

FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																																						
1	NÚMERO DE ACTA		CS-002-AS HOMOLOGACIÓN N°03-2024-GERESA/LL																																			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Trujillo, a los 27 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la Gerencia Regional de Salud La Libertad ubicado en la Av. Mansiche N°1130, a las 07:37 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N°03-2024-GERESA/LL, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA NEONATOS, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, ARANJUEZ, EL BOSQUE, SALAVERRY, PAIJÁN, A NIVEL DISTRITAL, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, DE LA IOARR CON CUI 2613092 ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO, ASPIRADOR DE SECRECIONES, INCUBADORA NEONATAL Y REFRIGERADORA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN TREINTA Y TRES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 A NIVEL DISTRITAL (LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA), a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																																					
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">UTF ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE PLANIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">DAVID LUNA GRANDEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE PLANIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Titular	X	Dependencia:	UTF ABASTECIMIENTO	Suplente		Primer Miembro	ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE PLANIFICACIÓN	Suplente		Segundo Miembro	DAVID LUNA GRANDEZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE PLANIFICACIÓN	Suplente										
Presidente	JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Titular	X	Dependencia:	UTF ABASTECIMIENTO																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE PLANIFICACIÓN																																	
		Suplente																																				
Segundo Miembro	DAVID LUNA GRANDEZ	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE PLANIFICACIÓN																																	
		Suplente																																				
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>20130329471</td></tr> <tr><td>2</td><td>MEDELCO SRL</td><td>20208310730</td></tr> <tr><td>3</td><td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td><td>20340116055</td></tr> <tr><td>4</td><td>CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.</td><td>20438551825</td></tr> <tr><td>5</td><td>BAYOMED HEALTH PERU SAC</td><td>20480981775</td></tr> <tr><td>6</td><td>VITALTEC S.A.C.</td><td>20501645517</td></tr> <tr><td>7</td><td>CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C</td><td>20536847180</td></tr> <tr><td>8</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>9</td><td>R & M ELECTROMEDICA S.R.L.</td><td>20556514004</td></tr> <tr><td>10</td><td>ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.</td><td>20602703003</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	2	MEDELCO SRL	20208310730	3	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055	4	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.	20438551825	5	BAYOMED HEALTH PERU SAC	20480981775	6	VITALTEC S.A.C.	20501645517	7	CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C	20536847180	8	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	9	R & M ELECTROMEDICA S.R.L.	20556514004	10	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																				
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																				
2	MEDELCO SRL	20208310730																																				
3	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055																																				
4	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.	20438551825																																				
5	BAYOMED HEALTH PERU SAC	20480981775																																				
6	VITALTEC S.A.C.	20501645517																																				
7	CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C	20536847180																																				
8	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																				
9	R & M ELECTROMEDICA S.R.L.	20556514004																																				
10	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003																																				
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td><td>25/11/2024</td><td>23:00:58</td></tr> <tr><td>2</td><td>SAINT INDUSTRY E.I.R.L.</td><td>25/11/2024</td><td>21:54:33</td></tr> <tr><td>...</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>25/11/2024</td><td>23:31:55</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	25/11/2024	23:00:58	2	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	25/11/2024	21:54:33	...	DRAEGER PERU S.A.C.	25/11/2024	23:31:55																	
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																			
1	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	25/11/2024	23:00:58																																			
2	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	25/11/2024	21:54:33																																			
...	DRAEGER PERU S.A.C.	25/11/2024	23:31:55																																			
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>																																					
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																					

FORMATO N° 11

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

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	No presenta los documentos de los puntos f) y g) de admisión No acredita los puntos 3,4,12,13,14,15,16,17,18,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32 del FORMATO N°01

8 DETALLE DE LAS OFERTAS 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	INCUBADORA DE TRANSPORTE
2	DRAEGER PERU S.A.C.	INCUBADORA DE TRANSPORTE

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	972,000.00	97.79%
2	DRAEGER PERU S.A.C.	714,000.00	71.83%

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 CUADRO N°01 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		TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			44.07 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			40 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DRAEGER PERU S.A.C.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			60 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			40 puntos

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	DRAEGER PERU S.A.C.	100
2	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	84.07

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección 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:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DRAEGER PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	X		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE		
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.2	HABILITACIÓN	X		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
B.1	FACTURACIÓN	X			
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X			
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según CUADRO N°01 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	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.

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	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	DRAEGER PERU S.A.C.	NO CUMPLE, NO ACREDITA QUE SEAN 30 HORAS LECTIVAS, SEGÚN RESOLUCION N° 00252-2024-TCE-S1, SE DEBE ACREDITAR LAS HORAS LECTIVAS SEGÚN BASES ESTANDAR Y BASES INTEGRADAS. ADEMAS EL COMITÉ DE SELECCIÓN NO PUEDE RECURRIR A INTERPRETACIONES. SEGÚN LAS RESOLUCIONES N° 1950-2019-TCE-S2 Y N° 0235-2022-TCE-S4, CADA POSTOR DEBE SER DILIGENTE, Y PRESENTAR OFERTAS CLARAS Y CONGRUENTES, DE MODO TAL QUE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PUEDA ADVERTIR LO QUE EL POSTOR OFERTA, SIN RECURRIR A INTERPRETACIONES. ASI PUES, TODA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA OFERTA TÉCNICA O ECONÓMICA, DEBE SER OBJETIVA, CLARA, PRECISA Y CONGRUENTE ENTRE SI A FIN DE POSIBILITAR AL COMITE DE SELECCIÓN LA VERIFICACIÓN DIRECTA DE LO OFERTADO POR LOS POSTORES Y, DE ESTA FORMA, CORROBORAR SI LO DESCRITO ES CONCORDANTE CON LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD

FORMATO N° 11

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

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CUADRO N°1 - EVALUACIÓN DE OFERTAS AS 03-2024-GERESA/LL

A.	ADmisIÓN DE OFERTA		TECNI-MED SYSTEM S.A.		DRAEGER PERU S.A.C.		SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	
	Documentación de presentación obligatoria							
	Documentos para la admisión de la oferta							
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)		PRESENTA ANEXO N° 1		PRESENTA ANEXO N° 1		PRESENTA ANEXO N° 1	
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. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA SUSTENTO		PRESENTA DOCUMENTACION	
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)		PRESENTA ANEXO N° 2		PRESENTA ANEXO N° 2		PRESENTA ANEXO N° 2	
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)		PRESENTA ANEXO N° 3		PRESENTA ANEXO N° 3		PRESENTA ANEXO N° 3	
e)	FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas" El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas". Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal. La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales. Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos adicionales mencionados, son: 01.02.03.04.05.06.07.08.09.10.11.12.13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.23.24.25.26.27.28.29.30.31 y 32. Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en la Ficha de Homologación y el Anexo Ficha de Homologación que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION	
f)	Certificado De Seguridad Eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010. Equipos Médicos Eléctricos Cualquiera de certificados emitido por institución competente. Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de voltaje externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION		NO CUMPLE, NO PRESENTA DOCUMENTACION	
g)	Copia del Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality Management systems-requirements for regulatory purposes, o NTP-ISO 13485 Dispositivos Médicos. Sistemas de Gestión de la Calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2ª Edición, o Equivalente. El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto.		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION		NO CUMPLE, NO PRESENTA DOCUMENTACION	
h)	Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (reglamento para el registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios) Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor y otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia, a la fecha de la entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION		PRESENTA DOCUMENTACION	
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)		PRESENTA ANEXO N° 4		PRESENTA ANEXO N° 4		PRESENTA ANEXO N° 4	
j)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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 Nº 5)		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE	
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 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.		PRESENTA ANEXO N° 6		PRESENTA ANEXO N° 6		PRESENTA ANEXO N° 6	

ITEM		MARCA: ADVANCED, MODELO: A3158		MARCA: DRÄGER, MODELO: T1500 ISOLETTE (TRANSPORT INCUBATOR 500)		MARCA: DAVID, MODELO: T1-2000	
ITEM		INCUBADORA DE TRANSPORTE		ESPECIFICACIONES		CON RUEDAS Y ALTURA AJUSTABLE.	
N°	CARACTERÍSTICAS	ITEM		INCUBADORA DE TRANSPORTE		ESPECIFICACIONES	
1	CÓDIGO					CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
2	FIADOR (RECEPTÁCULO) PARA EL SOPORTE DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	LOCALIZADO FUERA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO HABITÁCULO DEL EQUIPO O ACOPIADO DE MATERIAL METÁLICO				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
3	ACCESORIOS PARA MANOS E INTUBACIÓN	CON DOS(02) O MÁS VENTANAS O PUERTAS DE ACCESO PARA MANOS Y UNA (01) VENTANA O PUERTA EN LA CABECERA PARA INTUBAR				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
4	ACCESOS PARA TUBOS	PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA, CIRCUITO PACIENTE U OTROS				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
5	DOBLETE PARED O SISTEMA QUE EVITE CAMBIOS DE TEMPERATURA EN EL NEONATO	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
6	NIVEL DE RUIDO	MENOR A 60 DB				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
		CONTROL/MONITOREO DE TEMPERATURA					
7	CONTROL Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE AIRE	AJUSTABLE DE 30°C O MENOS A 38° O MÁS				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
8	CONTROL DE MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE PIEL	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
9	LECTURA DIGITAL DE TEMPERATURA	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
10	SEÑALIZADOR DE CARGA DE BATERÍA	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
11	TIPO DE CONTROL	PASIVO O SERVOCONTROLADO				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
		ALARMAS					
12	DE ALARMA TEMPERATURA (LÍMITE DE SEGURIDAD)	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
13	DE FALLA DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN O CIRCULACIÓN DE AIRE	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
14	DE BATERÍA BAJA Y/O FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
15	DE FALLA DEL SENSOR	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
		COMPONENTES (INCORPORADOS O INTEGRADOS A LA INCUBADORA)					
16	ANALIZADOR O MONITOR DE OXÍGENO AMBIENTAL (VER NOTA 1)	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
17	PULSÓXÍMETRO	CON DISEÑO QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN CON TECNOLOGÍA DE EXTRACCIÓN DE SEÑALES O ALGORITMO DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES CARDÍACAS.				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
18	UNIDAD DE RESUSCITACIÓN Y/O REANIMACIÓN	UNA(01). COMPACTA Y/O SISTEMA COMPACTO DE VENTILACIÓN CON SISTEMA DE ASPIRACIÓN, MEZCLADOR DE AIRE/OZÚLENDO Y MANÓMETRO COMO MÍNIMO, INTEGRADOS O INCORPORADOS EN LA UNIDAD.				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
19	SOPORTE PARA EQUIPO DE INFUSIÓN	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	
20	SOPORTE PARA MONITOR	SÍ				CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	

21	CIINDROS DE OXIGENO TIPO E	DOS(02), DE ALUMINIO, CADA UNO CON VÁLVULA TIPO PIN INDEX, REGULADOR DE PRESIÓN CON MANÓMETRO Y FLUJÓMETRO, CADA REGULADOR DEBE TENER DOS SALIDAS: UNA DE 50 PSI Y LA OTRA DE FLUJO REGULABLE(AMBOS CIINDROS FIADOS AL EQUIPO)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA CIINDROS DE OXIGENO TIPO E
22	CIINDRO PARA AIRE COMPRIMIDO TIPO E	UNO(01), DE ALUMINIO CON VÁLVULA TIPO PIN INDEX, REGULADOR DE PRESIÓN CON MANÓMETRO Y FLUJÓMETRO, EL REGULADOR DEBE TENER DOS SALIDAS: UNA DE 50 PSI Y LA OTRA DE FLUJO REGULABLE O COMPRESOR DE AIRE INTEGRADO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA CIINDRO PARA AIRE COMPRIMIDO TIPO E
23	MEZCLADOR DE AIRE/OXIGENO MEDICINAL (VER NOTA2).	SI	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA EL MEZCLADOR DE AIRE/OXIGENO MEDICINAL
24	MANGUERA DE CONEXIÓN	PARA LA UNIDAD DE REANIMACIÓN, DESDE LA RED CENTRAL Y BALÓN DE OXIGENO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA MANGUERA DE CONEXIÓN
25	HUMIDIFICADOR CALENTADOR	PARA USO CON CIRCUITOS DE VENTILADOR NEONATAL O INTERCAMBIADORES DEL CALOR Y HUMEDAD(INCLUIR 50 FILTROS) PARA NEONATOS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA HUMIDIFICADOR CALENTADOR
26	SISTEMA PARA FIACIÓN DE LA INCUBADORA A LA AMBULANCIA	SI	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA SISTEMA PARA FIACIÓN DE LA INCUBADORA A LA AMBULANCIA
ACCESORIOS (VÉASE NOTA 3)					
27	SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL	DOS(02) REUSABLES, O CUARENTA(40) DESCARTABLES	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA LOS SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL
28	COLCHONETAS	CUATRO(04), RESISTENTE A FLUIDO, DE FACIL LAVADO Y DESINFECCIÓN	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA COLCHONETAS
29	CIRCUITO PACIENTE	CUATRO(04), JUEGOS COMPLETOS REUSABLES O SESENTA(60) DESECHABLES PARA LA UNIDAD DE RESUSITACIÓN Y/O SISTEMA COMPACTO DE VENTILACIÓN	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA CIRCUITO DE PACIENTE
30	SENSORES PARA PULSIOXIMETRIA (NEONATA).	SEIS(03) REUSABLES Y SIN RESORTES O PINZAS DE SUECIÓN QUE PUEDAN CAUSAR DAÑOS AL NEONATO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA LOS SENSORES PARA PULSIOXIMETRIA
31	FILTROS DE AIRE.	CON UN(01) JUEGO SEGÚN CONFIGURACIÓN BÁSICA + CINCO (05) JUEGOS ADICIONALES.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA FILTROS DE AIRE
32	MASCARILLA FACIAL NEONATAL.	UNA(01) DE SILICONA REUSABLE O CUARENTA (40) DESCARTABLES.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	NO CUMPLE, NO ACREDITA MASCARILLA FACIL NEONATAL
REQUERIMIENTO DE ENERGÍA					
33	FUENTE DE PODER INDEPENDIENTE	CON BATERIA(S) RECARGABLE(S) PARA AUTONOMÍA DE DOS (02) HORAS O MAYOR.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
34	CONEXIÓN EXTERNA	DE 12 VDC, CON CABLE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
35	VOLTAJE DE FUNCIONAMIENTO	220 VAC(NOMINAL)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
36	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
37	TIPO DE ENCHUE	SCHUKO, 250V, 16A	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO

NOTA 1: EL ANALIZADOR O MONITOR DE OXIGENO AMBIENTAL DEL NUMERAL 16 SERA REQUERIDO CUANDO EL EQUIPO SEA DE TECNOLOGIA TIPO PASIVO PARA EL CONTROL DE % DE OXIGENO.
NOTA 2: EL MEZCLADOR DE AIRE/OXIGENO MEDICINAL DEL NUMERAL 23 ES PARA USO CON EL HUMIDIFICADOR CALENTADOR DEL NUMERAL 23 Y ES INDEPENDIENTE DEL NUMERAL 12: UNIDAD DE RESUSCITACION Y/O REANIMACION.
NOTA 3: LA CANTIDAD DE LOS ACCESORIOS ES REFERENCIAL, LA ENTIDAD CONTRATANTE PODRA CAMBIARLAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES Y DEMANDAS

			ADMISION DE OFERTAS	ADMITIDO		NO ADMITIDO
				ORDEN DE PRELACION N° 02	ORDEN DE PRELACION N° 01	
3.2	A	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
		CAPACIDAD LEGAL - Autorización Sanitaria de funcionamiento de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014- 2011-SA Acreditación: - Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada a nombre del postor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe ser un establecimiento de atención primaria de salud. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		PRESENTA DOCUMENTACION	PRESENTA DOCUMENTACION	
B						
1		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,000,000.00 (UN MILLÓN 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 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/ 100,000.00 (CIEN 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 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.	ACREDITA MYPE: S/ 225,609.60		ACREDITA: S/ 3,240,681.92	
2		BIENES SIMILARES: INCUBADORA NEONATAL PARA UCI, INCUBADORA NEONATAL DUAL, INCUBADORA NEONATAL AVANZADA, INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE	CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES		CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES	
C		CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL				
C.1		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
		PERSONAL 01: Responsable de la instalación del equipo - Cantidad: 01 - Profesional Colegiado: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónico o Lic. en Equipos Electromédicos. - Cuatro (4) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o supervisión de los equipamientos biomédicos ofertados. La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante. Capacitación: - Servicio técnico especializado en Mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales, 30 Horas Lectivas, se acreditará con Constancia o Certificados.	CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE		NO CUMPLE, NO ACREDITA QUE SEAN 30 HORAS LECTIVAS, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 00252-2024-TCE-S1, SE DEBE ACREDITAR LAS HORAS LECTIVAS SEGÚN BASES ESTÁNDAR Y BASES INTEGRADAS. ADEMAS EL COMITÉ DE SELECCIÓN NO PUEDE RECURRIR A INTERPRETACIONES. SEGÚN LAS RESOLUCIONES N° 1950-2019-TCE-S2 Y N° 0235-2022-TCE-S4, CADA POSTOR DEBE SER DILIGENTE, Y PRESENTAR OFERTAS CLARAS Y CONGRUENTES, DE MODO TAL QUE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PUEDA ADVERTIR LO QUE EL POSTOR OFERTA, SIN RECURRIR A INTERPRETACIONES. ASI PUES, TODA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA OFERTA TÉCNICA O ECONÓMICA, DEBE SER OBJETIVA, CLARA, PRECISA Y CONGRUENTE ENTRE SI A FIN DE POSIBILITAR AL COMITÉ DE SELECCIÓN LA VERIFICACIÓN DIRECTA DE LO OFERTADO POR LOS POSTORES Y, DE ESTA FORMA, CORROBORAR SI LO DESCRITO ES CONCORDANTE CON LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD	
		PERSONAL TÉCNICO: Responsable del mantenimiento del equipo Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica. Técnico titulado a Nombre de la Nación, o Grado de Bachiller. - Cuatro (4) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipos biomédicos. La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del Título en adelante y, para el caso de Bachiller en Ingeniería, fecha de grado hacia delante. Capacitación: Servicio técnico especializado en Mantenimiento del equipo ofertado: Incubadora Neonatal, 30 horas Lectivas, se acreditará con Constancia o Certificados.	CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE		NO CUMPLE, NO ACREDITA QUE SEAN 30 HORAS LECTIVAS, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 00252-2024-TCE-S1, SE DEBE ACREDITAR LAS HORAS LECTIVAS SEGÚN BASES ESTÁNDAR Y BASES INTEGRADAS. ADEMAS EL COMITÉ DE SELECCIÓN NO PUEDE RECURRIR A INTERPRETACIONES. SEGÚN LAS RESOLUCIONES N° 1950-2019-TCE-S2 Y N° 0235-2022-TCE-S4, CADA POSTOR DEBE SER DILIGENTE, Y PRESENTAR OFERTAS CLARAS Y CONGRUENTES, DE MODO TAL QUE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PUEDA ADVERTIR LO QUE EL POSTOR OFERTA, SIN RECURRIR A INTERPRETACIONES. ASI PUES, TODA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA OFERTA TÉCNICA O ECONÓMICA, DEBE SER OBJETIVA, CLARA, PRECISA Y CONGRUENTE ENTRE SI A FIN DE POSIBILITAR AL COMITÉ DE SELECCIÓN LA VERIFICACIÓN DIRECTA DE LO OFERTADO POR LOS POSTORES Y, DE ESTA FORMA, CORROBORAR SI LO DESCRITO ES CONCORDANTE CON LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD	

FACTORES DE EVALUACION				
	<p>FACTOR DE EVALUACIÓN: La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM 1</p>			
A. PRECIO	<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	PRECIO TOTAL : S/. 714,000.00		
	PRESENTA ANEXO N° 10 POR MYPE	4.20 PUNTOS		
	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $PI = \frac{OI \times PMP}{Om} = 60 \text{ PUNTOS}$ <p>OI = Oferta PI = Puntaje de la oferta a evaluar OI = Precio I Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>	60 PUNTOS		
	<p>B. PLAZO DE ENTREGA</p> <p>Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <p>De 08 hasta 06 días calendario: 40 puntos De 11 hasta 09 días calendario: 20 puntos De 14 hasta 12 días calendario: 10 puntos</p>	40 PUNTOS		
PUNTAJE TOTAL		88.27 PUNTOS CALIFICADO	100 PUNTOS DESCALIFICADO	