

FORMATO N° 13

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

1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 001-2024-ESSALUD-RAPA/CS - AS N° 26-2023																							
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Cerro de Pasco, a los 01 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Oficina de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Pasco, a las 14:30 horas, se reunieron los integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 26-2023-ESSALUD/RAPA-2 (2328A00262) - segunda convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																								
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1"><tr><td>Órgano Encargado de las Contrataciones</td><td>PAULO CESAR ARIAS CAMPOS</td><td>Titular</td><td>X</td><td>Dependencia:</td><td>Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hosp. y Servicios</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Órgano Encargado de las Contrataciones	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hosp. y Servicios			Suplente												
Órgano Encargado de las Contrataciones	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hosp. y Servicios																				
		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: <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>BRINLI SOLUCIONES S.R.L.</td><td>20535126829</td></tr><tr><td>2</td><td>PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.</td><td>20536411489</td></tr><tr><td>3</td><td>ATLAS CONSULTORES Y EJECUTORES EMPRESA INDIVIDUAL DE</td><td>20537102714</td></tr><tr><td>4</td><td>STEFANO & MASA S.A.C.</td><td>20540726788</td></tr><tr><td>5</td><td>GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC</td><td>20601207193</td></tr><tr><td>6</td><td>J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.</td><td>20610931821</td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	BRINLI SOLUCIONES S.R.L.	20535126829	2	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	20536411489	3	ATLAS CONSULTORES Y EJECUTORES EMPRESA INDIVIDUAL DE	20537102714	4	STEFANO & MASA S.A.C.	20540726788	5	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	20601207193	6	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	20610931821
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																							
1	BRINLI SOLUCIONES S.R.L.	20535126829																							
2	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	20536411489																							
3	ATLAS CONSULTORES Y EJECUTORES EMPRESA INDIVIDUAL DE	20537102714																							
4	STEFANO & MASA S.A.C.	20540726788																							
5	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	20601207193																							
6	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	20610931821																							
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente, en la plataforma del Seace: <table border="1"><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>PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.</td><td>25/09/2024</td><td>18:12</td></tr><tr><td>2</td><td>J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.</td><td>25/09/2024</td><td>23:52</td></tr><tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	25/09/2024	18:12	2	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	25/09/2024	23:52	...								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																						
1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	25/09/2024	18:12																						
2	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	25/09/2024	23:52																						
...																									
6	Acto seguido, se procede con la apertura (impresión) de los archivos que contienen 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																								
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1"><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>-</td><td>-</td></tr><tr><td>....</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																							
1	-	-																							
....																									
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr></thead></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																							



FORMATO N° 13

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

1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	1
...	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	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
1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	449,000.00
2	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	590,000.00
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 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	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO puntos
	PROTECCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR puntos
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD puntos
	MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA puntos
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACIÓN 5% MYPE	105 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	76.10 puntos
	PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO puntos
	PROTECCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR puntos
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD puntos
	MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA puntos
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACIÓN 5% MYPE	79.91 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	PUNTAJE TOTAL
	1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C. 105.00 puntos
	2	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L. 79.91 puntos
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

12	CALIFICACIÓN
	Luego de culminada la evaluación, el Órgano Encargado de las Contrataciones 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:



FORMATO N° 13

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

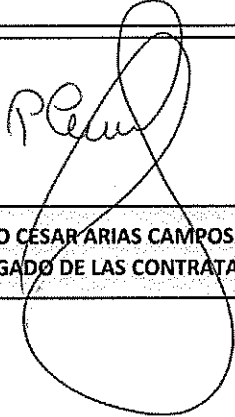
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	A.1.1	CAPACITACIÓN		X
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
A		CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
A.1		CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1		CAPACITACIÓN	X	
B.4		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
C.1		FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.			

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el SEGUNDO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.
	DE SER EL CASO INCLUIR:	
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
	1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.
		CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
		<p>El ingeniero ejecutor del servicio "no acredita capacitación en el modelo INGENUITY de Tomógrafo."</p> <p>La Entidad requiere que el ingeniero ejecutor del servicio acredite haber sido capacitado por el fabricante del equipo con 80 horas lectivas o 10 días lectivas (siendo 40 horas lectivas o 5 días lectivas para el modelo INGENUITY y las otras 40 horas lectivas o 5 días lectivas para otros modelos de tomógrafo y/o equipo similares.</p>



FORMATO N° 13

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

14	ACUERDO ADOPTADO
	El Órgano Encargado de las Contrataciones, por UNANIMIDAD, da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.
15	<div data-bbox="746 380 981 795"></div> <div data-bbox="568 600 1091 663">PAULO CESAR ARIAS CAMPOS ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES (T)</div>

FORMATO N° 13

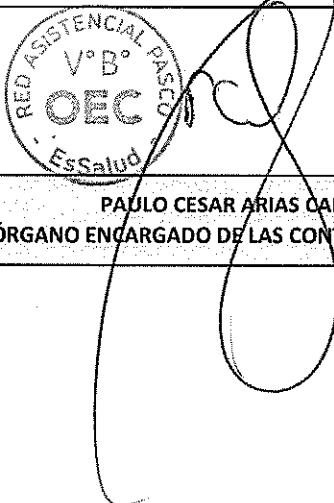
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [17] AL [24], SEGÚN CORRESPONDA:

[14]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)			
	Mediante MEMORANDO N° 079-UAIHYS-OA-RAPA-ESSALUD-2024 de fecha 15 de octubre de 2024, se solicitó a la Unidad de Finanzas la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/ 29,397.20.			
	Ampliación de CCP	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No
	Fecha de la ampliación de CCP	18 de febrero del 2025		
	Monto de la ampliación de CCP	S/ 29 397.20		
[18]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD			
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	Resolución	N° 138
		RESOLUCIÓN N° 000138-RAPA-ESSALUD-2025		
	Fecha del documento de aprobación	25 de Febrero del 2025		

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[19]	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta
	1	J&S HEALTHCARE SOLUTIONS EIRL	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

21	
	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES (T)

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES

1/10/2024

Postor: PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.		ITEM N° 1
2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación		
A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
A.1 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1 CAPACITACIÓN		
Requisitos: El ingeniero ejecutor del servicio debe acreditar haber sido capacitado por el fabricante del equipo con 80 horas lectivas o 10 DÍAS LECTIVAS (siendo 40 horas lectivas o 5 DÍAS LECTIVAS para el modelo INGENUITY y las otras 40 HORAS LECTIVAS o 5 DÍAS LECTIVAS para otros modelos de tomógrafo Y/O EQUIPOS SIMILARES COMO: ANGIÓGRAFO, ACELERADOR LINEAL Y ARCO EN C. Acreditación: Se acreditará con copia simple de certificado de capacitación.	NO	OBS.: El ingeniero ejecutor del servicio "no acredita capacitación en el modelo <u>INGENUITY de Tomógrafo.</u> " La Entidad requiere que el ingeniero ejecutor del servicio acredite haber sido capacitado por el fabricante del equipo con 80 horas lectivas o 10 días lectivas (siendo 40 horas lectivas o 5 días lectivas para el <u>modelo INGENUITY</u> y las otras 40 horas lectivas o 5 días lectivas para otros modelos de tomógrafo y/o equipo similares.
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
Requisitos: El ingeniero responsable y ejecutor del servicio debe acreditar como mínimo tres (3) años de experiencia en mantenimiento de equipos de alta tecnología iguales o similares TALES COMO: TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO SUPERIOR A 4 CORTES, ANGIÓGRAFO, ACELERADOR LINEAL Y ARCO EN C 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.	SI	
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 (ochocientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios 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/ 200,000.00 (doscientos mil con 00/100 soles), por la venta de servicios 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 servicios similares a los siguientes: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE TOMÓGRAFOS COMPUTARIZADOS SUPERIORES A 4 CORTES Y/O ANGIÓGRAFOS Y/O ACELERADORES LINEALES Y/O ARCOS EN C EN HOSPITALES Y/O CENTROS MÉDICOS PÚBLICOS Y/O PRIVADOS. 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 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	
RESULTADO	NO CALIFICA	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES

1/10/2024

Postor: J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.		ITEM N° 1
2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación		
A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
A.1 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1 CAPACITACIÓN		
Requisitos: El Ingeniero ejecutor del servicio debe acreditar haber sido capacitado por el fabricante del equipo con 80 horas lectivas o 10 DÍAS LECTIVAS (siendo 40 horas lectivas o 5 DÍAS LECTIVAS para el modelo INGENUITY y las otras 40 HORAS LECTIVAS o 5 DÍAS LECTIVAS para otros modelos de tomógrafo Y/O EQUIPOS SIMILARES COMO: ANGIÓGRAFO, ACELERADOR LINEAL Y ARCO EN C.	SI	
Acreditación: Se acreditará con copia simple de certificado de capacitación.		
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
Requisitos: El Ingeniero responsable y ejecutor del servicio debe acreditar como mínimo tres (3) años de experiencia en mantenimiento de equipos de alta tecnología iguales o similares TALES COMO: TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO SUPERIOR A 4 CORTES, ANGIÓGRAFO, ACELERADOR LINEAL Y ARCO EN C	SI	
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.		
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 (ochocientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios 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/ 200,000.00 (doscientos mil con 00/100 soles), por la venta de servicios 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 servicios similares a los siguientes: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE TOMÓGRAFOS COMPUTARIZADOS SUPERIORES A 4 CORTES Y/O ANGIÓGRAFOS Y/O ACELERADORES LINEALES Y/O ARCOS EN C EN HOSPITALES Y/O CENTROS MÉDICOS PÚBLICOS Y/O PRIVADOS.	SI	
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 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.		
RESULTADO	CALIFICA	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS - ÍTEM N° 1

N°	POSTOR	EVALUACION DE LAS OFERTAS		BONIFICACIÓN POR CONDICIÓN DE MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1 (*)	ESTADO
		PRECIO MÁX. 100 PUNTOS	PUNTAJE TOTAL	APLICA SI / NO	BONIFICACIÓN 5%				
1	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	100.00	100.00	SI	5.00	105.00	1°	SI	NO CALIFICA
2	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.	76.10	76.10	SI	3.81	79.91	2°	SI	CALIFICA
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

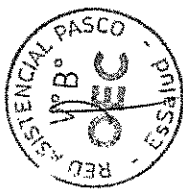
1/10/2024

(*) Verificado en la pagina web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

EVALUACION DEL PRECIO

P1={Om x PMPE}/Oi	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.
Om = Oferta económica más baja	449,000.00	449,000.00
Oi = Oferta económica	449,000.00	590,000.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00	76.10

Descripción Oferta	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.	J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.
Servicio de Mantenimiento	349,000.00	490,000.00
Capital de Trabajo	100,000.00	100,000.00
TOTAL	449,000.00	590,000.00



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL
II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES**

1/10/2024

Postor: PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.		ITEM N° 1
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria		
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) 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.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI	
f) 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	
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	
RESULTADO	ADMITIDO	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL
II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES**

1/10/2024

Postor: PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRIMCO S.A.C.		ITEM N° 1
2.2.2. Documentación de presentación facultativa:		
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO	
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	SI	
d) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10.	NO	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL
II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES**

1/10/2024

Postor: J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.		ITEM N° 1
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria		
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) 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.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI	
f) 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	
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	
RESULTADO	ADMITIDO	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA No. 26-2023-ESSALUD/RAPA - (2328A00262) - SEGUNDA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO DE TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO DE 64 CORTES DEL HOSPITAL
II PASCO DE LA RED ASISTENCIAL PASCO PARA DOCE MESES**

1/10/2024

Postor: J & S HEALTHCARE SOLUTIONS E.I.R.L.		ITEM N° 1
2.2.2. Documentación de presentación facultativa:		
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO	
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	SI	
d) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10.	NO	

