

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 035-2024-INEN****"ADQUISICIÓN DE CENTRÍFUGA PARA BOLSAS DE SANGRE" - CUI: 2574831**

En la ciudad de Lima, siendo el día 16 de Octubre de 2024, se reunieron en la Biblioteca del INEN, sito en la Av. Angamos Este N° 2520 Surquillo, los miembros del Comité de Selección, designados mediante Resolución Administrativa N° 237-2024-OGA/INEN, para organizar, conducir y ejecutar el procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 035-2024-INEN para la "Adquisición de Centrífuga para Bolsas de Sangre" - CUI: 2574831, con la finalidad de proceder con la admisión de ofertas, evaluación y calificación, en concordancia con los Artículos 73°, 74°, 75° y 76° del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, los mismos que a continuación se detallan:

Miembros del Comité de Selección que asistieron:

- WILLIAM ISAIAS MONTOYA MONTANO, Presidente Titular
- JULIO ALBERTO RUIZ BURGOS, Miembro Suplente
- STEPHANIE RODRIGUEZ CURI, Miembro Titular

Acto seguido el Presidente del Comité de Selección, luego de verificar el quórum respectivo, dio inicio a la sesión informando a los miembros del comité que se han registrado los siguientes participantes con estado Válido, dentro del plazo establecido a través del SEACE:

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado	Fecha de registro
1	20100329205	H.W.KESSEL S.A.C.	Válido	20/09/2024
2	20604404291	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	Válido	20/09/2024
3	20600811364	IMPORT MEDICAL ANICAMA E.I.R.L.	Válido	20/09/2024
4	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Válido	20/09/2024
5	20523412486	CESPI PERU S.A.C.	Válido	20/09/2024
6	20600853059	DROGUERIA DISTRIBUIDORA CENTA PHARMA S.A.C. - CENTA PHARMA S.A.C.	Válido	22/09/2024
7	20464408623	BAIRES S.A.C.	Válido	23/09/2024
8	20544150104	MEDICAL ISVIL S.A.C.	Válido	23/09/2024
9	20600481593	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Válido	23/09/2024
10	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Válido	23/09/2024
11	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Válido	23/09/2024
12	20600930801	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Válido	26/09/2024
13	20602736203	REPRESENTACIONES INTEGRALES JUM E.I.R.L.	Válido	26/09/2024
14	20415716754	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	Válido	27/09/2024
15	20438551825	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.	Válido	27/09/2024
16	20541679627	COORPORACION DEL ROSARIO S.A.C.	Válido	30/09/2024
17	20270485015	IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L.	Válido	10/10/2024
18	20601785324	STBIOMEDICAL S.A.C.	Válido	12/10/2024
19	20523370201	CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.	Válido	14/10/2024
20	20492721469	USD CORPORATION S.A.C.	Válido	14/10/2024

De los cuales los siguientes participantes presentaron su oferta de manera electrónica a través del SEACE, el día 15 de Octubre de 2024, de acuerdo al reporte de presentación de ofertas del SEACE:

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado	Fecha de presentación
1	20464408623	BAIRES S.A.C.	Válido	15/10/2024
2	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Válido	15/10/2024
3	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Válido	15/10/2024
4	20438551825	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.	Válido	15/10/2024

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Av. Angamos Este 2520, Lima - 34

Telf.: 201-6500

Fax: 620-4991

Web: www.inen.sld.pee-mail: postmaster@inen.sld.pe

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

ADMISIÓN DE OFERTAS:

Acto seguido el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases, con la finalidad de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases integradas, según lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en el artículo 73° numeral 73.2: "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases", de acuerdo al siguiente detalle:

DOCUMENTOS	POSTORES			
	BAIRES S.A.C	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	SI	SI
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)	SI	SI	SI	SI
e) El proveedor deberá ser fabricante, representante y/o Distribuidor Oficial de la Marca del bien ofertado, en Lima Perú, debiendo acreditarlo con una carta de representación.	SI	SI	SI	No (No presenta la carta de representación del fabricante)
f) Las ofertas que presente los postores deberán adjuntar folletería, instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por el fabricante que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con lo solicitado en el numeral 9.2 de las Especificaciones Técnicas. En caso de que no sea posible acreditar algunas características técnicas mediante dichos documentos, se aceptará una carta, ficha o hoja técnica emitida por el fabricante. Se deberá presentar una matriz de cumplimiento identificando el folio, página, párrafo, cuadro, etc, de la folletería, instructivos, catálogos o similares remitida por el fabricante, donde se encuentren las características solicitadas.	SI (De acuerdo Anexo N° 1)	SI (De acuerdo Anexo N° 1)	SI (De acuerdo Anexo N° 1)	NO (De acuerdo Anexo N° 1)
g) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple) con sus anexos cuando corresponda opcional. Sólo para los productos que lo requieran, según Listado de DIGEMID. Caso contrario, deberá presentar documento y/o el certificado de exoneración vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, expedido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro. No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunten los anexos correspondientes al ítem ofertado. Los datos expresados en la oferta presentada deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado. Cuando se trata de productos importados, se deberá presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro sanitario que permita la comercialización en territorio nacional (Conforme Oficio N° 1494-2011-DIGEMID-DG/DAS/ATAG/MINSA del 24.05.2011).	SI	SI	SI	SI

Para lo que respecta la presentación del registro

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

sanitario del producto se aceptará que éste será entregado independiente de quien sea el titular o el tenedor del registro (tercero). Para el caso de productos nacionales el Registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento. Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro del fabricante. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.				
h) Copia simple de la Certificación de seguridad eléctrica del equipo IEC60601 o equivalente, el certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010, deberá estar emitido por Institución competente.	SI	SI	SI	SI
i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) para el equipo, la cual deberá estar emitido por el fabricante Nacional o Extranjero emitido por la Autoridad o Entidad competente o Documento de Fabricante que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de equipamiento médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea ISO 13485:2016 o posterior.	SI	SI	SI	SI
j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) opcional, cuando el postor no es el fabricante emitido por DIGEMID o Autoridad Regional de Salud (ARS), según corresponda, a nombre del postor o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con una o más empresas (terceros), se deberá presentar el CBPA de cada una de las empresas que brinda el servicio de almacenamiento, con copia del contrato que acredite el vínculo contractual entre las partes, además el CBPA del postor otorgado por DIGEMID.	SI	SI	SI	SI
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI
l) 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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
m) 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.	SI	SI	SI	SI
ESTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

En ese sentido, de acuerdo a la revisión a los documentos de presentación obligatoria y del cumplimiento de las Especificaciones Técnicas del Capítulo III, al apoyo técnico realizado por el área técnica, y a todo lo expuesto en los párrafos precedentes este colegiado ha decidido **ADMITIR** las ofertas presentadas por los postores **BAIRES S.A.C, DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C y AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A** y **NO ADMITIR** la oferta presentada por el postor **CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.**

EVALUACIÓN:

Por otro lado, el comité de selección en cumplimiento al Artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, procede a evaluar las ofertas admitidas, a fin de

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

determinar el puntaje, según factores de evaluación enunciados en las Bases Integradas Definitivas, obteniéndose el siguiente resultado:

N°	POSTOR	VALOR ESTIMADO	FACTOR DE EVALUACIÓN/PUNTAJE				ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO OFERTA	PUNTAJE	BONIFICACIÓN 5% REMYPE	PUNTAJE TOTAL	
1	BAIRES S.A.C	S/ 298,400.00	S/ 252,700.00	93.39	-	93.39	2
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C		S/ 236,000.00	100.00	-	100.00	1
3	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A		S/ 264,046.00	89.38	-	89.38	3

CALIFICACIÓN:

Efectuada la evaluación correspondiente, el Comité de Selección en cumplimiento al Artículo 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, procede con la calificación de las ofertas de los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, a fin de determinar si cumplen con acreditar los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas definitivas:

REQUISITOS CALIFICACIÓN		POSTORES	
		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C	BAIRES S.A.C
A	<u>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</u> <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 895,200.00 (Ochocientos Noventa y Cinco Mil Doscientos 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 S/ 74,800.00 (Setenta y Cuatro Mil Seiscientos 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: Centrifugas y/o centrifugas refrigeradas y/o conservadoras de sangre y/o refrigeradores de laboratorio. <u>Acreditación:</u> 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° 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	<p align="center">CUMPLE (Acredita un monto facturado superior a lo solicitado en bienes iguales y/o similares al objeto de la convocatoria)</p>	<p align="center">CUMPLE (Acredita un monto facturado superior a lo solicitado en bienes iguales y/o similares al objeto de la convocatoria)</p>

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	<u>Requisitos:</u> Un (01) Ingeniero Biomédico o Electrónico o Lic. en Tecnología en Equipos Electromédicos Experiencia de dos (02) años como mínimo en la operación, uso, mantenimiento preventivo y correctivo de la centrifuga ofertada. <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	CUMPLE
	CONDICIÓN	CALIFICADO	CALIFICADO

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

En consecuencia, el Comité de Selección de acuerdo a lo establecido en el Artículo 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y conforme a los resultados de la evaluación y calificación, acuerda otorgar por unanimidad la Buena Pro al siguiente postor para el procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 035-2024-INEN para la "Adquisición de Centrifuga para Bolsas de Sangre" - CUI: 2574831, de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD	POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	ADQUISICIÓN DE CENTRÍFUGA PARA BOLSAS DE SANGRE* - CUI: 2574831	UNIDAD	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C (20501887286)	S/ 236,000.00 (Doscientos Treinta y Seis Mil con 00/100 Soles)

Finalmente, no habiendo observación alguna, los presentes procedieron a suscribirla en señal de conformidad; y no teniendo más que tratar, se dio por finalizada la sesión.

WILLIAM ISAIAS MONTOYA MONTANO
PRESIDENTE TITULAR

JULIO ALBERTO RUIZ BURGOS
MIEMBRO SUPLENTE

STEPHANIE RODRIGUEZ CURI
MIEMBRO TITULAR

**PERÚ****Sector Salud**

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 1**CUMPLIMIENTO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (LITERAL F. BASES)**

Literal	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	POSTORES			
		BAIRES S.A.C	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
1	Centrífuga de Plso.	SI	SI	SI	SI
2	Para centrifugar 12 o más bolsas de sangre de 500 ml.	SI	SI	SI	SI
3	Motor de inducción, libre de mantenimiento.	SI	SI	SI	SI
4	Controlado por microprocesador.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
5	Con Pantalla para visualización de rpm y/o fuerza g y rotor en movimiento o barra de progreso de la centrifugación.	SI	SI	SI	SI
6	Con cubierta y tapa de metal para la cámara interna que proteja las bolsas de sangre o con tecnología que cumpla con las normativas correspondientes para la seguridad en la centrifugación, así como disponer de mirilla para control de calidad de la velocidad.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
7	Cámara interior de acero inoxidable.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
8	Seguro de cierre de puerta mientras el equipo se encuentre centrifugando.	SI	SI	SI	SI
9	Protección del motor contra sobrecalentamiento.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
10	Freno automático ante detección de desbalance.	SI	SI	SI	SI
11	Capacidad de 10 a más programas.	SI	SI	SI	SI
12	Con protección por contraseña o por conmutación del interruptor de llave.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
13	Velocidad máxima de la centrífuga: 4,000 rpm a más.	SI	SI	SI	SI
14	Fuerza de centrifugación relativa máxima: 5,374 a más.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
15	Programación no menor a 09 curvas de pendientes de aceleración y de 09 de desaceleración.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
16	Rango de temperatura: -10°C a + 40°C o mayor, ajustable en pasos de 1°C como precisión mínima.	SI	SI	SI	SI
17	Rango de incrementos de velocidad de 1 rpm o hasta 50 rpm para velocidades bajas y de 10 rpm o hasta 100 rpm para velocidades mayores o con programación de rpm en todo su rango de velocidad en pasos de 10 rpm.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
18	Nivel de ruido menor o igual a 62 db	SI	SI	SI	NO (No precisa)
19	Tiempo programable en minutos y segundos con incrementos de 1 min y 1 seg. correspondientemente.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
20	Preselección de la velocidad en RPM o RCF a partir de teclado de membrana táctil o pantalla táctil o perilla multifunción.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
21	Capacidad de Rotor: para 12 o más Bolsas Cuádruples de Sangre de 500 ml, con set de adaptadores para preparación de plaquetas por buffy coat.	SI	SI	SI	SI
22	Apertura y cierre de la tapa de la centrífuga de	SI	SI	SI	NO

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

	manera manual y/o automática.				(No precisa)
23	Conexión monofásica o trifásica para gran estabilidad eléctrica, según norma nacional. Sin transformador externo.	SI	SI	SI	NO (No precisa)
CERTIFICACIÓN DIRECTIVAS Y ESTANDARES Y/O EQUIVALENTES:					
Cumplimiento de 2 o más de las siguientes certificaciones, Directivas y estándares o equivalentes					
Certificación ISO 9001		SI	SI	SI	SI
Certificación ISO 13485					
2006/42/UE Directriz de Maquinaria					
2014/35/CE Baja Tensión					
2014/30/UE Compatibilidad Electromagnética (CEM)					
2011/65/EC RoHS Directiva UE RoHS					
EN 61010-1 Edición 3					
EN 61010-2-020 Edición 3					
EN 61010-2-101 Edición 3					
EN 61326-2-6					
EN 61326-1 Clase B					
EN ISO 14971					
	RESULTADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

WILLIAM ISAIAS MONTOYA MONTANO
PRESIDENTE TITULAR

JULIO ALBERTO RUIZ BURGOS
MIEMBRO SUPLENTE

STEPHANIE RODRIGUEZ CURI
MIEMBRO TITULAR