

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*
*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"***ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO****CONTRATACION DIRECTA N° 0016-2023-INSNSB****CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 1 mm PARA PINZA BIPOLAR Y PUNTA ESTERIL DESCARTABLE 2 mm PARA PINZA BIPOLAR**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 05 de octubre del 2023, en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Jefe del Equipo de Logística (Órgano Encargado de las Contrataciones), representado por el Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada, inicia la evaluación de la oferta con motivo de determinar el cumplimiento de los aspectos administrativos de la misma.

1. ANTECEDENTES:

Mediante el **"Acta de Evaluación Técnica de Oferta"**, las áreas usuarias: Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía y el Servicio de Farmacia, evaluaron el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta del postor **SURGICORP S.R.L.**, determinando su cumplimiento.

2. EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA:

Se procede a evaluar el cumplimiento de la documentación administrativa presentada por el postor **SURGICORP S.R.L.**:

CUADRO N°01 – ADMISIÓN DE OFERTAS

	DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
2.2.1 Documentación de presentación obligatoria				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
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)	X		
e)	Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
k)	El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		

CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

B. Experiencia del Postor en la Especialidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 960,000.00 (Novecientos Sesenta Mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/ 80,000.00 (Ochenta mil con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a: Dispositivos Médicos <u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u	X		

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.			
En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.			

Tomando en consideración que mediante el "Acta de Evaluación de Propuesta Técnica", la cual fue evaluada por las áreas usuarias : Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía y el Servicio de Farmacia determinando el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta, y habiendo cumplido la evaluación administrativa, se da la buena pro a favor del postor **SURGICORP S.R.L.**, por el monto total de **S/ 320,000.00 soles (Trescientos Veinte Mil y 00/100 soles)**. Suscribe en señal de conformidad:

FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
BorjaFirmado digitalmente por AGUILAR
ESTRADA Carlos Enrique FAU
20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05.10.2023 11:31:14 -05:00**LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR
ESTRADA**

Órgano Encargado de las Contrataciones

**ACTA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTA****CONTRATACION DIRECTA N° 0016-2023-INSNSB****CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 1 mm PARA PINZA BIPOLAR Y PUNTA ESTERIL DESCARTABLE 2 mm PARA PINZA BIPOLAR**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 04 de octubre del 2023, en las instalaciones del Instituto Nacional del Niño San Borja, la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía y el Servicio de Farmacia, inician la evaluación de la oferta presentada por el postor **SURGICORP S.R.L.**, al procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N°016-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 1 mm PARA PINZA BIPOLAR Y PUNTA ESTERIL DESCARTABLE 2 mm PARA PINZA BIPOLAR**.

N°	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 1 mm PARA PINZA BIPOLAR	PAR	40
2	PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 2 mm PARA PINZA BIPOLAR	PAR	40

1. INVITACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Que se cumplió con la invitación a la empresa **SURGICORP S.R.L.**, para presentar oferta en el referido procedimiento de selección.

2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

En fecha 02 de octubre del 2023, la empresa **SURGICORP S.R.L.**, presenta su oferta como postor al procedimiento de selección: **CONTRATACION DIRECTA N°0016-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: PUNTA ESTÉRIL DESCARTABLE 1 mm PARA PINZA BIPOLAR Y PUNTA ESTERIL DESCARTABLE 2 mm PARA PINZA BIPOLAR**.

3. ADMISIÓN DE OFERTAS:

A continuación, con el apoyo de los representantes de las áreas usuarias de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía y Servicio de Farmacia, se procedió a contrastar la documentación presentada por el referido postor en comparación a las bases de la Contratación Directa N°0016-2023-INSNSB, obteniéndose el siguiente cuadro:

CUADRO N°01 – EVALUACIÓN TÉCNICA

	ADMISIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
2.2.1 Documentación de presentación obligatoria				
e)	Brochure o catálogo o folletería o instructivos (copia simple u original) para la acreditación de la Ficha de Acreditación de características técnicas esenciales (Anexo N° 4):	X		

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR:			
	Composición <ul style="list-style-type: none"> Par de puntas estériles no adherentes, desechables. 1 Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> 8 ½" Longitud total w/3.5 "Longitud de trabajo /1.0 mm Diámetro de Punta. 			
	Composición <ul style="list-style-type: none"> Par de puntas estériles no adherentes, desechables. 2 Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> 8 ½" Longitud total w/3.5 "Longitud de trabajo /2.0 mm Diámetro de Punta. 			
f)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
g)	Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		
h)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
i)	Copia del Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	X		

CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

3.2. Requisitos de Calificación			
A. CAPACIDAD LEGAL - A.1. HABILITACIÓN			
<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a 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. 	X		

De acuerdo con la evaluación técnica realizada sobre la oferta **SURGICORP S.R.L.**, se determina que **CUMPLE** con acreditar los documentos técnicos requeridos en las bases de la Contratación Directa N°0016-2023-INSNSB. Firman en señal de conformidad:

 FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja Firmado digitalmente por RAMIREZ ESPINOZA Alberto Aristides FAU 20552196725 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 05.10.2023 10:32:18 -05:00 DR. ALBERTO ARÍSTIDES RAMIREZ ESPINOZA SUAIEP DE NEUROCIRUGIA	 FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja Firmado digitalmente por CISNEROS SUMARI Gina Ingrith FAU 20552196725 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 05.10.2023 11:07:57 -05:00 DRA. GINA CISNEROS SUMARI SERVICIO DE FARMACIA
--	---