

CUADRO N° 01		
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)		
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN		
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS		
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	POSTOR N° 4
		BASCAT Y CIA S.A.C.
a)	Declaracion jurada de datos del postor (anexo N° 01)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, dl apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.	CUMPLE
	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (anexo N° 02)	CUMPLE
	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificacion Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N°3)	CUMPLE
	Documentos adicionales que el postor debe presentar:	
	Registro sanitario o certificado de registro sanitario del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso a) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Conforme lo dispuesto en el inciso b) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Metodología de Análisis. Conforme lo dispuesto en el inciso d) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Ficha Técnica del Producto. Conforme lo dispuesto en el inciso e) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. Conforme lo dispuesto en el inciso f) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección. La presente documentación deberá acreditar las características, medidas, y material de cada ítem.	CUMPLE
	Carta de Representación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia. Conforme lo dispuesto en el inciso g) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Carta de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Conforme lo dispuesto en el inciso h) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N°4)	CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de losintegrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	-
h)	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
DOCUMENTOS 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.	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa .	-
ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA		
ADMITIDA		



CUADRO N° 01		ITEM 3 - MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)		
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN		
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS		POSTOR N° 3
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	DRAEGER PERU S.A.C.
a)	Declaracion jurada de datos del postor (anexo N° 01)	CUMPLE
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 de documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, dl apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.	CUMPLE
c)	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (anexo N° 02)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificacion Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N°3)	CUMPLE
	Documentos adicionales que el postor debe presentar:	
	Registro sanitario o certificado de registro sanitario del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el enciso a) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Conforme lo dispuesto en el enciso b) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el enciso c) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Metodología de Análisis. Conforme lo dispuesto en el enciso d) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Ficha Técnica del Producto. Conforme lo dispuesto en el enciso e) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. Conforme lo dispuesto en el enciso f) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección. La presente documentación deberá acreditar las características, medidas, y material de cada ítem.	CUMPLE
	Carta de Representación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia. Conforme lo dispuesto en el enciso g) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Carta de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Conforme lo dispuesto en el enciso h) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N°4)	CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de losintegrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	-
h)	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
DOCUMENTOS 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.	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa .	-
ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA		ADMITIDA





CUADRO N° 01		ITEM 4 - SONDA DE NUTRICION ENTERAL CON PESO DISTAL RADIOPACO 12 FR x (110 ± 10) cm de longitud
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)		
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN		
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS		
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	POSTOR N° 1  GLOBAL SUPPLY S.A.C.
a)	Declaracion jurada de datos del postor (anexo N° 01)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, di apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.	CUMPLE
c)	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (anexo N° 02)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificacion Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N°3)	CUMPLE
	Documentos adicionales que el postor debe presentar:	
	Registro sanitario o certificado de registro sanitario del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso a) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Conforme lo dispuesto en el inciso b) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Metodología de Análisis. Conforme lo dispuesto en el inciso d) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Ficha Técnica del Producto. Conforme lo dispuesto en el inciso e) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. Conforme lo dispuesto en el inciso f) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección. La presente documentación deberá acreditar las características, medidas, y material de cada ítem.	CUMPLE
	Carta de Representación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia. Conforme lo dispuesto en el inciso g) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Carta de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Conforme lo dispuesto en el inciso h) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N°4)	CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	-
h)	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
DOCUMENTOS 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.	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa .	-
ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA		ADMITIDA



CUADRO N° 01		ITEM 5 - SONDA DE NUTRICION ENTERAL N.10 X 120 CM
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)		
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN		
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS		POSTOR N° 1
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	GLOBAL SUPPLY S.A.C.
a)	Declaracion jurada de datos del postor (anexo N° 01)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	CUMPLE
	En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, dl apoderado o mandatario, según corresponda.	
	En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.	
c)	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (anexo N° 02)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificacion Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N°3)	CUMPLE
	Documentos adicionales que el postor debe presentar:	
	Registro sanitario o certificado de registro sanitario del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso a) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Conforme lo dispuesto en el inciso b) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Metodología de Análisis. Conforme lo dispuesto en el inciso d) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Ficha Técnica del Producto. Conforme lo dispuesto en el inciso e) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. Conforme lo dispuesto en el inciso f) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección. La presente documentación deberá acreditar las características, medidas, y material de cada ítem.	CUMPLE
	Carta de Representación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia. Conforme lo dispuesto en el inciso g) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
	Carta de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Conforme lo dispuesto en el inciso h) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N°4)	CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	-
h)	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
DOCUMENTOS 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.	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa .	-
ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA		ADMITIDA





CUADRO N° 01		ITEM 6 - TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)			
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN			
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS			
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	POSTOR N° 2	POSTOR N° 3
		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	DRAEGER PERU S.A.C.
a)	Declaracion jurada de datos del postor (anexo N° 01)	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	CUMPLE	CUMPLE
	En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento analogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, dl apoderado o mandatario, según corresponda.		
	En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.		
c)	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (anexo N° 02)	CUMPLE	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificacion Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N°3)	CUMPLE	CUMPLE
	Documentos adicionales que el postor debe presentar:		
	Registro sanitario o certificado de registro sanitario del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el enciso a) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Conforme lo dispuesto en el enciso b) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del Dispositivo Médico. Conforme lo dispuesto en el enciso c) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Metodología de Análisis. Conforme lo dispuesto en el enciso d) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Ficha Técnica del Producto. Conforme lo dispuesto en el enciso e) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. Conforme lo dispuesto en el enciso f) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección. La presente documentación deberá acreditar las características, medidas, y material de cada ítem.	CUMPLE	CUMPLE
	Carta de Representación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia. Conforme lo dispuesto en el enciso g) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
	Carta de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Conforme lo dispuesto en el enciso h) del numeral 7 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección	CUMPLE	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N°4)	CUMPLE	CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	-	-
h)	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	CUMPLE
DOCUMENTOS 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.	-	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa .	-	-
ESTADO ADMITIDA Y/O NO ADMITIDA		ADMITIDA	ADMITIDA



CUADRO N° 2

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)

ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN

EVALUACION DE OFERTAS									
N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	POSTOR	1. ADMISION		2. EVALUACION		
					CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS	RESULTADO DE LA ADMISION	A. PRECIO		
							PUNTAJE MAXIMO	PRECIO	PUNTAJE OBTENIDO
					SI/NO	ADMITIDA / NO ADMITIDA			
1	1 - CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL	UND	600	BASCAT Y CIA S.A.C.	SI	ADMITIDA	100	S/ 113,400.00	100.00
									ORDEN DE PRELACION
									1



CUADRO N° 2

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)

ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN

EVALUACION DE OFERTAS

N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	POSTOR	1. ADMISION		2. EVALUACION			ORDEN DE PRELACION	
					CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS	RESULTADO DE LA ADMISION	PRECIO	PUNTAJE OBTENIDO	PUNTAJE MAXIMO		PRECIO
1	3 - MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	UND	240	DRAEGER PERU S.A.C.	SI/NO	ADMITIDA / NO ADMITIDA	S/	100	63,153.60	100.00	1



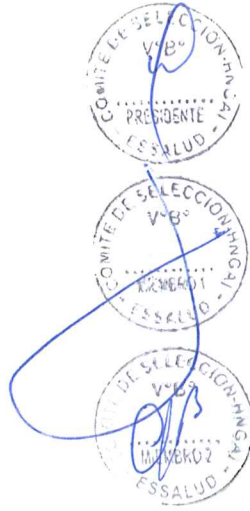
CUADRO N° 2

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)

ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN

EVALUACION DE OFERTAS

N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	POSTOR	1. ADMISION		2. EVALUACION			ORDEN DE PRELACION	
					CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS	RESULTADO DE LA ADMISION	PUNTAJE MAXIMO	A. PRECIO			PUNTAJE OBTENIDO
1	4 - SONDAS DE NUTRICION ENTERAL CON PESO DISTAL RADIOPACO 12 FR x (110 ± 10) cm de longitud	UND	720	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	SI/NO	ADMITIDA / NO ADMITIDA	S/	60,120.00	100.00	1	





ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)

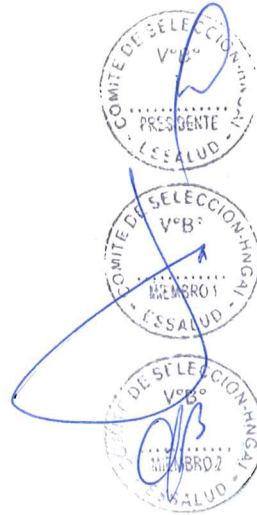
CUADRO N° 2

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)

ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN

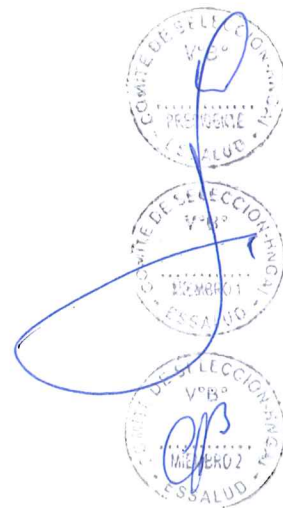
EVALUACION DE OFERTAS

N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	POSTOR	1. ADMISION		2. EVALUACION			ORDEN DE PRELACION	
					CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS	RESULTADO DE LA ADMISION	PUNTAJE MAXIMO	A. PRECIO			PUNTAJE OBTENIDO
								PRECIO	PUNTAJE TOTAL		
					SI/NO	ADMITIDA / NO ADMITIDA					
1	6 - TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	UND	1800	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	SI	ADMITIDA	100	S/ 111,366.00	45.77	45.77	2
		UND	1800	DRAEGER PERU S.A.C.	SI	ADMITIDA		S/ 50,976.00	100.00	100.00	1



CUADRO N° 3																							
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)																							
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN																							
ITEM 1 - CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL																							
CALIFICACION																							
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION																							
BASCAT Y CIA S.A.C.																							
A. CAPACIDAD LEGAL																							
<b>Requisitos:</b> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. <b>Acreditación:</b> Copia Simple de la Resolución de autorización de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.																							
CUMPLE																							
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR																							
<b>Requisitos:</b> EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A: S/ 90,000.00 SOLES																							
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																					
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles																					
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																					
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles																					
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+-10)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles																					
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles																					
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																					
<p>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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda</p> <p>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL</td> <td>27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+-10)CM DE LONGITUD</td> <td>14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> </tbody> </table> <p>Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Para todos los items a los circuitos o corrugados, ventilatorios, interface para ventilación no invasiva.</p> <p><b>Acreditación:</b>  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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>			ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+-10)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																					
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)-NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles																					
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																					
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																					
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+-10)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles																					
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																					
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																					
CALIFICA																							

CUMPLE





CUADRO N° 3																																											
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)																																											
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN	ITEM 3 - MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO																																										
CALIFICACION																																											
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION	DRAEGER PERU S.A.C.																																										
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b> <b>Requisitos:</b> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. <b>Acreditación:</b> Copia Simple de la Resolución de autorización de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.																																											
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR</b> <b>Requisitos:</b> EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A: S/ 90,000.00 SOLES																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL</td> <td>200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD</td> <td>150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda</p> <p>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL</td> <td>27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD</td> <td>14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> </tbody> </table> <p>Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Para todos los items a los circuitos o corrugados, ventilatorios, interface para ventilación no invasiva.</p> <p><b>Acreditación:</b>  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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles	ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles	<p>CUMPLE</p>
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																																									
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles																																									
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																																									
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles																																									
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles																																									
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles																																									
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																																									
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																																									
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles																																									
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																																									
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																																									
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110+10)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles																																									
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																																									
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																																									
CALIFICA																																											



CUADRO N° 3	
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)	
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN	ITEM 4 - SONDA DE NUTRICION ENTERAL CON PESO DISTAL RADIOPACO 12 FR x (110 ± 10) cm de longitud
CALIFICACION	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION	GLOBAL SUPPLY S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL	
Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de autorización de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.	CUMPLE

#### B. EXPERIENCIA DEL POSTOR

Requisitos:

EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A: S/.90,000.00 SOLES

ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110±10)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles

por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda

En el caso de postores que declaren en el Anexo N°1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110±10)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100

Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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: Para todos los ítems a los circuitos o corrugados, ventilatorios, interface para ventilación no invasiva.

Acreditación:

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.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

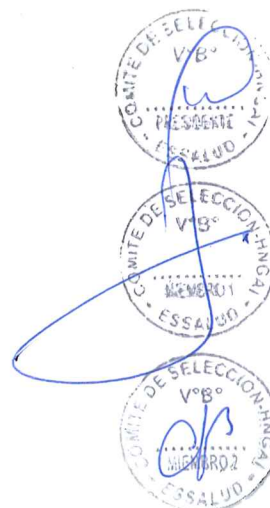
CUMPLE

CALIFICA





CUADRO N° 3																																											
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)																																											
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN	ITEM 5 - SONDA DE NUTRICION ENTERAL N.10 X 120 CM																																										
CALIFICACION																																											
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION	GLOBAL SUPPLY S.A.C.																																										
A. CAPACIDAD LEGAL																																											
Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de autorización de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.	CUMPLE																																										
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR																																											
Requisitos: EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A:	S/ 90,000.00 SOLES																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL</td> <td>200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD</td> <td>150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda</p> <p>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL</td> <td>27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD</td> <td>14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100 soles</td> </tr> </tbody> </table> <p>Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Para todos los ítems a los circuitos o corrugados, ventilatorios, interface para ventilacion no invasiva.</p> <p>Acreditación: 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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles	ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles	CUMPLE
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																																									
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles																																									
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																																									
3	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles																																									
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles																																									
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles																																									
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																																									
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																																									
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles																																									
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																																									
3	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																																									
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles																																									
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																																									
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100 soles																																									
	CALIFICA																																										





CUADRO N° 3																									
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 27 - 2023 - ESSALUD - RPA - 1 (2306A00271)																									
ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALEMENARA IRIGOYEN			ITEM 6 - TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET																						
CALIFICACION																									
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION			MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	DRAEGER PERU S.A.C.																					
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b> <b>Requisitos:</b> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. <b>Acreditación:</b> Copia Simple de la Resolución de autorización de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.			CUMPLE	CUMPLE																					
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR</b> <b>Requisitos:</b> EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A: S/ 90,000.00 SOLES																									
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																							
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	200,000.00 Doscientos mil con 00/100 soles																							
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																							
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	140,000.00 Ciento cuarenta mil con 00/100 soles																							
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	150,000.00 Ciento cincuenta mil con 00/100 soles																							
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	70,000.00 Setenta mil con 00/100 soles																							
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	120,000.00 Ciento veinte mil con 00/100 soles																							
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>MONTO FACTURADO ACREDITAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL</td> <td>27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO</td> <td>13,000.00 Trece mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD</td> <td>14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET</td> <td>10,000.00 Diez mil con 00/100</td> </tr> </tbody> </table> Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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: Para todos los items a los circuitos o corrugados, ventilatorios, interface para ventilación no invasiva. <b>Acreditación:</b> 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.  En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.  En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.  En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.  Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.  Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.  Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad			ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR	1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles	2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles	4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles	5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100	6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100	CUMPLE	CUMPLE
ITEM	DESCRIPCIÓN	MONTO FACTURADO ACREDITAR																							
1	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)- NASAL	27,000.00 Veintisiete mil con 00/100 soles																							
2	FUNDA SCD PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN SECUENCIAL INTERMITENTE	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																							
3	MASCARA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO	13,000.00 Trece mil con 00/100 soles																							
4	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL C/PESO DISTAL RADIOPACO 12FR X (110-130)CM DE LONGITUD	14,000.00 Catorce mil con 00/100 soles																							
5	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL N 10 X 120 CM	10,000.00 Diez mil con 00/100																							
6	TUBO CORRUGADO DE VENTILADOR SET	10,000.00 Diez mil con 00/100																							
			CALIFICA	CALIFICA																					

