

CUADRO COMPARATIVO

ANEXO 01 - EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 04-2024-HSR/DEC-PRIMERA CONVOCATORIA - " ADQUISICION DE TIRAS DE ORINA PARA REALIZAR EXAMEN COMPLETO DE ORINA CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS"

| DOCUMENTOS OBLIGATORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION FACULTATIVA | | | | ESTADO |
|-------------------------|----------------------------------|---------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|--|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------------|--|--|---|--|--|--|--------|
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | N°ITEM | ANEXO 01 | ACREDITACIÓN | ANEXO 02 | ANEXO 03 | Copia de registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto vigente a la presentación de la oferta. | Copia de Certificado de Análisis del Producto Terminado (Protocolo de Análisis). | Adjuntar folletería, insertos, catálogos, instructivos, brochures o manuales (copia simples). | DECLARACIÓN JURADA | DECLARACIÓN JURADA | DECLARACIÓN JURADA | ANEXO 04 | ANEXO 05 | ANEXO 06 | constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad | Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10) | Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037 (ANEXO N°07) | | | | |
| | | | D.J. Datos del Postor | De quien Suscribe la Oferta | D.J. Literal b) Art. 52 - RLCE | D.J. Cumplimiento de EE.TT. | D.J. Registro del producto | D.J. Sanitario del producto | Garantía Comercial y Expiración del Producto | Compromiso de proveer equipos en cesion de uso | Compromiso de Resposición del Bien por Defectos y/o Vicios Ocultos | D.J. Plazo de Entrega | Promesa de Consorcio | Precio de la Oferta | Promesa de Consorcio | Precio de la Oferta | | | | | | |
| 1 | SIGMALAB S.A.C | 1 | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | NO | NO ADMITIDO (MONTO OFERTADO SUPERA EL VALOR ESTIMADO) | | | | | | |
| 2 | W.P BIOMED S.A | 1 | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | NO | CUMPLE | NO | NO | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | | | | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | ESTADO | | | | | | | | | | | | |
| 1 | W.P BIOMED S.A | | | | | | A. Habilitación | | Experiencia del Postor en la Especialidad | | CUMPLE | | | | CALIFICA | | | | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | N° ITEM | FACTORES DE EVALUACIÓN | | PUNTAJE TOTAL | | ORDEN DE PRELACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | W.P BIOMED S.A. | 1 | Factor Precio | 100 | S/ 99,000.00 | 100 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |

HOSPITAL SANTA ROSA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE LOGÍSTICA
PUERTO MALDONADO

Bach. Adm. Nelli Alexandre Tanamachi Linares
APOYO ADMINISTRATIVO DEL AREA DE ADQUISICIONES

HOSPITAL SANTA ROSA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE LOGÍSTICA

Cps. Juan Willy Hualipa Mirano
JEFE

MAT 25 '56