

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1**

























ADQUISICIÓN DE UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA  
PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA  
ROSA II-2- IOARR 2599620

En la ciudad de Piura, siendo las 8:30 am del día **31 de octubre del 2024**, se reunieron en la Oficina de la Unidad de Logística del Hospital de la Amistad, Perú Corea Santa Rosa II-2, los miembros de Comité de Selección designados con Resolución Administrativa N° 184 -2024-HAPCII-2-SRP.430020176-OA, de fecha 17 de setiembre del 2024, conformado por los Siguietes Servidores: **ABOG. ANA MABELA ZURITA BERRÚ**, como presidente del Comité de Selección, **Ing. JIANCARLO LLAPAPASCA GUERRERO** como primer miembro suplente del Comité de Selección y **Dr. SALVADOR LUCIANO MORE CHUNGA** como segundo miembro suplente del comité de selección, con la finalidad de llevar a cabo la Admisión, Evaluación, Calificación y otorgamiento de la BUENA PRO del procedimiento de selección, cumpliéndose con el quorum necesario que exige el Artículo 46° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El presidente del Comité de Selección, manifiesta que la finalidad de la presente reunión es proceder con la Admisión, Evaluación, y Calificación de las Ofertas presentadas al procedimiento de selección, **AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1 "ADQUISICIÓN DE UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620"**, según cronograma establecido en el SEACE:

**I. REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

Acto seguido se verificó la página del SEACE 3, para ver el registro de los participantes al procedimiento de selección para la **AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1**, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620, siendo el Detalle:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	22/10/2024	Válido		22/10/2024	20377339461	  
2	Proveedor con RUC	20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20462793791	  
3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	22/10/2024	Válido		22/10/2024	20504312403	  
4	Proveedor con RUC	20531976712	T & S SOLUCIONES TECNICAS E INVERSIONES S.R.L.	19/10/2024	Válido		19/10/2024	20531976712	  
5	Proveedor con RUC	20601448808	GRUPO DE ATENCION A SERVICIOS GENERALES Y MEDICOS SIFUENTES E.I.R.L. - GRUPO ASEGEMS E.I.R.L.	25/10/2024	Válido		25/10/2024	20601448808	  
6	Proveedor con RUC	20603105819	MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L.	20/10/2024	Válido		20/10/2024	20603105819	  
7	Proveedor con RUC	20608675028	ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L.	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20608675028	  
8	Proveedor con RUC	20609406349	SERVICIOS Y PRODUCTOS MAC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20609406349	  

8 registros encontrados, mostrando 8 registro(s), de 1 a 3. Página 1 / 1.



Habiéndose registrado 8 (ocho) participantes en el SEACE.

## II. PRESENTACION DE OFERTAS

La presentación de las Ofertas se realizó el día 29 de octubre del 2024, a través del Sistema Electrónico de Contrataciones con el Estado-SEACE, verificándose que tres (3) postor han registrado su oferta de manera electrónica, según detalle:

### Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura :	AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620

Nro. ítem	Descripción del ítem	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
RUC / Código	Nombre o Razón Social			
1	UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.			
20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	29/10/2024	18:05:07	Electronico
20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	29/10/2024	19:56:03	Electronico
RUC / Código				
2	UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.			
20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	29/10/2024	18:05:07	Electronico
20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	29/10/2024	19:56:03	Electronico
20603105819	MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L.	29/10/2024	23:35:45	Electronico

## ÍTEM I: MAQUINA DE HEMODIALISIS

### III. ADMISIÓN

Acto seguido, se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta, a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (**verificando los documentos de presentación Obligatoria y las especificaciones técnicas en las bases integradas**), de las bases del procedimiento de selección y **poder declarar la admisibilidad** de las ofertas de acuerdo al siguiente detalle:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC N° 20462793791	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CON RUC N° 20504312403
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE
e) Hoja comparativa del producto ofertado con respecto a las características de bien requerido por la Entidad, indicando marca, modelo, año de fabricación, condición del bien, y características. Deberán presentar folletos, catálogos, brochure, instructivos del bien ofertado. presentar la carta del fabricante siempre y cuando esta contengan un correo electrónico del responsable de fabrica que firme dicha carta para que el comité pueda consultar la veracidad de la carta.	CUMPLE	NO CUMPLE
f) Declaración de Plazo de Entrega ( Anexo 04)	CUMPLE	CUMPLE
g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
h) El precio de la oferta en SOLES. <u>Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</u>	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

LA NO ADMISIÓN DE LA EMPRESA NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CON RUC N° 20504312403: el comité de selección observa y no admite la oferta por la siguiente razón:



- LA EMPRESA no CUMPLE con el documento obligatorio para la Admisión de la oferta del Literal e), al NO ACREDITA fehaciente la característica A13 "Medición y alarma de: temperatura, conductividad "SOLICITADOS POR EL AREA USURIA, por lo que siendo

#### V.- EVALUACION DE OFERTAS

Acto seguido se procedió a realizar la Evaluación de la oferta **admitida**, para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, cuyo resultado es el siguiente:

<b>EVALUACIÓN DE PROPUESTA</b> <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 21-2024-HAPCSR II-2.1</b> <b>"ADQUISICIÓN DE UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS PARA EL</b> <b>DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA</b> <b>ROSA II-2- IOARR 2599620".</b>					
Nº	POSTOR	FACTOR PRECIO 100 PUNTOS		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION - RESULTADOS
		Monto	FACTOR PRECIO		
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC Nº 20462793791	S/ 66,882.00	100.0	100.00	1º

#### ITEM II: EQUIPO DE OSMOSIS PORTATIL

#### IV. ADMISIÓN

Acto seguido, se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta, a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (**verificando los documentos de presentación Obligatoria y las especificaciones técnicas en las bases integradas**), de las bases del procedimiento de selección y **poder declarar la admisibilidad** de las ofertas de acuerdo al siguiente detalle:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. CON RUC Nº 20538597121	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC Nº 20462793791	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CON RUC Nº 20504312403
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Hoja comparativa del producto ofertado con respecto a las características de bien requerido por la Entidad, indicando marca, modelo, año de fabricación, condición del bien, y características. Deberán presentar folletos, catálogos, brochure, instructivos del bien ofertado, presentar la carta del fabricante siempre y cuando esta contengan un correo electrónico del responsable de fabrica que firme dicha carta para que el comité pueda consultar la veracidad de la carta.	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
f) Declaración de Plazo de Entrega ( Anexo 04)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo Nº 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
h) El precio de la oferta en SOLES. <u>Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6.</u>	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO	NO ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

LA NO ADMISIÓN DE LA EMPRESA MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. CON RUC N° 20538597121: En esta etapa se verifica la documentación presentada por los postores participantes, el comité de selección observa y no admite la oferta por la siguiente razón:

- **NO PRESENTA** la Hoja comparativa del producto ofertado con respecto a las características de bien requerido por la Entidad, indicando marca, modelo, año de fabricación, condición del bien, y características. Deberán presentar folletos, catálogos, brochure, instructivos del bien ofertado. presentar la carta del fabricante siempre y cuando esta contengan un correo electrónico del responsable de fábrica que firme dicha carta para que el comité pueda consultar la veracidad de la carta. Solicitado en los documentos obligatorios para la Admisión de la oferta Literal e).

LA NO ADMISIÓN DE LA EMPRESA NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CON RUC N° 20504312403:

- El comité ha realizado la evaluación integrada de la oferta e identifica que la empresa no cumple con la característica **CAPACIDAD: 124 l/h**, siendo este un requisito indispensable solicitado por el área usuaria.
- Nos sustenta la especificación técnica referida a limpieza y desinfección, por lo cual no cumple con requisitos mínimos solicitados por lo solicitado por el área usuaria.

#### VI.- EVALUACION DE OFERTAS

Acto seguido se procedió a realizar la Evaluación de la oferta **admitida**, para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, cuyo resultado es el siguiente:

#### EVALUACIÓN DE PROPUESTA

##### **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2024-HAPCSR II-2.1**

**"ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620".**

Nº	POSTOR	FACTOR PRECIO 100 PUNTOS		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION - RESULTADOS
		Monto	FACTOR PRECIO		
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC N° 20462793791	S/ 97,690.00	100.0	100.00	1º

#### V.-CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Se procede a la verificación de los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección, obteniendo el siguiente resultado:



		FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC N° 20462793791	
A	CAPACIDAD LEGAL	ITMS I	ITMS II
	HABILITACIÓN		
	<u>Requisitos:</u> 1) Registro Sanitario y/o certificado de registro sanitario del bien ofertado, vigente a la fecha de presentación de la oferta y expedido por la DIGEMID, en donde se describa la oferta presentada. Si el producto ofertado no requiere Registro Sanitario para su comercialización, el postor debe adjuntar una copia de la constancia emitida por el Ministerio de Salud – DIGEMID, vigente a la presentación de la oferta; ó se considerará el Listado oficial actual publicado en la página web de la DIGEMID de los bienes que no requieren de registro sanitario. 2) Certificado de Seguridad Eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010 para MAQUINA DE HEMODIALISIS emitido por la institución competente. Y EN CASO DEL EQUIPO DE OSMOSIS EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA ES OPCIONAL	ACREDITA	ACREDITA
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (trescientos mil con 00/100 soles), para cada ítem 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 VEINTICINCO MIL CON 00/100 SOLES ( S/ 25,000.00 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.  Se consideran bienes similares a los siguientes VENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE HEMODIALISIS PARA CADA ITEM	ACREDITA S/2'804,820.00	ACREDITA S/2'804,820.00
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	<u>PROFESIONAL ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO Y CAPACITACIÓN</u> <u>Requisitos:</u> 01 INGENIERO TITULADO Y COLEGIADO: Electrónico ó Biomédico o Mecánico o Eléctrico o Mecatrónica ó Eléctrico; con 03 años de experiencia como mínimo en Mantenimiento de equipos biomédicos y/o Instalación de los equipos biomédicos, computados a partir de la fecha de expedición del grado de Bachiller.	ACREDITA	ACREDITA
	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA	CALIFICADO	CALIFICADO

## VI.-OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Que, de acuerdo a los resultados expuestos, el Comité de Selección acuerda, Otorgar la buena pro:

**ITMS I:** FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC N° 20462793791, con una oferta económica **S/ 66,882.00 soles**, en tal sentido, de conformidad con los artículos 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, acción que será publicada en el SEACE 3.

**ITMS II:** FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. CON RUC N° 20462793791, con una oferta económica **S/ 97,690.00 soles**, en tal sentido, de conformidad con los artículos 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, acción que será publicada en el SEACE 3.

Siendo las 10:05 am del mismo día, se procede a redactar el acta correspondiente, la misma que es leída y aprobada sin observaciones, siendo suscrita por los miembros del Comité de Selección

ABOG. ANA MABELA ZURITA BERRÚ  
PRESIDENTE TITULAR

Ing. JIANCARLO LLAPAPASCA  
GUERRERO  
PRIMER MIEMBRO SUPLENTE

Dr. Dr. SALVADOR LUCIANO MORE  
CHUNGA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE