000.00	S/ 152,000.00	100.00		100.00	1



**CUADRO N° 3  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 011-2024-UNE-1**

**"ADQUISICION DE PROTESIS DE RODILLA PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO"**

**CALIFICACION DE OFERTAS**

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	EMPRESA	ESTADO	ORDEN DE PRELACION	CALIFICACION DE LA OFERTA			ESTATUS
							CAPACIDAD LEGAL HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	CALIFICADO	
1	ITEM 1: PROTESIS TOTAL DE RODILLA CEMENTADA	UND.	20	SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA	ADJUDICADO
2	ITEM 2: PROTESIS TOTAL DE RODILLA ABISAGRADA	UND.	4	SURGICORP S.R.L.	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA	ADJUDICADO

