



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°20-2025-INEN – Segunda Convocatoria

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE PARA RADIOTERAPIA"

En la ciudad de Lima, el 16 de julio de 2025, se reunieron en las instalaciones de la Oficina de Licitaciones, sito en la Av. Angamos Este N° 2520 Surquillo, los miembros del Comité de Selección, designados mediante **Resolución de Gerencia General N° 000044-2024-OGA/INEN**, para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección LICITACIÓN PÚBLICA N°001-2024-INEN, para la "ADQUISICIÓN DE EQUIPO TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE PARA RADIOTERAPIA", en concordancia con los artículos 43°, 44° y 45° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y su modificatoria, los mismos que a continuación se detallan:

Miembros del Comité de Selección que asistieron:

- ELKE MARLENE PASTOR PASTOR, Presidente
- MARIA SOCORRO VELASQUEZ CAMPOS, Primer miembro
- MAYRA ANGELA ACOSTA COHAILA, Segundo miembro

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES

Que, de acuerdo al calendario de etapas del SEACE del procedimiento de selección en referencia, se registraron electrónicamente los siguientes participantes:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	20263368992	CYMED MEDICAL SAC	2025-06-26 10:44:53.0	Válido
2	20548739641	GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	2025-06-27 22:10:13.0	Válido
3	20600756011	SIEMENS HEALTHCARE S.A.C	2025-06-26 16:08:34.0	Válido
4	20603211546	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	2025-07-11 10:27:10.0	Válido
5	20606423374	ELVIMEDIC GROUP SAC	2025-07-09 22:57:12.0	Válido
6	20607920363	MEGA-MED E.I.R.L.	2025-06-30 17:17:06.0	Válido
7	20607948861	SUMEC COMPLETE EQUIPMENT & ENGINEERING CO., LTD SUCURSAL DEL PERU	2025-07-02 14:36:12.0	Válido
8	20611172461	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	2025-06-27 18:29:49.0	Válido

2. PRESENTACION DE OFERTAS

Que, de acuerdo al cronograma, la presentación de ofertas de forma electrónica fue el 14/07/2025, donde se recibió vía plataforma electrónica del SE@CE, las siguientes ofertas de los postores:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	20263368992	CYMED MEDICAL SAC	14/07/2025	VALIDO
2	20603211546	CONSORCIO ARIMED-MEGAMED	14/07/2025	

[Handwritten signatures]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

3. SOLICITUD DE APOYO TECNICO (Art N°46 Quorum, acuerdo y responsabilidad)

A través del Memorando N°07-CS/AS N°20-2025-INEN, emitido el 15 de julio de 2025, se solicitó al Departamento de Radioterapia y a la Oficina de Ingeniería mantenimiento servicio la asistencia técnica con respecto a las ofertas presentadas. La respuesta a esta solicitud fue proporcionada por medio del Memorando N°000505-2025-DRT-DIRAD/INEN, concluyendo lo siguiente:

POSTO: CYNO MEDICAL S2C		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
N°	CARACTERÍSTICA LITERAL (APARTADO A)			
RE	CARACTERÍSTICAS GENERALES			
A1.1	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE QUE REALICE 128 CORTES COMO MINIMO SIMULTANEAMENTE POR CADA REVOLUCION	SI CUMPLE		
A1.2	INTERFAZ DICOM 3.0: DICOM PRINT, DICOM STORAGE, DICOM WORK LIST, CON POSIBILIDAD DE INTEGRACION AL SISTEMA PACS / RIS / HIS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS INEN	SI CUMPLE		
A1.3	01 Adaptador de extensión Fractura (Fracture CT Adapter). 01 Soporte de apoyo para la extensión (Fracture Support). Ambos elementos deberán ir instalados sobre la mesa del tomógrafo.	SI CUMPLE		
A1.4	DEBERÁ REALIZAR LA CONEXIÓN CON EL SISTEMA DE PLANEACIÓN (INCLUYENDO CONECTORES).	SI CUMPLE		
A1.5	DIAGNOSTICO REMOTO. EL TOMOGRAFO DEBERÁ INCLUIR FIREWALL (ACCESO RED - COMPUTACIONAL)	SI CUMPLE		
A1.6	ALGORITMO AVANZADO DE RECONSTRUCCION POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL POR DEEP LEARNING PARA OPTIMIZACIÓN DE IMAGEN EN MENOS TIEMPO O EQUIVALENTE.	SI CUMPLE		
A1.8	TECNOLOGIA DE REDUCCION DE DOSES DE RADIACION	SI CUMPLE		
A1.9	EL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO Y/O ESTACION DE TRABAJO MULTICORTE DEBE COMUNICARSE EFICIENTEMENTE CON EL SISTEMA DE MONITOREO, SISTEMA DE PLANEACIÓN Y EL ACCELERADOR LINEAL.	SI CUMPLE		
A1.10	SISTEMA DE AUTOCORRECCION DE IMAGENES DE PACIENTES DE RADIOTERAPIA QUE INCLUYA SOFTWARE DE AUTOCORRECCION DE IMAGENES DE PACIENTES, BASADO EN ALGORITMO PROPRIO "DEEP LEARNING" EN RADIOTERAPIA O SISTEMA DE AUTOCORRECCION DE IMAGENES DE PACIENTES DE RADIOTERAPIA QUE INCLUYA SOFTWARE DE AUTOCORRECCION DE IMAGENES DE PACIENTES	SI CUMPLE		
COMPONENTES				
A2.1	Gantry	SI CUMPLE		
A2.1.1	Apertura del gantry: 800 mm o mayor.	SI CUMPLE		
A2.1.2	Panel de control para el posicionamiento del paciente a ambos lados del gantry (rotación y dirección)	SI CUMPLE		
A2.1.3	Que incluya laser, interfaz	SI CUMPLE		
A2.1.4	Tiempo de rotación completa de 0 a 30 segundos o menor	SI CUMPLE		
A2.1.5	Generador	SI CUMPLE		
A2.1.6	Generador de alta frecuencia	SI CUMPLE		
A2.1.7	Potencia nominal total: 0 mayor a 70 kW	SI CUMPLE		
A2.1.8	Kilovoltaje máximo igual o mayor a 125 kV	SI CUMPLE		
A2.1.9	Rango de corriente: menor o igual a 20 mA hasta mayor o igual a 600 mA	SI CUMPLE		
A2.1.10	Tiempo de rayos X	SI CUMPLE		
A2.1.11	Voltaje máximo del tubo 135 kV o mayor	SI CUMPLE		
A2.1.12	Tubo de rayos X con capacidad de almacenamiento de calor en el ánodo mayor o igual a 7.0 MJ	SI CUMPLE		
MESA DE PACIENTE				
A2.2.1	Desplazamiento vertical: igual o mayor a 180 mm	SI CUMPLE		
A2.2.2	Tablero con capacidad de desplazamiento longitudinal en un rango de 1100mm como mínimo y capaz de alcanzar una velocidad mayor o igual a 100 mm/s	SI CUMPLE		
A2.2.3	Rango escaneable libre de metal: mínimo 1300 mm	SI CUMPLE		
A2.2.4	Carga máxima del tablero: mínimo 200 kg	SI CUMPLE		
A2.2.5	Precisión de posicionamiento máximo: 0.25 mm	SI CUMPLE		
A2.2.6	Mesa de paciente con desplazamientos horizontales y verticales que permitan la simulación de tratamientos. Cabe indicar que la mesa de un TC simulador debe tener características comparables a la mesa de los aceleradores lineales con los que cuenta la institución.	SI CUMPLE		
DETECTORES				
A2.3.1	Tecnología de estado sólido o material durámico	SI CUMPLE		
A2.3.2	Detectores: 64 filas como mínimo	SI CUMPLE		
A2.3.3	Espesor de corte mínimo real: menor o igual a 0.625 mm	SI CUMPLE		
A2.3.4	Capacidad de detección de mínimo 38 mm	SI CUMPLE		
ADQUISICION DE DATOS				
A2.4.1	Menor tiempo de exploración completo (360°): máximo 3 a segundos o menor (cumplidos a todas las aplicaciones)	SI CUMPLE		
A2.4.2	Field of view (FOV): mínimo 400 mm	SI CUMPLE		
CONSOLA DE ADQUISICION, ALMACENAMIENTO Y VISUALIZACION				
A2.5.1	Procesador de 64 bits como mínimo	SI CUMPLE		
A2.5.2	Memoria RAM para el raw data (para procesamiento): 8TB como mínimo	SI CUMPLE		
A2.5.3	Memoria RAM (para procesamiento): 32 GB como mínimo	SI CUMPLE		
A2.5.4	Almacenamiento de imagen data por medios físico: mínimo 100,000 imágenes	SI CUMPLE		
A2.5.5	Almacenamiento y lectura por medios transportables de lectura y escritura DVD-R o DVD-RW	SI CUMPLE		
A2.5.6	Matriz de reconstrucción: mínimo 312 x 312	SI CUMPLE		
A2.5.7	Matriz de visualización: mínimo 1024x1024	SI CUMPLE		
A2.5.8	Transferencia de imágenes con velocidad de 100 MB/s o mayor	SI CUMPLE		
A2.5.9	Numero CT (HU) de -2000 a +3071 o rango mas amplio que incluya el rango indicado	SI CUMPLE		



GABRIELA VICTORIA RODRIGUEZ CHANG
TECNOLOGO MEDICO

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
LIC. YENI FRIDA CARMEN DE LA CRUZ
COORDINADORA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

MATRIZ DE CUMPLIMIENTO

POSTOR: CONSORCIO ARMED - MEDIMED				
N°	CARACTERÍSTICA LITERAL (ANEXADO A)	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A1.1	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE QUE REALICE 328 CORTES COMO MÍNIMO SIMULTANEAMENTE POR CADA REVOLUCIÓN	SI CUMPLE		
A1.2	INTERFAZ DICOM 3.0: DICOM PRINT, DICOM STORAGE, DICOM WORK LIST, CON POSIBILIDAD DE INTEGRACIÓN AL SISTEMA PACS / RIS / RIS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLÁSICAS INEN	SI CUMPLE		
A1.3	ES Adaptador de extensión Fraccion (Fraction CT Adapter). El soporte de placa para la extensión (Fraction Baseplate). Ambos elementos deberán ir indicados sobre la mesa del tomógrafo.	SI CUMPLE		
A1.4	DEBERÁ REALIZAR LA CONEXIÓN CON EL SISTEMA DE PLANIFICACIÓN INCLUYENDO DENTORNO.	SI CUMPLE		
A1.5	DIAGNÓSTICO REMOTO. EL TOMOGRAFO DEBERÁ INCLUIR RESEÑA (ACCESO REMOTO - COMPUTACIONAL)	SI CUMPLE		
A1.7	ALGORITMO AVANZADO DE RECONSTRUCCIÓN POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL POR DEEP LEARNING PARA OPTIMIZACIÓN DE RANGOS EN MENOS TIEMPO O EQUIVALENTE	SI CUMPLE		
A1.8	TECNOLOGÍA DE RELACIÓN DE DOSIS DE RADIACIÓN	SI CUMPLE		
A1.9	EL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO V/O ESTACIÓN DE TRABAJO MULTICORTE DEBE COMUNICARSE SINCRONIZAMENTE CON EL SISTEMA DE GERENCIAMIENTO, SISTEMA DE PLANIFICACIÓN Y EL ACCELERADOR LINEAL	SI CUMPLE		
A1.10	SISTEMA DE AUTOGUIONADO DE IMÁGENES DE PACIENTES DE RADIOTERAPIA QUE INCLUYA SOFTWARE DE AUTOGUIONADO DE IMÁGENES DE PACIENTES BASADO EN APRENDIZAJE PROFUNDO "DEEP LEARNING" EN RADIOTERAPIA O SISTEMA DE AUTOGUIONADO DE IMÁGENES DE PACIENTES DE RADIOTERAPIA QUE INCLUYA SOFTWARE DE AUTOGUIONADO DE IMÁGENES DE PACIENTES	SI CUMPLE		
COMPONENTES				
A2.1	GANTRY	SI CUMPLE		
A2.2	APERTURA DEL GANTRY 800 mm O MAYOR	SI CUMPLE		
A2.2.1	PANEL DE CONTROL PARA EL POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE A AMBOS LADOS DEL GANTRY ACQUENDA Y CEEFICIAL	SI CUMPLE		
A2.2.1.1	QUE INCLUYA LASER INFRAROJO	SI CUMPLE		
A2.2.1.2	TIEMPO DE ROTACIÓN COMPLETA DE 360 SEGUNDOS O MENOR	SI CUMPLE		
A2.2.1.3	GENERADORA	SI CUMPLE		
A2.2.1.4	INYECCIÓN DE ALTA FRECUENCIA	SI CUMPLE		
A2.2.1.5	POTENCIA NOMINAL VISUAL O MAYOR A 20 kW	SI CUMPLE		
A2.2.1.6	FILTRACIÓN MÁXIMA: IGUAL O MAYOR A 3.5 mm	SI CUMPLE		
A2.2.1.7	RANGO DE CORRIENTE: MENOR O IGUAL A 20 mA HASTA MAYOR O IGUAL A 800 mA	SI CUMPLE		
A2.2.1.8	TUBO DE RAYOS X	SI CUMPLE		
A2.2.1.9	VOLTAJE MÁXIMO DEL TUBO 135 KV O MAYOR	SI CUMPLE		
A2.2.1.10	TUBO DE RAYOS X CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR EN EL ANILLO MAYOR O IGUAL A 7.0 MJ	SI CUMPLE		
A2.3	MESA DE PACIENTE			
A2.3.1	DESPLAZAMIENTO VERTICAL: IGUAL O MAYOR A 130 mm	SI CUMPLE		
A2.3.2	TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO VERTICAL EN UN RANGO DE 130mm COMO MÍNIMO Y CAPAZ DE ALCANZAR UNA VELOCIDAD MAYOR O IGUAL A 150mm/s	SI CUMPLE		
A2.3.3	RANGO DE CAMBIO DE LÍNEA DE METAL MÍNIMO 1500 mm	SI CUMPLE		
A2.3.4	CARGA MÁXIMA DEL FORTLECH MÍNIMO 200 kg	SI CUMPLE		
A2.3.5	PRECISIÓN DE POSICIONAMIENTO MÁXIMO: ± 0.25 mm	SI CUMPLE		
A2.3.6	MESA DE PACIENTE CON DESPLAZAMIENTOS HORIZONTALES Y VERTICALES QUE PERMITAN LA SIMULACIÓN DE TRATAMIENTOS. DEBE INDICAR QUE LA MESA DE UN TC SIMULADOR DEBE TENER CARACTERÍSTICAS EQUIVALENTES A LA MESA DE UN ACCELERADOR LINEAL CON LA QUE CUMPLE LA INSTITUCIÓN	SI CUMPLE		
DETECTORES				
A2.4.1	TECNOLOGÍA DE ESTADO SÓLIDO O MATERIAL CERÁMICO	SI CUMPLE		
A2.4.2	DETECTORES: 64 FILAS COMO MÍNIMO	SI CUMPLE		
A2.4.3	ESPEJOS DE CORTES MÍNIMO REAL: MENOR O IGUAL A 0.425 mm	SI CUMPLE		
A2.4.4	COBERTURA DE DETECCIÓN DE MÍNIMO 38 mm	SI CUMPLE		
ADQUISICIÓN DE DATOS				
A2.5.1	MENOR TIEMPO DE EXPOSICIÓN COMPUTO (440°) MÁXIMO 6.4 SEGUNDOS O MENOR COMPUESOS A TODAS LAS APLICACIONES	SI CUMPLE		
A2.5.2	FIELD OF VIEW (FOV) MÍNIMO 360 mm	SI CUMPLE		
CONTROL DE ADQUISICIÓN, ALMACENAMIENTO Y VISUALIZACIÓN				
A2.6.1	ANALIZADOR DE 64 BITS COMO MÍNIMO	SI CUMPLE		
A2.6.2	MEMORIA RAM PARA EL RAW DATA PARA PROCESAMIENTO: 378 COMO MÍNIMO	SI CUMPLE		
A2.6.3	MEMORIA RAM PARA PROCESAMIENTO: 32 GB. COMO MÍNIMO	SI CUMPLE		
A2.6.4	ALMACENAMIENTO DE IMAGEN DATA POR MEDIOS FÍSICOS MÍNIMO 200.000 IMÁGENES	SI CUMPLE		
A2.6.5	ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA Y ESCRITURA DVD-R O DVD RW CD	SI CUMPLE		
A2.6.6	MÓDULO DE RECONSTRUCCIÓN RANGOS 512 x 512	SI CUMPLE		
A2.6.7	MÓDULO DE VISUALIZACIÓN MÍNIMO 1024x1024	SI CUMPLE		
A2.6.8	INTERFAZ DE USUARIO CON MONITOR COLOR DE PANTALLA PLANA COE MÍNIMO 14"	SI CUMPLE		
A2.6.9	MÁXIMO CT (HU): DE -1000 A +3071 O RANGO MÁS AMPLIO QUE INCLUYA EL RANGO INDICADO	SI CUMPLE		



GABRIELA VICTORIA RODRIGUEZ CRANG
TECNÓLOGO MÉDICO
CTUP-12664
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLÁSICAS

LIC. YENI BRIDA CADENAS DE LA CRUZ
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

A2.6.10	INSTALACIÓN DE SUMA DE OJOS Y OJOS ADJUNTADA	2 CUMPLE	
A2.6	MODELO TECNICO		
A2.6.1	TIEMPO DE RECA CONTRATO MENOS DE 30 SEQUENCIAS	2 CUMPLE	
A2.6.2	GRUPO DE INTERFERENCIA POR TENSION DE 50V X 110V Y 110V X 50V	2 CUMPLE	
A2.6	APLICACIONES MINIMAS EN PANTALLA		
A2.6.1	RESOLUCION DE 256 X 256 PÍXELS Y 16 BITES DE PROFUNDIDAD DE COLOR	2 CUMPLE	
A2.6.2	INSTALTA SOFTWARE PARA CALIBRACION	2 CUMPLE	
A2.6.3	IMPLEMENTACION DE VOLANTES DE 50V X 110V	2 CUMPLE	
A2.6.4	ALTERNATIVAS PARA REDUCCION DE ARTIFICIOS Y RUIDO EN LA IMAGEN	2 CUMPLE	
A2.6.5	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.6	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.7	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.8	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.9	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.10	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.11	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.12	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.13	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.14	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.15	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.16	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.17	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.18	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.19	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.20	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.21	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.22	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.23	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.24	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.25	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.26	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.27	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.28	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.29	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.30	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.31	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.32	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.33	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.34	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.35	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.36	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.37	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.38	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.39	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.40	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.41	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.42	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.43	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.44	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.45	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.46	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.47	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.48	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.49	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.50	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.51	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.52	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.53	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.54	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.55	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.56	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.57	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.58	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.59	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.60	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.61	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.62	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.63	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.64	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.65	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.66	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.67	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.68	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.69	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.70	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.71	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.72	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.73	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.74	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.75	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.76	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.77	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.78	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.79	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.80	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.81	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.82	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.83	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.84	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.85	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.86	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.87	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.88	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.89	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.90	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.91	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.92	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.93	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.94	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.95	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.96	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.97	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.98	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.99	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	
A2.6.100	PARTE DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE	2 CUMPLE	



GABRIELA VICTORIA RODRIGUEZ GARCIA
TECNÓLOGA MÉDICA
CIP-17264

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
LIC. YENI FRANK CABRERA DE LA CRUZ
COORDINADORA DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS



ADMISION DE LAS OFERTAS

Acto seguido el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases, con la finalidad de determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases integradas, según lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en el artículo 73 numeral 73.2. "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases", de acuerdo al siguiente cuadro:

Handwritten signature and initials.

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	CYMED MEDICAL SAC	CONSORCIO ARIMED- MEGAMED				
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE				
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	CUMPLE	CUMPLE				
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE				
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE				
<p>El postor deberá presentar original o copia simple de folletería, instructivos, catálogos, cartas aclaratorias o similares remitidas por el fabricante del equipo, componentes y requerimiento de energía, que permita acreditar el cumplimiento de las características técnicas solicitadas conforme a los literales A1, A2, y A6 del numeral 7.2 de las especificaciones técnicas, además se deberá presentar una matriz de cumplimiento identificando el folio, página, párrafo, cuadro, etc., de la folletería y/o instructivos y/o catálogos y/o similares remitida por el fabricante, donde se encuentren las características solicitadas:</p> <table border="1"> <tr> <td>Características indicadas en los literales A1, A2, y A6 del numeral 7.2 de las especificaciones técnicas</td> <td>¿El bien ofertado cumple con las características requeridas? (SI/NO)</td> <td>Característica técnica del bien ofertado que otorga el cumplimiento de lo requerido.</td> <td>Referencia (indicar número de folio/ página, párrafo, cuadro, etc.) de la folletería y/o instructivos y/o catálogos y/o similares.</td> </tr> </table> <p>Sobre los apartados A3.2, A4.2, A5.1 y A5.2 se deberá presentar una CARTA DE CUMPLIMIENTO emitida por el postor, donde deberá precisar DESCRIPCIÓN, CARACTERISTICAS, MARCA, MODELO, CANTIDAD e IMAGEN. (Anexo N°12)</p>	Características indicadas en los literales A1, A2, y A6 del numeral 7.2 de las especificaciones técnicas	¿El bien ofertado cumple con las características requeridas? (SI/NO)	Característica técnica del bien ofertado que otorga el cumplimiento de lo requerido.	Referencia (indicar número de folio/ página, párrafo, cuadro, etc.) de la folletería y/o instructivos y/o catálogos y/o similares.	CUMPLE	CUMPLE
Características indicadas en los literales A1, A2, y A6 del numeral 7.2 de las especificaciones técnicas	¿El bien ofertado cumple con las características requeridas? (SI/NO)	Característica técnica del bien ofertado que otorga el cumplimiento de lo requerido.	Referencia (indicar número de folio/ página, párrafo, cuadro, etc.) de la folletería y/o instructivos y/o catálogos y/o similares.			
Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple) con sus anexos cuando corresponda para el bien principal y el inyector (de Corresponder, caso contrario deberá presentar un documento elaborado por DIGEMID indicando que no corresponde).	CUMPLE	CUMPLE				

[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

<ul style="list-style-type: none">- Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por DIGEMID. Se aceptará copia de la solicitud de reinscripción del producto dentro del plazo de vigencia del Registro Sanitario a reinscribir.- No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunten los anexos correspondientes el ítem ofertado.- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.- Cuando se trata de productos importados, se deberá presentar el registro Sanitario o Certificado de registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional (Conforme Oficio N° 1494-2011-DIGEMID-DG/DAS/ATAG/MINSA del 24.05.2011).- Para lo que respecta la presentación del Registro Sanitario del producto se aceptará que éste será entregado independiente de quien sea el titular o el tenedor del registro (tercero).- Para el caso de productos nacionales el Registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento.- Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del fabricante.		
<p>Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante - (En idioma castellano y en copia simple) (SERA EXIGIBLE AL EQUIPO TOMOGRAFO MULTICORTE Y AL INYECTOR DE MEDIOS DE CONTRASTE.)</p> <p>Vigente a la fecha de presentación de propuestas.</p> <p>Debe especificar la familia de productos y/o el nombre del producto que oferta.</p> <p>Extendido por DIGEMID, en el caso de fabricantes nacionales, o por autoridad pública de salud competente del país de origen, pudiendo adoptar otros títulos, pero relacionados a los buenos o correctos procedimientos de fabricación.</p> <p>Para los productos provenientes de países donde no se emiten CBPM, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización, en los que deberán señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.</p> <p>Siendo que en la Unión Europea no se emiten Certificados de Buenas Prácticas de Fabricación se aceptarán para los productos no incluidos en la Clase I el Certificado CE de conformidad emitido por el organismo Notificado, el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de Calidad de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea. (En concordancia a lo indicado en el Oficio N° 3629-2010/DIGEMID-DG-DAS-ERDICO SAN/MINSA aceptará para los productos de Clase I es decir, los de menos riesgo, el Certificado de Cumplimiento de NORMA ISO / EN 13845 y además la declaración CE de conformidad del fabricante. Para los productos no incluidos en la Clase I [entiéndase Clase II, II y IV] se presentará el Certificado CE de conformidad emitido por el Organismo Notificado el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de calidad, de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea).</p> <p>Se considerará como documento alternativo al Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado. (Según</p>	CUMPLE	CUMPLE

X

P.

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas****"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"**

Oficio N° 339-2011-DIGEMID-DG-DAS-ERDICOSAN/MINSA recibido por el OSCE el 08.02.2011) También se admitirá la presentación de otros certificados que cumplan la misma finalidad del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, como ISO 13485, siempre que acrediten el cumplimiento de Normas de Calidad de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen. En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano, se deberá presentar acompañado con su respectiva traducción.		
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (copia simple) - Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas. - Extendido por DIGEMID. - En el caso de consorcios, o de postores que contratan servicios de Almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden realizando la trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio de almacenamiento. (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN) - En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que éste último cuente con un CBPA a su nombre, sino que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID mediante Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (Pronunciamiento N° 141-2014/DSU). En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	CUMPLE	CUMPLE
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
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 N° 5)	NO CORRESPONDE	CUMPLE
El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. 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.	CUMPLE	NO CUMPLE

3.1. Respecto a la oferta del **CONSORCIO ARIMED-MEGAMED** el Comité de Selección ha verificado que dicha oferta no cumple con lo establecido en las Bases Integradas del procedimiento, específicamente con lo señalado en el apartado k) El precio de la oferta en SOLES. *Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. 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.* Además, precisar que el documento donde se detalla monto económico que se encuentran establecidos en las bases estándar y en las bases integradas señala lo siguiente:

X P.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias."

Al respecto, se advierte que si bien el postor ha desagregado el monto correspondiente a la prestación principal (bien), ha consignado un único monto global para las prestaciones accesorias, es decir, ha agrupado el costo de la capacitación y del mantenimiento preventivo en un solo monto, sin identificar individualmente el valor económico de cada una de dichas prestaciones, contraviniendo lo dispuesto en las Bases Integradas.

Asimismo, se ha verificado que el monto total consignado en letras no coincide con el monto consignado en números, lo cual afecta la claridad y certeza de la oferta económica presentada:

193



ANEXO N° 6
PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°20-2024-INEN (DERIVADA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2024-INEN) – SEGUNDA CONVOCATORIA
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
ADQUISICIÓN DE EQUIPO TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE PARA RADIOTERAPIA (PRESTACIÓN PRINCIPAL)	S/ 4'900,000.00
• CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO	
• MANTENIMIENTO PREVENTIVO (PRESTACION ACCESORIA)	S/ 147,000.00
TOTAL	S/ 5'047,000.00

El precio de la oferta **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CON 00/100 SOLES** incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

No obstante, conforme a lo dispuesto en el artículo 60.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, en caso de divergencia entre el precio cotizado en números y letras, prevalece el monto consignado en letras. Por lo tanto, para efectos de la revisión del documento, el Comité de Selección considerara el monto indicado en letras S/4,890,000.00 (cuatro millones ochocientos noventa mil con 00/100 soles).

Sin embargo, cabe precisar la obligación del postor en desagregar cada componente del precio, incluyendo de forma separada las prestaciones accesorias, tiene como finalidad garantizar la transparencia de la evaluación, la comparabilidad de las ofertas y permitir una adecuada administración del contrato, conforme ha señalado el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) mediante la Opinión N° 030-2016/DTN, en la cual se establece expresamente lo siguiente:

"Para la determinación del monto, otorgamiento y devolución de la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, resulta necesario que tanto en las Bases como en cada propuesta económica se haya individualizado los montos correspondientes a las prestaciones principales y a las prestaciones accesorias."

En consecuencia, el Comité de Selección **NO ADMITE** la oferta económica presentada por el CONSORCIO ARIMED-MEGAMED, por no haber cumplido con detallar individualmente el monto correspondiente a cada una de las prestaciones accesorias, conforme a lo exigido en las Bases Integradas del procedimiento.

De lo expuesto, en cumplimiento al Artículo 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-

X P

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

EF, y a las consideraciones descritas en los párrafos anteriores, este colegiado con dos (02) votos a favor, concluye por Admitir las ofertas de los postores conforme el siguiente recuadro:

POSTOR	CONDICIÓN
CYMED MEDICAL SAC	ADMITIDO
CONSORCIO ARIMED-MEGAMED	NO ADMITIDO

4. EVALUACIÓN:

El Comité de Selección procede con realizar la evaluación de las ofertas admitidas, a fin de determinar el puntaje, según factores de evaluación enunciados en las Bases Integradas, asimismo en cumplimiento del artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, del Estado obteniéndose el siguiente resultado:

N°	POSTOR	OFERTA ECONOMICA	PUNTAJE	ORDEN DE PRELACION
1	CYMED MEDICAL SAC	S/4,947,789.00	100	1°

5. CALIFICACIÓN:

A continuación, el comité de selección procede a verificar los documentos que acreditan los requisitos de calificación de la oferta del postor que obtuvo el mayor puntaje en la evaluación el Comité de Selección en cumplimiento al Artículo 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, en su numeral 75.1. "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases, se procede con la calificación de las ofertas, a fin de determinar si cumple con acreditar los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas.

REQUISITOS DE CALIFICACION	1° CYMED MEDICAL SAC
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/10,202,415.74 (Diez millones doscientos dos mil cuatrocientos quince con 74/100 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: En la venta de equipos de rayos X convencional, Equipos de Braquiterapia o Aceleradores Lineales o Equipos de Cobaltoterapia o Equipos de Dosimetría en Radioterapia o Equipos de Rayos x, Angiografos, ecografos, mamografos y/o Tomógrafos en general. Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes	CUMPLE

X

P.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

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.	
EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Requisitos: (02) ingenieros Mínimo 03 años de experiencia en la instalación, configuración y mantenimiento de tomógrafo de personal clave requerido como "Ingeniero". Acreditación: 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.	CUMPLE
RESULTADO	CALIFICA

De lo expuesto, en cumplimiento al Art 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N°30225, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF, y a las consideraciones descritas en los párrafos anteriores, este colegiado con dos (02) votos a favor, concluye indicando que la empresa CYMED MEDICAL SAC **CALIFICA**.

6. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO


Como consecuencia del resultado final, se otorga la buena pro conforme al orden de prelación al siguiente postor:


Postor Ganador : CYMED MEDICAL SAC

R.U.C. N° : 20263368992

Monto total adjudicado : S/ 4,947,789.00

Visto los documentos presentados se procedió a dar lectura de la presente Acta y no habiendo observación alguna, los presentes procedieron a suscribirla en señal de conformidad; y no teniendo más que tratar, se dio por finalizada la sesión.


MARIA SOCORRO VELASQUEZ CAMPOS
MIEMBRO TITULAR
(Miembro con conocimiento técnico)


ELKE MARLENE PASTOR PASTOR
PRESIDENTE TITULAR
(Miembro con conocimiento técnico)



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

FUNDAMENTACION DE VOTO DISCREPANTE
(MAYRA ANGELA ACOSTA COHAILA – MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN)
16 de julio de 2025

De conformidad con lo dispuesto en el numeral 46.3 de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento aprobado mediante D.S. N° 344-2018-EF, hago constar mi **voto discrepante** respecto del acuerdo adoptado por el Comité de Selección en relación a la admisión de las ofertas presentadas por las empresas **CYMED MEDICAL SAC** y el **CONSORCIO ARIMED-MEGAMED**, por las siguientes razones:

1. Sobre la oferta de CYMED MEDICAL SAC

El motivo de mi discrepancia radica en que, tras la revisión detallada de la documentación técnica presentada por **CYMED MEDICAL SAC**, se ha verificado que dicha empresa **no acredita de manera completa el cumplimiento de las características técnicas establecidas en el literal e) del numeral 2.2.1.1 "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases Integradas**, específicamente en el apartado **A2.3.3 "RANGO ESCANEABLE LIBRE DE METAL: MÍNIMO 1300 mm"** de las Especificaciones Técnicas.

En efecto, la documentación presentada por el postor, emitida por el fabricante, **omite señalar la característica "Libre de metal"**, siendo esta un requisito técnico e indispensable de las Bases Integradas. Esta omisión impide verificar que el bien ofertado cumpla con la totalidad de las especificaciones requeridas, razón por la cual corresponde declarar su oferta como **NO ADMITIDA**.

2. Sobre la oferta de CONSORCIO ARIMED-MEGAMED:

Respecto a **CONSORCIO ARIMED-MEGAMED**, se advierte que su oferta **no ha sido admitida debido a un incumplimiento en la presentación de su propuesta económica**, específicamente en lo relativo a la desagregación de los montos correspondientes a la prestación principal y a las prestaciones accesorias, de acuerdo a lo requerido en las Bases Integradas.

Si bien la empresa ha desagregado correctamente el monto correspondiente a la **prestación principal (bien)**, ha consignado un único monto consolidado para las **prestaciones accesorias**, es decir, ha agrupado el costo de la **capacitación** y del **mantenimiento preventivo**, omitiendo individualizar el valor económico de cada una de estas prestaciones. Esta falta de desagregación constituye un incumplimiento de lo requerido expresamente en las Bases Integradas, por lo cual corresponde declarar su oferta como **inadmisibles**.

Cabe precisar que la obligación de desagregar cada componente del precio tiene como finalidad garantizar la transparencia de la evaluación y la adecuada administración del contrato, conforme ha señalado el **Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE)** mediante la **Opinión N° 030-2016/DTN**, la cual establece que:

"Para la determinación del monto, otorgamiento y devolución de la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, resulta necesario que tanto en las Bases como en cada propuesta económica se haya individualizado los montos correspondientes a las prestaciones principales y a las prestaciones accesorias."

3. Conclusión de este voto discrepante:

En consecuencia, al no contar con propuestas admitidas que cumplan con los requisitos establecidos en las Bases Integradas por parte de **CYMED MEDICAL SAC** ni de **CONSORCIO ARIMED-MEGAMED**, corresponde declarar el procedimiento como **DESIERTO**, al no existir ofertas válidas que permitan continuar con el proceso de evaluación.


MAYRA ANGELA ACOSTA COHAILA
MIEMBRO TITULAR
(Miembro perteneciente a la OEC)