



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ACTA DEL ACTO PRIVADO DE PRESENTACION DE OFERTAS, EVALUACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP - PRIMERA CONVOCATORIA**ADQUISICIÓN DE UN (01) SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL INMP POR OPTIMIZACIÓN - IOARR C.U.I. 2574040**

En Lima, a los 19 días del mes de mayo del año 2025, en la Oficina Funcional de Programación, a las 10:50 am horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Ejecutiva de Administración N° 047-OEA-INMP-2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE UN (01) SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL INMP POR OPTIMIZACIÓN - IOARR C.U.I. 2574040 – PRIMERA CONVOCATORIA; el mismo que cuenta con la presencia de los siguientes miembros:

MIEMBROS TITULARES

CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT	DNI N° 06677146	PRESIDENTE
CHRISTIAM ALONSO VALERIANO ALVARADO	DNI N° 40550583	1ER MIEMBRO
WILLY JOHN MORAN MEDINA	DNI N° 41454060	2DO MIEMBRO

De esta forma y contando con el Quórum reglamentario, el presidente da inicio al Acto Privado, manifestando que de acuerdo a lo señalado en las bases administrativas se procede a verificar en el SEACE el registro de participantes, según el orden que se registraron en el procedimiento para que entreguen sus ofertas, como resultado del registro electrónico en el portal del SEACE y tal como consta en el expediente de contratación, a fin de que se presenten en el siguiente orden:

REGISTRO DE PARTICIPANTES:

Nr o.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento
1	20101337261	ROCA S.A.C.	17/03/2025
2	20102032951	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	19/03/2025
3	20110133091	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	18/03/2025
4	20307704049	CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.	20/03/2025
5	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20/03/2025
6	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	25/03/2025
7	20503650186	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	21/03/2025
8	20510075570	INVERSIONES VITTAPHARMA S.A.C.	25/03/2025
9	20515949241	JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C.	27/03/2025
10	20524232104	OPEN MEDIC S.A.C.	21/03/2025
11	20538139689	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.	25/03/2025
12	20606823976	EROSMEDIC S.A.C.	08/04/2025
13	20607396516	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	28/04/2025
14	20608966405	INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	18/03/2025
15	20610751505	CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ S.A.C.	08/04/2025
16	20610826700	RALPER IMPORT PERU S.A.C.	08/04/2025

Del resultado obtenido luego de ver en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) se obtuvo dieciséis (16) participantes registrados, del cual se visualiza que solo dos (02) participantes registraron su propuesta adjuntando su respectiva oferta, entendiéndose por desistido a los demás participantes que no registraron su propuesta en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE).

POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS:

Nro.	Nombre o Razón Social	Marca	Modelo	Oferta Económica S/.
1	ROCA S.A.C.	STRYKER	ADVANCED	728,284.00
2	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	OLYMPUS	OTV-S700	565,000.00

ROCA S.A.C. Integrado por el participante ROCA S.A.C. con RUC N° 20101337261; teniendo como representante legal, al Sr. ALEX MARTIN GUERRERO VALVERDE con DNI N° 07634127, fijando su domicilio legal en Av. Manuel Olgún N° 325 Int. 1006 Urb. Los Granados Santiago de Surco - Lima. Con folios adjuntados en un archivo digital (383).

A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S.A. Integrado por el participante A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S.A. con RUC N° 20102032951; teniendo como representante legal, al Sr. DUILIO MARTIN JAIME VEGA con DNI N° 10557927, fijando su domicilio legal en Calle Enrique Palacios N° 335 Oficina 201 Miraflores - Lima. Con folios adjuntados en un archivo digital (338).

El Comité de Selección procede a determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los Términos de Referencia especificadas en las Bases, acorde al Art. 54 del RLCE.

EVALUACION Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:

Luego el Comité de Selección procede a la verificación de los DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA para la Admisión de la oferta. Y lo solicitado en las Bases Integradas quedando de la siguiente manera:



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONTENIDO MINIMO DE LAS OFERTAS	ROCA S.A.C.	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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
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) FORMATO N° 1 "Hoja de presentación del Equipo / Sustento de cumplimiento de Características Técnicas", mediante el cual el postor deberá acreditar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones y características técnicas solicitadas por la Entidad, tal como se indica en el numeral 7.1.1.1. del documento de las especificaciones técnicas (página 34 y 35 de las presentes bases / página 31 y 32 de las bases estándar).	CUMPLE	CUMPLE
f) Copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo para acreditar las características técnicas del A01 al A03, del B01-1 al B07-6 y D01. Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características, tal como se indica en el numeral 7.1.1.1. del documento de las especificaciones técnicas (página 34 y 35 de las presentes bases / página 31 y 32 de las bases estándar).	CUMPLE	NO CUMPLE (SEGÚN LA CARACTERISTICA SE INDICA LA VISUALIZACION EN LA PANTALLA PRINCIPAL DE LA TORRE DE LAPARASCOPIA DONDE SE INDICA PARAMETROS ESPECIFICOS DE LOS EQUIPOS INDICADOS EN EL ITEM A02 LLAMESE INSUFLADOR (PRESION, FLUJO, ETC), FUENTE DE LUZ (MODO DE OPERACIÓN: MANUAL O AUTOMATICO, ETC) VIDEO CAMARA (MODO DE IMAGEN, BRILLO, REALCE, ETC), SEGÚN LA REVISION DEL SUSTENTO SOLO INDICA DATOS QUE NO CORRESPONDEN A LOS PARAMETROS REQUERIDOS, ADEMAS NO MENCIONA LOS EQUIPOS REQUERIDOS DENTRO DE LA ESPECIFICACION TECNICA DEL ITEM A02 POR TAL MOTIVO NO CUMPLE LO REQUERIDO.) SEGÚN EL ITEM INDICA CAPACIDAD DE TRABAJO EN QUIROFANO INTEGRADO SOLO SE VISUALIZA QUE LO REALIZA DESDE EL MODULO MEDICAL CONTROLLER MODELO UCES-4, SEGÚN EL



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

		SUSTENTO NO INDICA NI COMUNICACIÓN DE DATOS E IMÁGENES. LLAMESE CONTROL DE LOS EQUIPOS SON LOS QUE CONFORMA EL SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA VIDEO CAMARA, FUENTE DE LUZ, INSUFLADOR, ETC. NO INDICA EL CONTROL NI CONEXIÓN DE ETHERNET O SOFTWARE DICOM DONDE PODRA REALIZAR COMUNICACIÓN DE DATOS E IMÁGENES. SEGÚN EL MODULO MEDICAL CONTROLLER MODELO UCES-4. SEGÚN LOS ITEMS 84, 88 NO INDICA QUE EL GRABADOR DE VIDEO PUEDA TRANSMITIR IMAGEN EN TIEMPO DE REAL A AMBIENTES FUERA DE CENTRO QUIRURGICO, LO QUE SE REQUIERE ES QUE EL EQUIPO CUENTE CON LA CAPACIDAD DE CONECTARSE A WIFI Y ADEMÁS PARA TRANSMITIR EN TIEMPO REAL CUENTE CON LA CARACTERISTICA DE REALIZAR STREAMING YA QUE PODRA VISUALIZAR EN CUALQUIER OTRO DISPOSITIVO PARA DOCENCIA EN OTROS AMBIENTES. POR TAL MOTIVO NO CUMPLE LA ESPECIFICACION TECNICA
g) Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios), vigente a la fecha de presentación de la oferta. Dicha resolución debe haber sido emitida por la DIGEMID a nombre del postor u otros, y debe detallar las características del producto ofertado. Este documento servirá para acreditar la denominación del equipo, asegurando que corresponde a lo solicitado. Además, durante el proceso de entrega y recepción de los equipos, el personal o comité encargado verificará la vigencia del certificado o registro sanitario al momento de la entrega, tal como se indica en el numeral 7.1.1.2. del documento de las especificaciones técnicas (página 35 de las presentes bases / página 32 de las bases estándar).	CUMPLE	CUMPLE
h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	CUMPLE	CUMPLE
i) 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	CUMPLE
j) 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. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE	CUMPLE
	ADMITIDA	NO ADMITIDA

RESULTADOS DE LA EVALUACION

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

Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	ROCA S.A.C.	100.00

REQUISITOS DE CALIFICACION:

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

REQUISITOS DE CALIFICACION	ROCA S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACION	
<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> El postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a la Ley N° 29459 y Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente autorizado por DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de corresponder), Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo N° 17 del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria. <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de Corresponder). <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito</i></p> <p>Por ejemplo, en caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de algún insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización señalado en el Decreto Legislativo N° 1126 y el Decreto Supremo N° 348-2015-EF y modificatorias, se debe requerir lo siguiente:</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Inscripción vigente en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados a cargo de la SUNAT, que lo autoriza para realizar actividades fiscalizadas con el insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización objeto de la convocatoria <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la Resolución de Intendencia expedido por la SUNAT que otorga al postor la inscripción en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados. La vigencia de la inscripción así como la inclusión del insumo químico y/o producto o subproducto o derivado sujeto al registro, control y fiscalización, objeto de la convocatoria, deben ser verificados en la base de datos del Registro para el Control de Bienes Fiscalizados publicado en la página web de la SUNAT. 	CUMPLE



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 2,500,000.00 (Dos millones quinientos mil con 00/1000 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p> <p>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° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</i></p>	CUMPLE
C. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	
C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	



PERÚ	MINISTERIO DE SALUD	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Instituto Nacional Materno Perinatal	Oficina de Logística
------	------------------------	---	---	----------------------

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

<p>Requisitos:</p> <p>Personal Profesional Cantidad: 01 Experiencia mínima de tres (03) años o mayor en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA", como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p> <div><p>Importante</p><ul style="list-style-type: none">• El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.• Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.• En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.• Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</div>		CUMPLE
C.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR		
<p>Requisitos:</p> <p>Personal Técnico</p> <p>Cantidad: 01</p> <p>Experiencia mínima de dos (02) años o mayor en el mantenimiento y/o reparación de: "SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA", como Técnico responsable en mantenimiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.</p> <p>Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cuente con la experiencia de dos (02) años o mayor en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p>		CUMPLE
		CUMPLE



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FACTORES DE EVALUACION:

Luego el Comité de Selección procede a la verificación de los FACTORES DE EVALUACION. Y lo solicitado en las Bases Integradas quedando de la siguiente manera:

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	ROCA S.A.C.
A.	PRECIO		
	<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi= Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p>100 puntos</p>	<p>100.00 Puntos</p>
PUNTAJE TOTAL			100.00 Puntos



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDViceministerio de
Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
Materno Perinatal

Oficina de Logística

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Nro.	Nombre o Razón Social	Puntaje Parcial	REMYPE	Puntaje Total
1	ROCA S.A.C.	100.00	-----	100.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

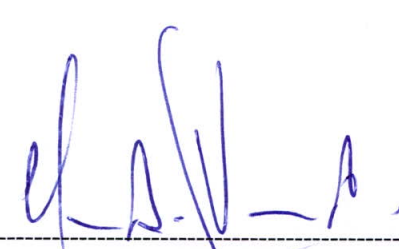
No habiendo observaciones a las etapas de presentación, apertura y evaluación de ofertas, el **COMITÉ DE SELECCIÓN** por **UNANIMIDAD** acordó otorgar la BUENA PRO del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE UN (01) SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL INMP POR OPTIMIZACIÓN - IOARR C.U.I. 2574040 – PRIMERA CONVOCATORIA, al postor **ROCA S.A.C.** Integrado por el participante ROCA S.A.C. con RUC N° 20101337261; teniendo como representante legal, al Sr. ALEX MARTIN GUERRERO VALVERDE con DNI N° 07634127, quien obtuvo un Puntaje total de 100.00 puntos, siendo su oferta económica ascendente a S/. 728,284.00 (Setecientos Veintiocho Mil Doscientos Ochenta y Cuatro con 00/100 Soles), conforme a lo establecido en el Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".

Concluido el acto privado de presentación de ofertas, evaluación y otorgamiento de la buena pro, el Comité de Selección por **UNANIMIDAD** aprueba los resultados.

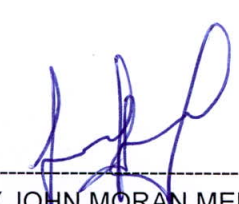
Siendo las 13:38 horas del 19 de mayo del 2025, se da por concluido el presente acto privado, para lo cual firman en señal de conformidad para mayor constancia los miembros del Comité de Selección.



CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
DNI N° 06677146
PRESIDENTE



CHRISTIAM ALONSO VALERIANO ALVARADO
DNI: 10427428
1ER MIEMBRO SUPLENTE



WILLY JOHN MORAN MEDINA
DNI: 41454060
2DO MIEMBRO