

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
BIENES

1 NÚMERO DE ACTA

004-AS-015-2023-HNAL (DERIVADA DE LA L.P. N°002-2023-HNAL)

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Lima, a los 03 días del mes de noviembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N°04 (LP N°002-2023-HNAL), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°015-2023-HNAL (DERIVADA DE LA L.P. N°002-2023-HNAL), cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFO PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y CUIDADOS CORONARIOS", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

En el mismo local, los días 06 y 07 de noviembre a las, 15:00 horas se realizó la verificación de las opiniones técnicas realizadas por el área usuaria y técnica, para la posterior revisión documentaria, a fin de poder culminar con el acta de admisión, evaluación y calificación de ofertas para el presente procedimiento de selección.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	ALEXANDRA CARPIO GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y CUIDADOS CORONARIOS
		Suplente			
Primer Miembro	EDWIN ELIAS VASQUEZ CHIPANA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	SAUL INGEMAR CAJA AZAMA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	20111876097
3	CYMED MEDICAL S.A.C.	20263368992
4	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	20601207193

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE.

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	27/10/2023	17:52:23
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	27/10/2023	18:26:00
2	CYMED MEDICAL S.A.C.	27/10/2023	19:14:57

6 Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		

FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
BIENES**

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el **Anexo N°01**, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	1
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	1
3	CYMED MEDICAL S.A.C.	1

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	S/ 789,555.50	72.44%
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	S/ 955,000.00	87.61%
3	CYMED MEDICAL S.A.C.	S/ 1,017,181.20	93.32%

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según **Anexo N°2** que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	80.00 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	1 punto
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	81 puntos
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	66.14 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	1 punto
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	67.14 puntos
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	CYMED MEDICAL S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	62.10 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	1 punto
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	63.10 puntos

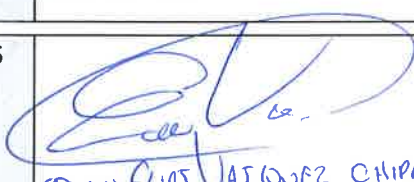
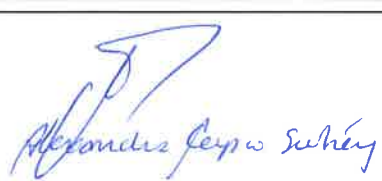

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	81
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	67.14
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CYMED MEDICAL S.A.C.	63.10

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

FORMATO N° 11
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
BIENES

12	CALIFICACIÓN			
<p>Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:</p>				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°3 , que forma parte de la presente Acta.			
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
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:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.			
14	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD , dan por aprobados 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	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  EDWIN ELIAST VÁZQUEZ CHIPANA </div> <div style="text-align: center;">  Alexander Fajardo Suárez </div> <div style="text-align: center;">  Saul Ingemar Cajas Arana </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div>			

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

	POSTORES		
	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	CYMED MEDICAL S.A.C.	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta			
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°02)	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 N°3)	SI	SI	SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N°4)	SI	SI	SI
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N°5)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
g) Precio de la oferta en Soles (Anexo N°6)	SI	SI	SI
h) El sustento de cumplimiento se podrá acreditar mediante documentos del fabricante (folletos, catálogos, manuales, insertos, brochura, fichas técnicas o datasheet, carta de fabricante, o cualquier otro documento del mismo) en idioma español u en idioma original con su debida traducción, que permita acreditar las siguientes características específicas: - A02, A05, A07, A14 - B01 hasta B11 - C01 hasta C08 - D02 hasta D07 - E01 hasta E05	SI	SI	SI
i) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitido por DIGEMID, vigente a la fecha de presentación de propuestas, a nombre del postor o de terceros y relativo al equipo principal ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción y Conformidad del Equipo, dicho registro deberá ser renovado. En caso que el equipo no requiera de Registro Sanitario, debe acreditarse con un documento emitido por la DIGEMID o impresión de la página web de DIGEMID donde se indique que no requiere de Registro Sanitario. En dicho caso, tampoco será exigible la presentación de las certificaciones de BPA ni BPM. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Como parte de los documentos de la oferta para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto	SI	SI	SI
j) Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considera válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso de considerar que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el 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	SI	SI	SI
k) Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, deberá éste presentar el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.	SI	SI	SI
RESULTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFO PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y CUIDADOS CORONARIOS"

ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N°		POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	FACTORES DE EVALUACIÓN							ORDEN DE PRELACIÓN
				PUNTAJE PRECIO (Máximo 80 puntos)	PUNTAJE PLAZO DE ENTREGA			PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACIÓN	BONIFICACION MYFE (5%)	PUNTAJE TOTAL	
					25 - 30 d (20 pto)	31 - 35 d (5 pto)	36 - 119 d (1 pto)				
1		GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	S/ 789,555.50	80.00	-	-	1	81.00	0	81.00	1°
2		CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	S/ 955,000.00	66.14	-	-	1	67.14	0	67.14	2°
3		CYMED MEDICAL S.A.C	S/ 1,017,181.20	62.10	-	-	1	63.10	0	63.10	3°


 Alvaro Corp. Jolly

 Jolly

 Eca

ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

		POSTORES	
		1°	2°
		GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Un (01) Millón Quinientos Mil Con 00/100 Soles (S/1'500,000.00), 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: equipo de ultrasonido 2D/3D/4D, ecocardiógrafos, ecógrafos obstétricos, ecógrafos radiológicos, Doppler transcraneal, elastógrafos, ecógrafo portátil y otros equipos de tecnología de ultrasonido. 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 Doscientos Cincuenta Mil con 00/100 Soles (S/250,000.00), 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: equipo de ultrasonido 2D/3D/4D, ecocardiógrafos, ecógrafos obstétricos, ecógrafos radiológicos, Doppler transcraneal, elastógrafos, ecógrafo portátil y otros equipos de tecnología de ultrasonido. <u>Acreditación:</u> 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.		SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADO		CALIFICADA	CALIFICADA



EDWIN ELIAS VASQUEZ CHIPAWA



Alejandro Giron Gutierrez



Saul Angulo Caba Azua