

**ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS N°512-2023-CS DEL  
PROCEDIMIENTO DE SELECCION LICITACION PUBLICA N°012-2023-  
IAFAS EP-CS**

**"ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR  
REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA "**

En la ciudad de Lima, siendo el día 28 de febrero de 2024, el Comité de Selección del procedimiento de selección, ha procedido a llevar a cabo la Admisión del procedimiento de selección: Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA", conforme a los siguientes fundamentos:

**1. ANTECEDENTES:**

Con fecha, 28 de febrero de 2024, en cumplimiento del cronograma del procedimiento de selección, se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas, a fin de determinar la admisión de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (referido a los Documentos de presentación Obligatoria y las especificaciones técnicas solicitadas en las bases integradas), del procedimiento de selección y continuar con la admisión de las ofertas, encontrando lo siguiente:

1.1 El comité de selección conforme al acta de admisión de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	ESTADO DE OFERTA
<b>1</b>	<b>AUDIOMETRO BASICO</b>	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
<b>2</b>	<b>DESFIBRLADOR CON MONITOR Y OPCION DEA</b>	
	PACIFICO SALUD S.A.C	ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
	BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.	NO ADMITIDO
<b>3</b>	<b>EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA</b>	
	DIAGNOSTICO MEDICO SAC.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
<b>4</b>	<b>EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I</b>	
	No se presentaron ofertas	
<b>5</b>	<b>CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL -30°C</b>	
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ADMITIDO
	PACIFICO SALUD S.A.C	NO ADMITIDO
	CORPORACION CIMMSA S.A.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	NO ADMITIDO

6	CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE	
	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	NO ADMITIDO
	CORPORACION CIMMSA S.A.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
7	ROTADOR DE PLAQUETAS	
	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
8	EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I	
	No se presentaron ofertas	
9	KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO	
	OPEN MEDIC S.A.C.	NO ADMITIDO
	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO

## 2. EVALUACIÓN DE OFERTA:

2.1 Durante este acto, se procedió a realizar la evaluación de las ofertas para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, cuyo resultado es el siguiente:

### • Ítem 1: AUDIOMETRO BASICO

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / OI			PUNTAJE							
1	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	62,590.00	60	62,590.00	60.00	10	2	10	10	-	92.00	1

### • Ítem 2: DESFIBRLADOR CON MONITOR Y OPCION DEA

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / OI			PUNTAJE							
1	PACIFICO SALUD S.A.C	53,000.00	60	53,000.00	60.00	5	2	10	4	5.0%	81.05	2
2	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	53,000.00	60	54,590.00	58.25	10	2	10	10	-	90.25	1

• **Ítem 3: EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA**

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi			PUNTAJE							
1	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	840,890.00	60	840,890.00	60.00	10	2	10	10	-	92.00	1

• **Ítem 5: CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL -30°C**

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi			PUNTAJE							
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	52,067.00	60	52,067.00	60.00	10	10	10	7	-	97.00	1

• **Ítem 6: CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE**

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi			PUNTAJE							
1	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	68,350.00	60	68,350.00	60.00	10	2	10	10	-	92.00	1

• **Ítem 7: ROTADOR DE PLAQUETAS**

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi			PUNTAJE							
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	56,430.00	60	56,430.00	60.00	5	10	10	10	-	95.00	1
2	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	56,430.00	60	57,459.00	58.93	10	2	10	10	-	90.93	2

• **Ítem 9: KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO**

N/O	POSTOR	A. PRECIO				PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL	CAPACITACION	MEJORAS A LAS EETT	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi			PUNTAJE							
1	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	56,999.00	60	56,999.00	60.00	10	2	10	10	-	92.00	1

### 3. CALIFICACIÓN DE OFERTAS:

3.1 Posteriormente, se procede a la verificación de los requisitos de calificación de los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección, de acuerdo al Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N°344-2018-EF, conforme al orden de prelación obteniendo el siguiente resultado:

#### • Ítem 1: AUDIOMETRO BASICO

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>HABILITACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:  Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>SI CUMPLE</b>
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Ochenta Mil con 00/100 Soles (S/180,000.00), 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 Quince Mil con 00/100 soles (S/.15,000.00), 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.  <b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos	<b>ACREDITA</b>
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Mínimo Titulado en Tecnología Médica o Ingeniero Electrónico titulado, colegiado y habilitado, Experiencia mínima de 01 año como capacitador en equipos médicos o 04 años, en la instalación, capacitación y/o entrenamiento de equipos biomédicos	<b>SI CUMPLE</b>
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	<b>HABILITADO</b>

• Ítem 2: DESFIBRLADOR CON MONITOR Y OPCION DEA

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	2	1
	PACIFICO SALUD S.A.C	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:  Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Cincuenta Mil con 00/100 Soles (S/150,000.00), 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 Doce Mil con 00/100 soles (S/.12,000.00), 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: Equipos médicos y/o equipos Biomédicos	ACREDITA	ACREDITA
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		
Mínimo Titulado en Tecnología Médica o Ingeniero Electrónico titulado, colegiado y habilitado, Experiencia mínima de 01 año como capacitador en equipos médicos o 04 años, en la instalación, capacitación y/o entrenamiento de equipos biomédicos	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	HABILITADO	HABILITADO

- **Ítem 3: EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>HABILITACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Dos Millones Doscientos Mil 00/100 Soles (S/ 2, 200,000.00), 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.</p> <p><b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos</p>	<b>ACREDITA</b>
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<p>Mínimo un (01) año del personal Titulado en Tecnología Médica y colegiatura vigente, Con especialidad en Laboratorio Clínico del personal clave requerido el cual se encargará de supervisar la instalación y correcto funcionamiento de los equipos.</p>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	<b>HABILITADO</b>

- **Ítem 4: EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I**  
No se presentaron ofertas al ítem

• Ítem 5: CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL -30°C

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>HABILITACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p>	<b>NO APLICA</b>
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Ochenta y Cinco Mil con 00/100 Soles (S/185,000.00), 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.</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 Catorce Mil Quinientos con 00/100 soles (S/.14,500.00), 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.</p> <p><b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos</p>	<b>ACREDITA</b>
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Mínimo un (01) año del personal Titulado en Tecnología Médica y colegiatura vigente, Con especialidad en Laboratorio Clínico del personal clave requerido el cual se encargará de supervisar la instalación y correcto funcionamiento de los equipos.	<b>SI CUMPLE</b>
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	<b>HABILITADO</b>

• Ítem 6: CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>HABILITACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p>	<b>NO APLICA</b>
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Noventa y Cinco Mil con 00/100 Soles (S/195,000.00), 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.</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 Dieciséis Mil con 00/100 soles (S/.16,000.00), 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.</p> <p><b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos</p>	<b>ACREDITA</b>
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Mínimo un (01) año del personal Titulado en Tecnología Médica y colegiatura vigente, Con especialidad en Laboratorio Clínico del personal clave requerido el cual se encargará de supervisar la instalación y correcto funcionamiento de los equipos.	<b>SI CUMPLE</b>
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	<b>HABILITADO</b>



• Ítem 7: ROTADOR DE PLAQUETAS

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	1	2
	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:  Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.	NO APLICA	NO APLICA
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Sesenta y Cinco Mil Cuatrocientos con 00/100 Soles (S/165,400.00), 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 Once Mil Cuatrocientos con 00/100 soles (S/.11,400.00), 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.  <b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos	ACREDITA	ACREDITA
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		
Mínimo un (01) año del personal Titulado en Tecnología Médica y colegiatura vigente, Con especialidad en Laboratorio Clínico del personal clave requerido el cual se encargará de supervisar la instalación y correcto funcionamiento de los equipos.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	HABILITADO	HABILITADO

- Ítem 8: EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I  
No se presentaron ofertas al ítem
- Ítem 9: KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>HABILITACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>Para los Ítems de corresponder Registro Sanitario se requerirá lo siguiente:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Ciento Cincuenta y cinco Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles (S/155,250.00), 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.</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 Once Mil Ochocientos con 20/100 soles (S/11,800.20), 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.</p> <p><b>Se consideran bienes similares a los siguientes:</b> Equipos médicos y/o equipos Biomédicos</p>	<b>ACREDITA</b>
<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Mínimo un (01) año del personal Titulado en Tecnología Médica y colegiatura vigente, Con especialidad en Laboratorio Clínico del personal clave requerido el cual se encargará de supervisar la instalación y correcto funcionamiento de los equipos.	<b>SI CUMPLE</b>
<b>CALIFICACIÓN DE OFERTAS</b>	<b>HABILITADO</b>

#### 4. CONCLUSION:

El Artículo 76 del Reglamento indica: "76.1. Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas que cumplen con los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 de ser el caso."

El Artículo 76 del Reglamento señala: "76.3. Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE."

En virtud de ello, conforme al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, habiendo verificado que la oferta del postor calificado se proceda a otorgar la buena pro al postor de la siguiente manera:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	ESTADO DE OFERTA
1	AUDIOMETRO BASICO	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BUENA PRO
2	DESFIBRLADOR CON MONITOR Y OPCION DEA	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BUENA PRO
3	EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BUENA PRO
4	EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I	
	No se presentaron ofertas	
5	CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL - 30°C	
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	BUENA PRO
6	CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BUENA PRO
7	ROTADOR DE PLAQUETAS	
	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	BUENA PRO
8	EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I	
	No se presentaron ofertas	
9	KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BUENA PRO

Vistos los resultados obtenidos de los actos precedentes y estando conforme a lo establecido en las bases del presente procedimiento de selección, el comité de selección por UNANIMIDAD, otorga la BUENA PRO del procedimiento de selección para la "adquisición de equipos médicos para el Hospital Militar Regional III Division De Ejercito - Arequipa", a los postores:

- ✓ **CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA**, conformada por ANGLO ACCESORIOS E.I.R.L. con RUC N°20609390531, con domicilio legal común en CAL. MATIAS MAESTRO NRO. 238 DPTO. 3 URB. BARRIOS ALTOS LIMA - LIMA - LIMA, debidamente representado por el Sr. Muñoz Robles Renee Augusto, MEDICA INNOVADORA S.A.C. con RUC N° 20604125490, con domicilio legal común en JR. MONTE ROSA NRO. 271 INT. 901 URB. CHACARILLA DEL ESTANQUE LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO, debidamente representado por el Sr. Bacon Sarachaga Wilson Rolando.
- ✓ **DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.**, con RUC N°20501887286, con domicilio legal común en AV. JAVIER PRADO ESTE NRO. 6210 INT. 904 URB. LA RIVIERA DE MONTE RICO (EDIFICIO PARK OFFICE) LIMA - LIMA - LA MOLINA, debidamente representado por el Sra. Alvarez Ricalde, Roxana Jennifer.
- ✓ **AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.**, con RUC N° 20100162238, con domicilio legal común en AV. MAXIMO ABRIL NRO. 524 URB. SANTA BEATRIZ (ESPALDA DEL MINISTERIO DE TRABAJO) LIMA - LIMA - JESUS MARIA, debidamente representado por el Sra. Minetti Vega Mariella.

Finalmente se procede a redactar el acta correspondiente, la misma que es leída y aprobada sin observaciones, siendo suscrita por el Comité de selección del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA"

Es todo lo que tiene en mención este comité de selección.

-----  
 OBDULIA JENNE ORTIZ ASTORGATTE  
 EC/EP  
 MIEMBRO 2 DEL COMITÉ DE  
 SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP

-----  
 ALEX Y ERNESTO TOLEDO ESCAJADILLO  
 TTE CRL EP  
 MIEMBRO 1 DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP

-----  
 GABY DANIELA ZAMORA QUISPE  
 TTE EP  
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE  
 SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP

**ACTA DE ADMISIÓN N°511-2023-CS DE OFERTAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°060-2023-IAFAS EP-CS**

**"ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA"**

En la ciudad de Lima, siendo el día 28 de febrero de 2024, el Comité de Selección del procedimiento de selección, ha procedido a llevar a cabo la Admisión del procedimiento de selección: Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA", conforme a los siguientes fundamentos:

**1. ANTECEDENTES:**

Con fecha, 23 de febrero de 2024, en cumplimiento del cronograma del procedimiento de selección, se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas, a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (referido a los Documentos de presentación Obligatoria y las especificaciones técnicas solicitadas en las bases integradas), del procedimiento de selección y continuar con la admisión de las ofertas, encontrando lo siguiente:

- 1.1 Con Resolución Directoral N° 010-2024 /DE/IAFAS EP del 05 de febrero de 2024 se designó al nuevo comité de selección para la conducción del procedimiento de selección por Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, para la "adquisición de equipos médicos para el Hospital Militar Regional III División De Ejercito - Arequipa"
- 1.2 Mediante Oficio N° 113/AA- 22 /c. 3 /IAFAS-EP/02 .00 del 21 de febrero del 2024, se solicitó la reunión con el Comité de Selección la etapa de admisión de ofertas el día 22 de febrero del 2024, cuyo objeto de convocatoria es la "adquisición de equipos médicos para el Hospital Militar Regional III División de Ejercito - Arequipa".
- 1.3 Conforme la Carta N° 033/AA-22/f.6/15.00 del 21 de febrero de 2024 se solicitó la reunión con el con el Ing. especialista en equipos biomédicos para la su opinión técnica en la etapa de admisión de ofertas el día 22 de febrero del 2024, cuyo objeto de convocatoria es la "adquisición de equipos médicos para el Hospital Militar Regional III División de Ejercito - Arequipa".
- 1.4 Es por ello que de conforme lo establecido en el cronograma del procedimiento de selección, el día 22 de febrero del 2024 se llevó a cabo la reunión de los miembros del comité de selección hasta las 16:20 horas en la cual los miembros 1 y 2 del comité de selección solicitaron se reprogramme por referir carga laboral.
- 1.5 Con informe N°014, 015, 016, 017, 018, 019, 020 -2024-CEHB del 26 de febrero del 2024 el Ing. especialista en equipos biomédicos emite su opinión técnica respecto al cumplimiento o no de las especificaciones técnicas presentadas al procedimiento de selección.
- 1.6 Asimismo, con fecha 05 de febrero del 2024, el comité de selección (Presidente: GABY DANIELA ZAMORA QUISPE, Primer Miembro: ALEX Y ERNESTO TOLEDO ESCAJADILLO, Segundo Miembro: OBDULIA JENNE ORTIZ ASTORGA), se reunieron en la sala de acuerdos de la IAFAS EP, para dar inicio a la etapa de admisión de ofertas del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA

N°060-2023-IAFAS EP-CS, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL III DIVISION DE EJERCITO - AREQUIPA"

## 2. ADMISIÓN:

2.1 Se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas, 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 solicitadas en las bases integradas), del procedimiento de selección y poder declarar la admisión de las ofertas, de acuerdo al siguiente detalle:

### 2.1.1. Ítem N°01 - AUDIOMETRO BASICO





DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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 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.	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	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
e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
j)	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)	CUMPLE
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE
ADMISIÓN DE LA OFERTA		ADMISION



2.1.2. Ítem N°02 - DESFIBRILADOR CON MONITOR Y OPCION DEA

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		PACIFICO SALUD S.A.C	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	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 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 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 N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	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 APLICA	CUMPLE	NO APLICA
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
ADMISIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

a. El Comité de selección de la revisión de la oferta del postor **BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.** presentada, los documentos presentados al procedimiento de selección por adjudicación simplificada N°060-2023-IAFAS-EP, se advierte

que se habrían suscrito los Anexos N° 6 (documentos requeridos para la admisión), de la siguiente manera:

DOCUMENTOS DE LA OFERTA DEL CONSORCIO ADJUDICATARIO	FIRMA DEL REPRESENTANTE
Anexo N° 6 - El precio de la oferta en SOLES. (folio 53 de la oferta)	 ANTONIO C. YURVILCA MONTES REPRESENTANTE LEGAL BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C. ..... Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal o común, según corresponda
Del folio de Documentos para la admisión de la oferta (folio 08 de la oferta)	  ANTONIO C. YURVILCA MONTES REPRESENTANTE LEGAL BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.
Del folio de experiencia del personal clave (folio 65 de la oferta)	 ANTONIO C. YURVILCA MONTES REPRESENTANTE LEGAL BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.



Del folio de experiencia del  
personal clave  
(folio 77 de la oferta)

  
ANTONIO C. YURVILCA MONTES  
REPRESENTANTE LEGAL  
BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C

- b. Nótese que, las firmas reproducidas anteriormente tales como son el del anexo N°6 y documentos de los folios mencionados, presentan similares características en el tamaño y la forma de trazo, así como en trazar las mismas letras de nombre de su representante legal, asimismo el trazo final de todas las firmas coincidentemente termina en la misma distancia respecto del sello. De este modo, es posible apreciar que las firmas obrantes en dichos documentos corresponden a la reproducción de una misma imagen.
- c. Ahora bien, de acuerdo al Art 60 del Reglamento se establece que son subsanables la falta de firma en la oferta presentada por los postores, sin embargo, el numeral 60.4 del mismo artículo señala de forma categórica que no resulta subsanable la falta de firma en la oferta económica.
- d. Es por ello que el comité de selección menciona que es responsabilidad del postor verificar y garantizar que toda la información, datos y detalles presentados en los documentos relacionados con el procedimiento de selección sean precisos y no contengan ambigüedades, contradicciones ni omisiones. El postor debe asegurarse de que todos los datos sean correctos antes de presentar su propuesta de acuerdo a lo indicado en las bases integradas numeral 1.7 del Capítulo I, etapas del procedimiento de selección.

**2.1.3. Ítem N°03 - EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA**

<b>DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA</b>		<b>DIAGNOSTICO MEDICO SAC.</b>	<b>CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA</b>
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
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.	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
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)	<b>NO CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	<b>NO CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
j)	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)	<b>NO APLICA</b>	<b>CUMPLE</b>
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>		<b>NO ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>

a.-Este comité de selección indica que el postor **DIAGNOSTICO MEDICO SAC.** no cumple con acreditar lo indicado en el literal d) y f) de los documentos de presentación obligatoria conforme el siguiente detalle:

- ✓ A25: Se solicita escoger como mínimo 4 ángulos, sin embargo, con los transductores D04 y D05, solo es posible elegir un (01) solo ángulo.
- ✓ A27 Solo cuenta con el Software de Elastografía (STE) Sounf Touch Elastography incorporado en dos transductores L12-3E / SC6-1E, a comparación de A29 Software de Elastografía Avanzado incorporado en tres transductores L12-3E / V11-3HE / D11-3E.
- ✓ B09: El ecógrafo no cuenta con la capacidad de generar imágenes 4D/5D en tiempo real con transductores volumétricos
- ✓ B12: El Ecógrafo no cuenta con la capacidad de obtener dos imágenes en tiempo real, una en B/N y en Doppler a color, a partir de la misma imagen.

Asimismo, conforme lo indicado en las bases integradas, el postor tiene la obligación de verificar y garantizar que cualquier información, datos o detalles presentados en los documentos relacionados con la licitación sean fieles a la realidad y no contengan ambigüedades o precisar contradicciones o imprecisiones. Esta responsabilidad implica que el postor debe asegurarse de que todos los datos sean declaraciones correctas antes de presentar su propuesta.

#### 2.1.4. Ítem N°04 - EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I

- ✓ De la apertura de ofertas del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, se puede evidenciar que **No existen propuestas registradas para el ítem** es por ello que se declara **desierto**.

#### 2.1.5. Ítem N°05 - CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL -30°C

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		DIAGNOSTIC A PERUANA S.A.C.	PACIFICO SALUD S.A.C	CORPORACI ON CIMMSA S.A.	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	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 N° 3)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	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)	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ADMISIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO

a.- Este comité de selección indica que el postor **PACIFICO SALUD S.A.C, CORPORACION CIMMSA S.A., CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA** no cumple con acreditar lo indicado en el literal d) y f) de los documentos de presentación obligatoria conforme el siguiente detalle:

En relación al literal B06 de las especificaciones técnicas del ítem ofertado se presenta una imagen de una pantalla digital (Display) que no cumple con la especificación de tamaño de 3", contrario a lo especificado. El postor tiene la obligación de verificar y garantizar que cualquier información, datos o detalles presentados en los documentos relacionados con la licitación sean fieles a la realidad y no contengan ambigüedades o precisar contradicciones o imprecisiones. Esta responsabilidad implica que el postor debe asegurarse de que todos los datos sean declaraciones correctas antes de presentar su propuesta.

b.- Este comité de selección indica que el postor **CORPORACION CIMMSA S.A.** existe una incongruencia del formato (página 16 de la oferta) y difiere el plazo de entrega del anexo N°4 (página 40 de la oferta) de la oferta presentada, conforme el siguiente detalle:

FORMATO 1-I

HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023

Presente. -

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del proceso de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023, y conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el Capítulo III de la sección específica de las Bases.

Nombre o Razón Social del Postor		Item
CORPORACIÓN CIMMSA S. A		5
Denominación del Equipo	CONGELADORA BIOMÉDICA VERTICAL	
Marca	MELING	
Modelo	DW-YL270	
Año de Fabricación	2024	
Dueño de Marca y/o Fabricante	Zhongke Meiling Cryogenics Co., Ltd.	
País de Fabricación	CHINA	
Cantidad de Equipos a Entregar	UN (01) UNIDAD	
Tiempo de Garantía	CUATRO (04) AÑOS	
Plazo de Entrega	TRECE (13) DÍAS CALENDARIOS	

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de TRECE (13) DÍAS CALENDARIOS contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Se detalla:

Plazo de entrega	: 10 días calendario
Plazo instalación y puesta en funcionamiento:	: 02 días calendario
Plazo de capacitación	: 01 días calendario

Lima, 21 de febrero del 2024

**CIMMSA** CORPORACIÓN CIMMSA S.A

*Gilberto Villacris Fernández*

GERENTE GENERAL

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal o común, según corresponda.

2.1.6. Ítem N°06 - CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	CORPORACION CIMMSA S.A.	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	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 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 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 N° 3)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	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 APLICA	NO APLICA	CUMPLE
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ADMISIÓN DE LA OFERTA		NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	ADMITIDO

a.- Este comité de selección indica que el postor **GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C** no cumple con acreditar lo indicado en el literal d) y f) de los documentos de presentación obligatoria conforme el siguiente detalle:

- ✓ B01: No Visible
- ✓ B02: No cumple las EETT y solo presenta 100 bolsas.
- ✓ B03: No especifica, solo indica mediante declaración jurada
- ✓ B05: No Cumple y no especifica si es Uretano libre de CFC.
- ✓ B08: No especifica descongelamiento

Asimismo, conforme lo indicado en las bases integradas, el postor tiene la obligación de verificar y garantizar que cualquier información, datos o detalles presentados en los documentos relacionados con la licitación sean fieles a la realidad y no contengan ambigüedades o precisar contradicciones o imprecisiones. Esta responsabilidad implica que el postor debe asegurarse de que todos los datos sean declaraciones correctas antes de presentar su propuesta.

b.- Este comité de selección indica que el postor **CORPORACION CIMMSA S.A.** existe una incongruencia del formato (página 16 de la oferta) y difiere el plazo de entrega del anexo N°4 (página 40 de la oferta) de la oferta presentada, conforme el siguiente detalle:

FORMATO 1-1	
HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO	
Señores <b>COMITÉ DE SELECCIÓN</b> <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023</b> Presente. -	
En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del proceso de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023, y conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el Capítulo III de la sección específica de las Bases.	
Nombre o Razón Social del Postor	Item 6
CORPORACIÓN CIMMSA S. A	
Denominación del Equipo	CONSERVADORA BIONÉMICA DE BOLSAS DE SANGRE
Marca	MELING
Modelo	YC-130L
Año de Fabricación	2024
Dueño de Marca y/o Fabricante	Zhongke Meling Cryogenics Co., Ltd.
País de Fabricación	CHINA
Cantidad de Equipos a Entregar	UN (01) UNIDAD
Plazo de Entrega	TRECE (13) DÍAS CALENDARIOS

ANEXO N° 4	
DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA	
Señores <b>COMITÉ DE SELECCIÓN</b> <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 060-IAFAS-EP-2023</b> Presente. -	
Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de TRECE (13) DÍAS CALENDARIOS contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.	
Se detalla:	
Plazo de entrega	: 10 días calendario
Plazo instalación y puesta en funcionamiento:	: 02 días calendario
Plazo de capacitación	: 01 días calendario

### 2.1.7. Ítem N°07 - ROTADOR DE PLAQUETAS

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		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 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.	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)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	CUMPLE	CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
j)	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 APLICA	CUMPLE
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE
ADMISIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDO	ADMITIDO

### 2.1.8. Ítem N°08 - EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I

- ✓ De la apertura de ofertas del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N°060-2023-IAFAS EP-CS, se puede evidenciar que **No existen propuestas registradas para el ítem** es por ello que se declara desierto.



**2.1.9. Ítem N°09 - KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO**

<b>DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA</b>		<b>OPEN MEDIC S.A.C.</b>	<b>GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C</b>	<b>CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA</b>
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	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 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 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 N° 3)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
e)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado Sanitario del Registro Sanitario Vigente, en caso corresponda	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	Para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos, los proveedores deberán adjuntar la ficha técnica del bien a ofertar, en donde se incluya la hoja de presentación de producto con su respectivo sustento de cumplimiento de especificaciones técnicas (catalogo, manual, datasheet, brochure, u otro documento emitido por el fabricante).	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del portor ofertante, expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID, en caso el equipo corresponda tener Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia del documento equivalente al Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) autorizado por la DIGEMID: Certificado ISO 13485, Certificado FDA, Certificado CE (comunidad europea), etc) vigente a nombre del fabricante el cual debe comprender al dispositivo médico ofertado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	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 APLICA	NO APLICA	CUMPLE
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>		<b>NO ADMITIDO</b>	<b>NO ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>

a.- Este comité de selección indica que el postor **OPEN MEDIC S.A.C.** no cumple con acreditar lo indicado en el literal d) y f) de los documentos de presentación obligatoria conforme el siguiente detalle:

- ✓ B01: No Visible
- ✓ B02: No cumple las EETT y solo presenta 100 bolsas.
- ✓ B03: No especifica, solo indica mediante declaración jurada
- ✓ B05: No Cumple y no especifica si es Uretano libre de CFC.
- ✓ B08: No especifica descongelamiento

b.- Este comité de selección indica que el postor **GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C** no cumple con acreditar lo indicado en el literal d) y f) de los documentos de presentación obligatoria conforme el siguiente detalle:

- ✓ A06: El postor ofrece BARRAQUER y ofrece 0.5 mm.
- ✓ A11: No indica conexión TIPO SIMCOE.
- ✓ A19: Oferta cánula Hidro disección de núcleo, Longitud 20 mm, Calibre 27G.

Asimismo, conforme lo indicado en las bases integradas, el postor tiene la obligación de verificar y garantizar que cualquier información, datos o detalles presentados en los documentos relacionados con la licitación sean fieles a la realidad y no contengan ambigüedades o precisar contradicciones o imprecisiones. Esta responsabilidad implica que el postor debe asegurarse de que todos los datos sean declaraciones correctas antes de presentar su propuesta.

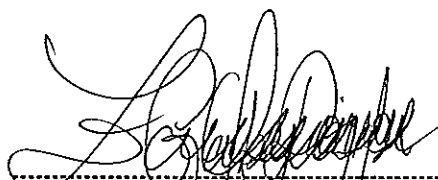
### 3. CONCLUSION:

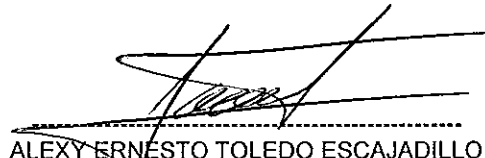
3.1 Este comité de selección de la revisión de la documentación obtenidas en las ofertas presentadas a través del SEACE de los postores de acuerdo al siguiente detalle:

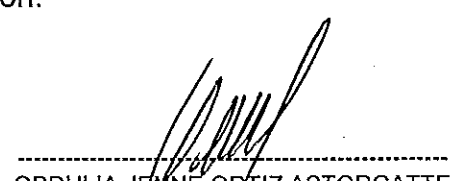
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	ESTADO DE OFERTA
1	AUDIOMETRO BASICO	
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
2	DEFIBRLADOR CON MONITOR Y OPCION DEA	
	PACIFICO SALUD S.A.C	ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
	BIOMEDICAL CARE SYSTEMS S.A.C.	NO ADMITIDO
3	EQUIPO ECOGRAFO DOPPLE CON SISTEMA DE ELASTOGRAFIA	
	DIAGNOSTICO MEDICO SAC.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO

4	<b>EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I</b>	
	No se presentaron ofertas	
5	<b>CONGELADORA BIOMEDICA VERTICAL -30°C</b>	
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ADMITIDO
	PACIFICO SALUD S.A.C	NO ADMITIDO
	CORPORACION CIMMSA S.A.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	NO ADMITIDO
6	<b>CONSERVADORA BIOMEDICA DE BOLSAS DE SANGRE</b>	
	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	NO ADMITIDO
	CORPORACION CIMMSA S.A.	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
7	<b>ROTADOR DE PLAQUETAS</b>	
	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO
8	<b>EQUIPOS DIVERSOS GRUPO I</b>	
	No se presentaron ofertas	
9	<b>KIT QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CATARATAS Y ESTABISMO</b>	
	OPEN MEDIC S.A.C.	NO ADMITIDO
	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	NO ADMITIDO
	CONSORCIO ALIANZA MEDICA AREQUIPA	ADMITIDO

Es todo lo que tiene en mención este comité de selección.

  
 GABY DANIELA ZAMORA QUISPE  
 TTE EP  
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP

  
 ALEXY ERNESTO TOLEDO ESCAJADILLO  
 TTE CRL EP  
 MIEMBRO 1 DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP

  
 OBDULIA JENNE ORTIZ ASTORGATTE  
 EC/EP  
 MIEMBRO 2 DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
 AS N°060-2023-IAFAS EP