



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA DE SELECCIÓN

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 005-2025-INSN

CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EQUIPO
TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES

En la ciudad de Breña, siendo las 14:00 horas del día 30 de junio del 2025, la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC) representada por el jefe de la Oficina de Logística **Lic. Marco Sarango Tornero** en virtud a lo estipulado en el numeral 101.2 del Artículo 101 del Reglamento de la Ley 32069, procede a revisar la oferta del postor CYMED MEDICAL SAC del PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO COMPETITIVO N° 005-2025-INSN "CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES".

Para la selección del Proveedor se cuenta con la presencia de:

Ing. Alberto Hugo Gonzales de la Cruz (jefe de la Oficina de Servicio Generales)

Ing. Jimmy Harold Bardalez Chavez (Área Técnica Especializada)

I. ANTECEDENTES

La empresa CYMED MEDICAL SAC, presentó su oferta electrónica el día 27 de junio del 2025 a través del SEACE, en mérito a la invitación efectuada mediante CARTA N° 302-2025/INSN, dentro del cronograma establecido en el portal del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado - SEACE.

II. AGENDA

Revisión de oferta

III. APERTURA DE OFERTA Y EVALUACION

Se procedió a la descarga de la oferta presentada conforme a lo establecido en las Bases del procedimiento de selección, verificando que contiene todo lo citado en las mismas, dándose por ADMITIDA, conforme el detalle de la siguiente tabla:

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR
	CYMED MEDICAL SAC
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI
b) Pacto de integridad (Anexo N° 2)	SI
c) 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. 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. En el caso de consorcios, estos documentos deben ser presentados por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriban la promesa de consorcio, según corresponda	SI
d) Declaración jurada declarando que: (i) es responsable de la veracidad de los documentos e información de la oferta, y (ii) no se encuentra impedido para contratar con el Estado, de acuerdo con el artículo 33 de la Ley. (Anexo N° 3)	SI

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Ing. Alberto Hugo Gonzales De La Cruz
Jefe de la Oficina de Servicios Generales
C.I.P. 45302

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

Ing. Jimmy Harold Bardalez Chavez
Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

e) Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común, el correo electrónico 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° 4)	NO CORRESPONDE
f) Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento y la documentación que acredite el mismo, de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE
g) Oferta económica (Anexo N° 6). La oferta económica del proveedor seleccionado para presentar ofertas no debe superar la cuantía considerada en el expediente de contratación.	SI
RESULTADO	ADMITIDO

Asimismo; se verifica el cumplimiento de **los REQUISITO DE CALIFICACIÓN** establecido en las bases del procedimiento de selección, siendo conforme lo siguiente:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	POSTOR
A. CAPACIDAD LEGAL	CYMED MEDICAL SAC
<u>Requisitos:</u> Autorización o Licencia correspondiente del IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) para la prestación del servicio de mantenimiento de Fuentes de Radiación ionizante, en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación ionizante" y su Reglamento. Esta autorización deberá encontrarse vigente durante la prestación del servicio.	SI
<u>Acreditación:</u> Copia de la Autorización o Licencia correspondiente del IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) para la prestación del servicio de mantenimiento de Fuentes de Radiación ionizante, en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación ionizante" y su Reglamento. Esta autorización deberá encontrarse vigente durante la prestación del servicio.	
B. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
<u>Requisitos:</u> El personal clave deberá tener no menor a cinco (05) años de experiencia en mantenimiento y reparación de equipos en mención y/o similares.	SI
<u>Acreditación:</u> 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.	
C. FORMACIÓN ACADÉMICA	
<u>Requisitos:</u> Un (01) Ingeniero Electrónico (Colegiado y Habilitado) con licencia individual emitido por la IPEN/OTAN	SI
<u>Acreditación:</u> El título profesional requerido será verificado por los evaluadores en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ , según corresponda.	
D. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL CLAVE	
<u>Requisitos:</u> Capacitación en el mantenimiento y/o reparación de equipos motivo de la presente contratación por un periodo no menor a 80 horas lectivas,	SI
<u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de Constancias, certificados u otro documento válido	

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

Ing. Jimmy Harold Bardelez Chavez
Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

ING. Alberto Hugo Gonzales De La Cruz
Jefe de la Oficina de Servicios Generales
C.I.P. 45302

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO BARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

E. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
Requisito: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,924,644.90 (un millón novecientos veinticuatro mil seiscientos sesenta y cuatro con 90/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se considerará Servicios similares: Mantenimiento y/o reparación de Equipo de rayos X en general (tomógrafo, resonador magnético). Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con constancia 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 contrataciones. En caso el postor sustente su experiencia en la especialidad mediante contrataciones realizadas con privados, para acreditarla debe presentar de forma obligatoria lo indicado en el numeral (ii) del presente párrafo; no es posible que acredite su experiencia únicamente con la presentación de contratos u órdenes de compra con conformidad o constancia de prestación.	
RESULTADO	CALIFICA

IV. ADJUDICACION

En atención a lo descrito, se verificó que la oferta **CUMPLE** con la **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA** y **CUMPLE** con los **REQUISITOS DE CALIFICACIÓN** de los **TÉRMINOS DE REFERENCIA**, de acuerdo con lo señalado en las Bases.

Por tanto; como consecuencia del resultado obtenido, la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC) realiza la selección del postor en base al supuesto de proveedor único establecido en el literal d) del acápite 55.1 de la Ley N° 32069 y letra d) del Artículo 100 del Reglamento conforme al siguiente detalle:

Postor: **CYMED MEDICAL SAC**
RUC N°: **20263368992**
Monto Adjudicado: **S/ 641,548.30**

Concluida la reunión, al no existir ninguna observación a la revisión de documentos obligatorios y Requisitos de calificación de la oferta se da por cerrada la presente acta, para tal efecto, firma la Dependencia Encargada de las Contrataciones (DEC), así como representantes de la Oficina de Servicios Generales, siendo las 15:11 horas de la misma fecha.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

Ing. Jimmy Harold Bardalez Chavez
Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

ING. Alberto Hugo Gonzales De La Cruz
Jefe de la Oficina de Servicios Generales
C.I.P. 45302

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística