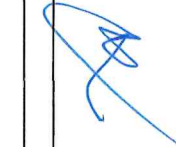
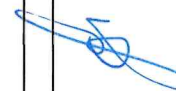
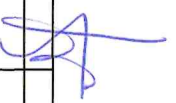


Anexo 1
CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS, FACTORES DE EVALUACION Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1

ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE, MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETRO NEONATAL Y EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META
 ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II,1 A NIVEL DEPARTAMENTAL

ETAPAS	DOCUMENTACION SEGUN BASES INTEGRADAS A VERIFICAR	PRESENTACION DE OFERTAS PARA EL OBJETO DE CONTRATACION			
		GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.			
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA				
	a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	CUMPLE			
	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE			
	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	CUMPLE			
	d) Declaración jurada de cumplimiento del especificaciones técnicas, según el numeral 3.1. del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE			
	e) Para acreditar el cumplimiento del numeral 6. de las especificaciones técnicas adjuntar	CUMPLE			
	CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELÉCTRICA: UL o AAMI o NFPA o IEC o EN o CSA o NTP 60601-1-2010 O ISO 13485, emitido por la institución competente ya sea catálogos, manuales, folletos y ficha técnica; los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el código nacional de electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico.	CUMPLE			
	REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES COMPONENTES, ACCESORIOS, PERIFÉRICOS Y APLICATIVOS INFORMÁTICOS (SOFTWARE) OFERTADOS.	CUMPLE			
	f) Para acreditar el cumplimiento del numeral 3.1 de las especificaciones técnicas, debe de adjuntar obligatoriamente lo siguiente	CUMPLE			
	ficha técnica y/o manual y/o catálogos y/o folletos u otros documentos análogos que indique las características técnicas en donde mínimamente debe de establecerse la 1) marca, 2) procedencia, 3) modelo y 4) año de fabricación	HAMILTON, MINDRAY/SUIZA, CHINA /2024			
	VENTILADOR DE TRANSPORTE: A01,A02,A03,A04,A05,A06,A07,A08,A09,A10,A11,A12,A13,A14,A15,A16,A18,A19,A20,A21,A22,B04,C03,C04	CUMPLE			
	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS: A02 a A07, B01 a B50, C01, C05, C06, C07, C08, D02	CUMPLE			
	RAYOS X STACIONARIO A01 a A05, B01 a B42, D01 a D12 y E02	CUMPLE			
	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE (120 días)			
	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			
	El precio de la oferta en SOLES, y debe de registrarse directamente en el formulario electrónico del seace, adicionalmente debe de adjuntar el (Anexo N° 6)	CUMPLE (5,519,233.00)			
CONDICION FINAL		ADMITIDA			

Anexo 1

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS, FACTORES DE EVALUACION Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1

ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE, MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETRO NEONATAL Y EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META
ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II,1 A NIVEL DEPARTAMENTAL

ETAPAS		DOCUMENTACION SEGÚN BASES INTEGRADAS A VERIFICAR				PRESENTACION DE OFERTAS PARA EL OBJETO DE CONTRATACION						
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		FACTORES DE EVALUACIÓN				GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.						
		A	PRECIO	PRESENTA	-	-	-	-	-			
		B	PLAZO DE ENTREGA	-	-	-	-	-	-			
		C	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	-	-	-	-	-	-			
		G	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	NO CUMPLE	-	-	-	-	-			
		H	CAPACITACION DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD	PRESENTA 15 HRS, CAPAC.	-	-	-	-	-			
		I	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	PRESENTA (2 VCS X 3 AÑOS)	-	-	-	-	-			
		a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .										
		b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo Nº 10) .										
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN										
		A : CAPACIDAD LEGAL										
		Requisitos: El postor debe de contar con: A.1-1 Autorización del DIGEMID – MINSA para Importar y/o comercializar medicamentos, insumos, instrumentos y equipos de uso médico (cuando se presenten en consorcio ambos consorciados presentaran este documento). A.1-2 Certificado expedido por el DIGEMID – MINSA que cumpla con las buenas prácticas de almacenamiento – (BPA) para los dispositivos médicos a nombre del postor. A.1-3 Vigentes a la firma del contrato, expedido por la DIGEMID a nombre de postor o de terceros, que describa el producto ofertado, en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipos de uso médico, quirúrgico u odontológico, contenida en el decreto supremo 016-2011-SA. El postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa el producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre su mismo respecto de otros productos o dispositivos. Acreditación: • Copia simple de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA que autorice la importación comercialización de medicamentos y equipo de uso médico a nombre del postor • Copia de Certificado expedido por la DIGEMID - MINSA, que cumpla con las buenas prácticas de almacenamiento – (BPA) para sus dispositivos médicos a nombre del postor.			PRESENTA A.1-1 PRESENTA A.1-2							
		B : EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD										
		B.1 El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,520,000.00 (CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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. Se consideraran bienes similares a los siguientes VENTILADOR DE MECANICO, TRANSPORTE Y/O VENTILADORES EN GENERAL; MONITOR DE ESTADO HIPNOTICO, 6 PARAMETROS, 8 PARAMETROS Y/O MONITORES EN GENERALES; EQUIPO DE RAYOS X RODABLE; ESTACIONARIO DIGITAL Y/O RAYOS X EN GENERAL			PRESENTA (6,917,799.92)							
		C : CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL										
		C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE										






Anexo 1
CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS, FACTORES DE EVALUACION Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1

ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE, MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETRO NEONATAL Y EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META
ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II,1 A NIVEL DEPARTAMENTAL

ETAPAS	DOCUMENTACION SEGÚN BASES INTEGRADAS A VERIFICAR				PRESENTACION DE OFERTAS PARA EL OBJETO DE CONTRATACION			
		PERSONAL PROFESIONAL a cargo de la instalacion de los equipos debiera ser un (01) ingeniero electronico y/o ingeniero biomédico y/o tecnologo medico, especialista en la instalacion de equipos medicos. experiencia como minimo en la instalacion y mantenimiento de equipos biomédicos, equipamientos de centros de salud, hospitales que haya sido el encargado y/o residente y/o supervisor en implementacion y/o instalacion y puesta en funcionamiento de equipos medicos ACREDITACION: la experiencia del personal clave se acredita 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 documentacion que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.					
			PRESENTA					
	CONDICION FINAL		CALIFICA					

EVALUACION ECONOMICA PRECIO										TOTAL PUNTAJE		
POSTOR	PRECIO OFERTADO (S/)	PRECIO MAS BAJO (S/)	PUNTAJE OBTENIDO			PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	CAPACITACION DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	ANEXO 10 (BONIF. 5%)	
GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.	5,519,233.00	Pi= $\frac{Om \times PMP}{Of}$ 5,519,233.00	Pi =	=	5,519,233.00	X	72	=	72.00			
					5,519,233.00							86.00



GOBIERNO
REGIONAL PUNO

GERENCIA GENERAL REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL



Firmado digitalmente por ROQUE
CONDORI Diego Armando FAU
20406325815 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 14.11.2024 10:57:08 -05:00

"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"

Puno, 14 de Noviembre del 2024

INFORME N° 000207-2024-GRP/GRDS-DARC

PARA : MARCO ANTONIO GUZMÁN CHIPANA
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

C.C. : ING. FREDDY QUISPE CALDERON
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCION

ASUNTO : REMITO EVALUACIÓN DE LAS FICHAS TÉCNICAS DE
POSTORES.

REF. : a) LICITACION PUBLICA LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1
b) CARTA N° 059-2024-GR PUNO/ORA/OASA/OEC/AWSM

FECHA ELAB. : Puno, 14 de Noviembre de 2024

Por medio de la presente tengo a bien dirigirme a usted para remitirle la
evaluación de las fichas Técnicas de postores de la adquisición de "VENTILADOR DE
TRANSPORTE, MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL,
EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL"; del proyecto : IOARR "ADQUISICIÓN DE
ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSIÓN Y EQUIPO ECÓGRAFO; ADEMÁS DE
OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.I A NIVEL DEPARTAMENTAL
(PUNO)", solicitado por el Órgano Encargado de las Contrataciones.

ITEM	POSTORES	EVALUACIÓN
01	GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.	- CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS

CALIFICACIÓN DE OFERTA TÉCNICA (FICHAS TÉCNICAS) DE LA LICITACIÓN PUBLICA LP-SM-45- 2024-CS/GR PUNO-1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		VENTILADOR DE TRANSPORTE	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
A	GENERALES		
A01	PARA SER UTILIZADO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA) Y AÉREO (AVIÓN/HELICÓPTERO)	X	
A02	PORTÁTIL NO RODABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE (A CAMILLA, INCUBADORA, ETC) ORIGINAL DE FÁBRICA O RECOMENDADO POR FABRICANTE.	X	
A03	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR	X	
A04	PESO TOTAL DEL EQUIPO SIN CONSIDERAR LA(S) BATERIA(S) NO MAYOR A 7 KG.	X	
A05	EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS SOLICITADOS MEDIANTE SISTEMA DE PERILLAS Y PANTALLA TÁCTIL (TOUCH SCREEN).	X	
A06	CON VÁLVULA ESPIRATORIA EN EL EQUIPO	X	
A07	CON COMPENSACIÓN BAROMÉTRICA, MEDIANTE CALIBRACIÓN MANUAL (UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMÁTICA DEL EQUIPO	X	



Firmado digitalmente por LEON
MIRANDA Abelardo FAU
20406325815 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 14.11.2024 10:53:58 -05:00

"Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Gobierno Regional Puno, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sgd.regionpuno.gob.pe/verificadoc/inicio.do> e ingresando la siguiente clave: 8PHFLQ2"



JR. DEUSTA N°356
Teléfono: (+51) 954000

Nro. Exp:



"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"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		VENTILADOR DE TRANSPORTE	
		CUMPLIMIENTO	
	MODALIDADES DE VENTILACIÓN	X	
A08	CONTROLADO POR PRESIÓN Y VOLUMEN	X	
A09	ASISTIDO / CONTROLADO O CMV O IPPV / SIPPV	X	
A10	PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP) O ESPONT	X	
A11	SIMV	X	
A12	PRESION SOPORTE (PS O PSV O ASB O ESPONT) Y VOLUMEN SOPORTE O AUTOFLOW	X	
	CONTROLES CON PROGRAMACIÓN DIRECTA	X	
A13	DE VOLUMEN TIDAL DE 50 ML O MENOS A 1500 ML O MAS	X	
A14	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, HASTA 40 RESP./MIN O MAS	X	
A15	DE FIO2: DE 0.21 O MENOS A 100%	X	
	MONITOREO	X	
A16	DE VOLUMEN TIDAL (VT) O VOLUMEN MINUTO (VM)	X	
A17	DE PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS EN BARRAS Y/O GRÁFICAS	X	
A18	DE PRESIÓN PICO INSPIRATORIA	X	
A19	DE PRESIÓN MEDIA DE VÍAS AÉREAS Y PRESION MESETA	X	
	ALARMAS	X	
A20	DE ALTA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS	X	
A21	DE BAJA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS	X	
A22	DE FALLA ELÉCTRICA (BATERÍA BAJA O RED)	X	
A23	DE APNEA	X	
B	ACCESORIOS		
B01	CINCO (05) JUEGO COMPLETO DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO DESCARTABLE QUE CONTIEN 1 CIRCUITO COAXIAL Y 1 SENSOR DE FLUJO	X	
B02	UN (01) PULMÓN DE PRUEBA	X	
B03	DOS (02) KIT DE MANGUERAS DE OXÍGENO QUE INCLUYE DE 3 METROS.	X	
B04	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E, DE ALUMINIO, CON RESPECTIVO REGULADOR DE PRESION	X	
C	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	X	
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60 HZ	X	
C02	BATERÍA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S)	X	
C03	BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 8 HORAS O MAS (SI LA BATERÍA INCORPORADA TIENE MENOR AUTONOMÍA A LO SOLICITADO SE ACEPTA QUE EL EQUIPO DISPONGA ADICIONALMENTE DE UNA BATERÍA EXTERNA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON EL PESO TOTAL SOLICITADO EN LA ESPECIFICACIÓN A04 Y LA AUTONOMÍA SOLICITADA)	X	
C04	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN CON CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA USO EN AMBULANCIA Y AVIÓN / HELICÓPTERO (INCLUYENDO LOS ACCESORIOS REQUERIDOS: CABLES, CONECTORES U OTROS)	X	
D	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS ADICIONALES OBLIGATORIOS		
D01	DE VENTILACION RCP O RETENCION DE LA INSPIRACION	X	
D02	VENTILACIÓN NO INVASIVA (NIV O NPPV O NIPPV), INCLUYE CINCO (5) MASCARILLAS DESECHABLES	X	
D03	CON VISUALIZACION DE PULMON DINAMICO	X	
E	MANTENIMIENTO Y GARANTIA		





“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”

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		VENTILADOR DE TRANSPORTE	
		CUMPLIMIENTO	
E01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	X	
E02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA ANUAL, DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA.	X	
F	NORMAS		
F01	ISO 13485:2016 (DISPOSITIVOS MÉDICOS) Y/O ISO 9001:2015 (SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD)	X	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
A	GENERALES		
A01	DE PARÁMETROS MODULARES (MONITOR Y MÓDULOS DE LA MISMA MARCA).	X	
A02	FUNCIONAMIENTO SIMULTÁNEO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, TEMPERATURA (02 CANALES), CAPNOGRAFÍA, PRESIÓN INVASIVA Y ELECTROENCEFALOGRAFÍA(EEG) O SATURACIÓN REGIONAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL NO INVASIVA(RSO2), INCLUYENDO REGISTRADOR.	X	
A03	VISUALIZACIÓN DE TENDENCIAS NUMÉRICAS Y GRÁFICAS HASTA 72 HORAS O MÁS.	X	
A04	QUE PERMITA CONECTIVIDAD CON OTROS EQUIPOS (VENTILADOR Y BOMBA DE INFUSION COMO MÍNIMO)	X	
A05	ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES (INCLUYE FUNCIÓN PARA SILENCIAR O SUSPENDER ALARMA)	X	
A06	POSIBILIDAD DE CONECTARSE A RED LAN ETHERNET O SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7.	X	
A07	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR.	X	
B	COMPONENTES		
	PANTALLA	X	
B01	TACTIL CAPACITIVA A COLOR Y LCD (TFT)	X	
B02	TAMAÑO: 15" DIAGONAL O MÁS.	X	
B03	RESOLUCIÓN: 1024 x 768 PÍXELES O MÁS.	X	
B04	GRÁFICA DE OCHO (08) ONDAS SIMULTÁNEAS COMO MÍNIMO.	X	
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)	X	
B05	GRÁFICA DE DOS (02) ONDAS COMO MÍNIMO Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B06	RANGO: 30 A 300 bpm COMO MÍNIMO	X	
B07	SELECCIÓN ENTRE (3) TRES DERIVADAS I. II. III, COMO MÍNIMO	X	
B08	DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS.	X	
B09	CON DETECCIÓN DE DIECISÉIS (16) TIPOS DE ARRITMIAS O MÁS	X	
B10	CON ANÁLISIS DE DESNIVEL ST: (UNO) 1 DERIVADA COMO MÍNIMO	X	
B11	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA.	X	





56387

“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”

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
	FRECUENCIA RESPIRATORIA	X	
B12	GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B13	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE LA CAPNOGRAFÍA.	X	
B14	RANGO 5 A 170 RESPIRACIONES POR MINUTO O MÁS AMPLIO.	X	
B15	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR.	X	
B16	ALARMA DE APNEA.	X	
	SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)	X	
B17	SISTEMA QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN, TECNOLOGÍA DE EXTRACCIÓN DE SEÑALES (O ALGORITMO DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES).	X	
B18	GRÁFICA DE ONDA PLETISMOGRÁFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B19	RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 50 A 100 % COMO MÍNIMO.	X	
B20	PRECISIÓN DE +/- 3% (+/- 3 DÍGITOS) O MENOS, EN EL RANGO DE 70 A 100%	X	
B21	RANGO DEL PULSO CARDÍACO MEDIANTE PULSIOXIMETRÍA: 30 A 220 bpm COMO MÍNIMO	X	
B22	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR.	X	
B23	CON INDICADOR DE POTENCIA DE SEÑAL O INDICADOR DE PERFUSIÓN EN PANTALLA.	X	
	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA	X	
B24	DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA.	X	
B25	MEDICIÓN PARA NEONATOS.	X	
B26	MODO MANUAL.	X	
B27	MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO (EN INTERVALO DE TIEMPO).	X	
B28	RANGO DE MEDICIÓN COMO MÍNIMO - SISTÓLICA: DE 25 A 135 mmHg - DIASTÓLICA: 10 A 100 mmHg - MEDIA: 20 A 110 mmHg	X	
B29	PRECISIÓN DE +/- 5% COMO MÁXIMO O ERROR MEDIO MÁXIMO +/- 5 mmHg	X	
	TEMPERATURA	X	
B30	DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B31	RANGO: 15 A 45 °C COMO MÍNIMO	X	
B32	DOS (02) CANALES O MÁS.	X	
	CAPNOGRAFÍA (CO2)	X	
B33	MÉTODO MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM	X	
B34	GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B35	RANGO: 0 A 99 mmHg COMO MÍNIMO	X	
B36	RANGO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA: 3 A 150 RESP/MIN COMO MÍNIMO	X	
B37	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO (ETCO2).	X	
	PRESIÓN INVASIVA	X	
B38	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA INVASIVA: TRES (03) CANALES COMO MÍNIMO.	X	





“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”

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
B39	GRÁFICA DE ONDAS Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	X	
B40	RANGO DE LA PRESIÓN INVASIVA: 0 A 300 mmHg COMO MINIMO	X	
B41	CALIBRACIÓN (BALANCE, AJUSTE) A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA	X	
B42	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA PRESIÓN INVASIVA.	X	
	ELECTROENCEFALOGRAFÍA (EEG) Ó SATURACION REGIONAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL NO INVASIVA (RSO2)	X	
B43	CUATRO (4) CANALES DE EEG Ó RANGO DE SATURACIÓN CEREBRAL NO INVASIVO (Rso2) O INVOS CEREBRAL/ SOAMTICO RSO2 DE 15 – 95. COMO MINIMO	X	
B44	CON VISUALIZACIÓN DE GRAFICAS O VALORES NUMÉRICOS EN PANTALLA Ó VALORES NUMÉRICOS EN LA PANTALLA.	X	
B45	CICLO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS: CADA 3 SEGUNDOS Ó CUANDO SE GENERE ALGUNA ALARMA Ó MEMORIA DE 20 A MAS CASOS (OPCIONAL)		X
B46	CON COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODOS Ó BATERÍA DE SEGURIDAD DE 20 MINUTOS. (OPCIONAL)	X	
B47	CON GRÁFICO DE TENDENCIA DE MATRIZ DE ESPECTRO DE DENSIDAD (DSA) Ó ÁREA DE TENDENCIAS GRÁFICAS. (OPCIONAL)	X	
B48	CON GRAFICO DE TENDENCIA DE MATRIZ DE ESPECTRO COMPRIMIDA (CSA) Ó CON TENDENCIAS DE MEMORIA DE 24 HORAS. (OPCIONAL)	X	
B49	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITES Y/O SELECCION PARA MODIFICACIÓN DE FILTRO	X	
	REGISTRADOR	X	
B50	TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 mm DE ANCHO.	X	
B50	QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA AL MENOS DOS CANALES DE ONDA.	X	
C	ACCESORIOS		
	(LOS CABLES Y SENSORES DEBEN TENER LAS DIMENSIONES SUFICIENTES PARA QUE ALCANCEN DESDE EL RACK DE PARED HASTA LA CAMA DE PACIENTE).	X	
C01	RACK DE PARED QUE SOPORTE: PANTALLA, TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS Y EL REGISTRADOR.	X	
C02	CABLE DE ALIMENTACIÓN CON TOMA A TIERRA.	X	
C03	UN (01) ESTABILIZADOR EXTERNO DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO (SIN RELÉ), FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A $\pm 5\%$ Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO. (OPCIONAL)	X	
C04	ACCESORIOS FUNGIBLES	X	
C05	DOS (02) CABLE TRONCAL DE ECG (DE 03 RAMALES), CON CUATRO (04) CABLES DE 03 RAMALES.PARA NEONATO	X	
C06	PULSIOXIMETRÍA: DOS (02) SENSORES REUSABLES NEONATAL, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.	X	
C07	PRESIÓN NO INVASIVA: CUARENTA (40) BRAZALETES DESCARTABLES PARA NEONATO, CON UN TUBO – CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO (POR LO MENOS CON CUATRO (04) TAMAÑOS DIFERENTES DE BRAZALETES).	X	
C08	PRESIÓN INVASIVA: DOS (02) TRANSDUCTORES REUSABLES DE PRESIÓN INVASIVA O DIEZ (10) TRANSDUCTORES DESCARTABLES, CON UN (01) CABLE – CONECTOR AL EQUIPO.	X	
C09	CAPNOGRAFÍA.	X	
C10	EN CASO DE SER MAINSTREAM: UN (01) SENSOR REUSABLE CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO, CON DOS (02) ADAPTADORES REUSABLES DE VIAS AÉREAS O CIENTO (100) DESCARTABLES CON SET E INSTRUMENTO DE CALIBRACIÓN (SI EL EQUIPO LO REQUIERE).		X
C11	EN CASO DE SER SIDESTREAM: DIEZ (10) TRAMPAS DE AGUA (SI EL EQUIPO LO REQUIERE), VEINTICINCO (25) LÍNEAS DE MUESTRA Y DIEZ (10) ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.	X	





"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"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
C12	EN CASO SER MICROSTREAM: DIEZ (10) LÍNEAS DE MUESTRA Y DIEZ (10) ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES CON SET E INSTRUMENTO DE CALIBRACIÓN (SI EL EQUIPO LO REQUIERE).		X
C13	DE SER EEG: UN (01) MODULO DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA CON DOS CABLE CONECTOR AL EQUIPO Y CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES DE EEG. DE SER SRO2: UN MODULO O EQUIPO DE SATURACION REGIONAL DE OXIGENO CON JUEGO COMPLETO PARA MEDICIÓN, CON DOS (02) SENSORES CEREBRALES PARA PACIENTE NEONATAL COMO MÍNIMO	X	
C14	TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PIEL Y DOS (02) SENSORES REUSABLES RECTAL/ESOFÁGICO.	X	
C15	DIEZ (10) ROLLOS O PAQUETES DE PAPEL TERMOSENSIBLE.	X	
C16	CIEN (100) ELECTRODOS DESCARTABLES NEONATAL DE ECG TIPO BROCHE.	X	
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	X	
D01	220 VAC/ 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).	X	
D02	BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE UNA (01) HORA COMO MÍNIMO.	X	
E	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO		
E01	DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	X	
E02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA ANUAL, DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA.	X	
NORMATIVIDAD (FACULTATIVO).			
	ISO 9001: 2015 "SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD-REQUISITOS" (QUALITY MANAGEMENT SYSTEMS-REQUIREMENTS)	X	
	ISO 13485: 2016 "DISPOSITIVO MÉDICOS-SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD-REQUISITOS PARA FINES REGLAMENTARIOS" (MEDICAL DEVICES-QUALITY MANGEMENT SYSTEMS-REQUERIMENTS FOR REGULATORY PURPOSES)	X	
	NTP-IEC 60601-1: 2010 "EQUIPOS MÉDICOS ELÉCTRICOS - PARTE 1: REQUISITOS GENERALES PARA LA SEGURIDAD BÁSICA Y FUNCIONAMIENTO ESENCIAL" (O NORMA EQUIVALENTE)	X	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
A	GENERALES		
A01	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL (DR) PARA MÚLTIPLES POSICIONES.	X	
A02	INTEGRAL DE FÁBRICA NO ADAPTADO.	X	
A03	TECNOLOGÍA DE PANEL PLANO (FLAT DETECTOR FIJO 2 DETECTORES)	X	
A04	INTERFAZ DICOM 3.0 (CON LICENCIA ACTIVADA EN LOS SERVICIOS: STORAGE O EXPORT, WORKLIST, DICOM PRINT, QUE PERMITA A LA IMPRESIÓN, ENVÍO, IMPORTACION DE DATOS DE IMÁGENES.)	X	
A05	CONTROL AUTOMATICO DE EXPOSICION (AEC)	X	
B	COMPONENTES		
	GENERADOR	X	
B01	POTENCIA NOMINAL DE 50 KW O SUPERIOR	X	
B02	KILO VOLTAJE DE 40KV-150 KV	X	
B03	RANGO DE EXPOSICIÓN MAS CORTO MENOR O IGUAL A 1 MS.	X	





"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"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
B04	RANGO DE MAS 0.1 O MENOR A 630 MAS O MAYOR	X	
B05	RANGO DE MA DE 10 A 630 MA O MAYOR	X	
B06	TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA 400KHZ O MAYOR	X	
B07	CON CONTROL REMOTO PARA EL DISPARO RADIOGRÁFICO	X	
	TUBO DE RAYOS X CON CABEZAL	X	
B08	ÁNODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO MAYOR O IGUAL A 230 KHU	X	
B09	PUNTOS FOCALES FOCO 1: MENOR O IGUAL A 0.6 MM. FOCO 2: MENOR O IGUAL A 1.2 MM.	X	
B10	PROTECCIÓN CONTRA SOBRECARGA.	X	
B11	FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 MM	X	
B12	CON CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR (KW, KV Y MA)	X	
	SOPORTE CABEZAL DE RAYOS X	X	
B13	COLUMNA PORTACABEZAL CON SOPORTE DE PISO	X	
B14	MOVIMIENTO LONGITUDINAL: POR LO MENOS 180 CM.	X	
B15	MOVIMIENTO VERTICAL DEL TUBO DE 120 CM CON ALCANCE MAXIMO DE 180 CM O MAYOR.	X	
B16	ROTACIÓN (ALREDEDOR DEL EJE TRANSVERSAL) DEL CABEZAL DE RAYOS X AL MENOS $\pm 90^\circ$.	X	
B17	ROTACION DEL SOPORTE CABEZAL (EJE SAGITAL) MINIMO DE 180°	X	
	COLIMADOR	X	
B18	MANUAL Y/O AUTOMÁTICO.	X	
B19	LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO O LOCALIZADOR POR RAYOS LÁSER TEMPORIZADO.	X	
B20	MONTAJE GIRATORIO QUE PERMITE MOVIMIENTO DE 360° CON DETECCIONES CADA 90°	X	
	MESA DE PACIENTE	X	
B21	LONGITUD EL TABLERO: DENTRO DEL RANGO DE 210CM A 240 CM. ANCHO DEL TABLERO: DENTRO DEL RANGO DE 80CM A 85 CM.	X	
B22	TABLERO CON FLOTACIÓN (DEZPLAZAMIENTO) LONGITUDINAL DE ± 40 CM O MAYOR Y CON FLOTACION (DESPLAZAMIENTO) TRANSVERSAL DE ± 10 CM O MAYOR	X	
B23	CAPACIDAD DE CARGA (PESO DE PACIENTE): POR LO MENOS 200 KG Ó MAYOR	X	
B24	TABLERO CON MATERIAL RADIOTRASPARENTE A LOS RAYOS X, REJILLA ANTI DIFURRA: AL MENOS 40 LINEAS POR CM	X	
	DETECTOR FLAT PANEL INALAMBRICO (1)	X	
B25	TECNOLOGÍA DE DETECTOR PLANO (FLAT DETECTOR) DE SILICIO AMORFO	X	
B26	RESOLUCIÓN DE LA MATRIZ: POR LO MENOS 2500 X 3000 PÍXELES	X	
B27	AREA DE CAPTURA DE IMÁGENES: 35 CM X 43 CM O MAYOR	X	
B28	TAMAÑO DEL PIXEL: NO MAYOR DE $140 \mu\text{m}$ O MENOR, RESOLUCION MAXIMA: 3.6 LP/MM O MAYOR.	X	
	ESTACION DE TRABAJO PARA POST PROCESAMIENTO Y MONITOR VISUALIZADOR DE LA TOMA RADIOGRAFICA Y CONTROL DE PARAMETROS EN CUARTO DE CONTROL DE RAYOS X	X	
B29	MONITOR(ES) LCD (TFT O IPS O LED) U OLED A COLOR COMO MINIMO 19 IN (PULGADAS).	X	
B30	ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES DICOM EN DVD O CD (LECTURA/ESCRITURA).	X	





"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"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
B31	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN EL DISCO DURO: 500GB HDD COMO MINIMO	X	
B32	SOFTWARE PARA ADQUIRIR, POST PROCESAR, REALIZAR MEDICIONES Y PRESENTAR IMÁGENES PARA REVISIÓN.	X	
B33	REGISTRO AUTOMÁTICO Y MANUAL DE PACIENTES. ADMINISTRACIÓN DE DATOS DE IMÁGENES. PACIENTES Y ESTUDIOS.	X	
B34	CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM: POR LO MENOS DE 4GB.	X	
B35	FUNCIONES DE PROCESAMIENTO DE IMÁGENES: POR LO MENOS ROTACIÓN. REFLEJO, ZOOM, VENTANA Y COMENTARIOS.	X	
B36	PROGRAMA PARA ESTUDIOS DE COLUMNA ENTERA Y PIERNAS LARGAS PARA GENERACION DE LA IMAGEN TOTAL	X	
B37	INDICACIÓN DIGITAL DE KV, MA, MAS COMO MÍNIMO	X	
B38	PROGRAMAS ANATOMICOS RADIOGRAFICOS (APR) 500 O MAYOR	X	
B39	GUÍA DE APLICACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.	X	
B40	VISUALIZACIÓN DE MENSAJES DE ERROR.	X	
	ESTATIVO VERTICAL	X	
B41	COLUMNA PISO.	X	
B42	RANGO MÍNIMO DEL MOVIMIENTO VERTICAL: DESDE 350 MM HASTA 1800 MM.	X	
B43	FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS (OPCIONAL)		X
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA		
C01	ALIMENTACIÓN MONOFÁSICA DE 220 VAC/230VAC/60 HZ Ó TRIFÁSICA DE 380V, 400V, 440V (50/60 HZ), 480V (60HZ)	X	
	D-25 IMPRESORA LASER EN SECO	X	
	REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	X	
D	GENERALES		
D01	IMPRESORA LASER, CON DOS BANDEJAS PARA PLACAS COMO MINIMO	X	
D02	IMPRESIÓN DE PLACAS DE RESONANCIA, TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA COMO MINIMO	X	
D03	PANEL DE VISUALIZACION DE FALLAS	X	
D04	CAPACIDAD PARA PROCESAR HASTA 7 PLACAS/HORAS COMO MINIMO EN TAMAÑO 14X17 PULGADAS	X	
D05	RESOLUCION DE 508 DPI O MAYOR	X	
D06	ESCALA DE GRISES DE 14 BITS O MAS	X	
D07	VELOCIDAD DE IMPRESIÓN NO MENOR A 65 PLACAS POR HORA	X	
D08	CARGA DE PELICULAS EN AMBIENTES ILUMINADOS SIN RIESGO DE VELO.	X	
D09	CALIBRACION AUTOMATICA MEDIANTE DENSITOMETRO INTERNO	X	
D10	CAPACIDAD DE IMPRIMIR IMÁGENES DICOM EN FORMATOS 8"X10", 10"X12", 11"X14" Y 14"X17" COMO MINIMO	X	
D11	INTERFACE 10/100/1000 BASE-T ETHERNET Ó INTERFACE 10/100 BASE -T ETHERNET	X	
D12	PESO NO MAYOR A 90 KG	X	
E	REQUERIMIENTO DE ENERGIA		
E01	ALIMENTACION ELECTRICA DE 220 VAC/60 HZ, (SEGÚN CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)	X	
E02	UN (01) UPS DE 1KVA O MAS	X	





"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"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	
		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
F	NORMATIVIDAD OBLIGATORIA		
F01	CERTIFICACION. ISO 13485:2016 (DISPOSITIVOS MÉDICOS) Y/O ISO 9001:2015 (SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD)"	X	
F02	LICENCIA O AUTORIZACIÓN DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR (IPEN/OTAN) PARA IMPORTACIÓN Y/O COMERCIALIZACIÓN DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE, EQUIPOS DE RAYOS X DE USO MEDICO.	X	

Se concluye que **se presentaron 01 oferta en donde el único postor que cumple con las especificaciones técnicas** es el postor **GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.** por el monto de S/ 5,519,233.00, se recomienda la evaluación de parte de la O.E.C.

Es cuanto tengo que informar.

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente
DIEGO ARMANDO ROQUE CONDORI
RESIDENTE DE PROYECTO
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DRC
cc.:





GOBIERNO
REGIONAL PUNO

Oficinal Regional de
Administración

"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"

CARTA N° 059-2024-GR PUNO/ORA/OASA/OEC/AWSM

SEÑORES:

Ing. FREDY QUISPE CALDERON
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

PRESENTE. -

ASUNTO : SOLICITO VERIFICACION A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

REFERENCIA : a) LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1

Por medio del presente me dirijo a usted con la Finalidad de solicitar mediante su despacho la verificación de las especificaciones técnicas del bien requerido del procedimiento de selección: LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1, y en atención a ello informarle lo siguiente:

PRIMERO. – en fecha 12/11/2024, Mediante cronograma de actividades del procedimiento de selección LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1, ADQUISICION DE VENTILADOR DE TRANSPORTE , MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETRO NEONATAL Y EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, ARCO EN C, BOMBA DE INFUSION Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PUNO); se tiene programado la PRESENTACION DE OFERTAS, la misma que se tiene Un (01) oferta, conforme normativa de la LEY N° 30225, LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO y demás.


SEGUNDO. – El órgano encargado de contrataciones; de acuerdo a la presentación de ofertas del procedimiento de selección de la referencia, se observa propuestas conforme bases integradas capitulo II, numeral 2.21.1 documento de presentación obligatoria literal e) Para acreditar el cumplimiento del numeral 6. de las especificaciones técnicas y literal f) Para acreditar el cumplimiento del numeral 3.1 de las especificaciones técnicas, debe de adjuntar obligatoriamente lo siguiente: adjuntar ficha técnica y/o manual y/o catálogos y/o folletos u otros documentos análogos que indique las características técnicas en donde mínimamente debe de establecerse la 1) marca, 2) procedencia, 3) modelo y 4) año de fabricación; así mismo debe de precisarse que estos son "Documentación de presentación obligatoria", conforme bases integradas del procedimiento de selección, la misma que requiere contar con conocimientos técnicos para la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas, todo ello en conformidad del numeral 32.6 del artículo 32° del RLCE.


TERCERO. – al respecto, remito el presente en relación a la etapa de admisión, evaluación y calificación de ofertas del procedimiento de selección LP-SM-45-2024-CS/GR PUNO-1, para que estas se puedan dispensar con las características técnicas idóneas con el objeto de la contratación, según sea el caso.

Adjunto

- Un (01) propuestas en archivo digital del procedimiento de selección

Es en cuanto puedo informar a usted para su atención correspondiente.
Atentamente,


CPC. Alex W. Sanca Machaca
Órgano Encargado de las Contrataciones- OEC


Recibi conforme.
13/11/2024.
6:30 PM.