

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN
ADJUDICACION SIMPLIFICADA -SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1
SAP: 2425A00028-2024-ESSALUD/RAAP-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

En la ciudad de Abancay, a los veintiocho días del mes de enero del año dos mil veinticinco, en la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial de Apurímac, siendo las diez horas, se constituyen el OEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1 PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto es la contratación de "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIPIFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA" a fin de efectuar la admisión, evaluación y calificación.

La admisión, evaluación y calificación, se procede en estricto cumplimiento a la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento vigente y sus modificatorias, las bases integradas del procedimiento de selección.

APERTURA DE OFERTAS – REGISTRO DE PARTICIPANTES Y PRESENTACION DE OFERTAS:

En cumplimiento al artículo 55° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y de acuerdo al cronograma establecido a través de la plataforma del SEACE, se procedió a verificar la relación de participantes registrados de forma electrónica, encontrándose los siguientes:



| Nº | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado |
|----|-------------------|-------------|--|---------------------------------------|--------|
| 1 | Proveedor con RUC | 20335599251 | PHYMED SRLTDA | 25/12/2024 | Válido |
| 2 | Proveedor con RUC | 20457820187 | SALUD BIENES Y SERVICIOS S.R.L. - SABYSER S.R.L. | 06/01/2025 | Válido |
| 3 | Proveedor con RUC | 20459090003 | JP REHAB S.R.L. | 03/01/2025 | Válido |
| 4 | Proveedor con RUC | 20543855015 | BTL PERU S.A.C. | 26/12/2024 | Válido |

4 registros encontrados, mostrando 4 registro(s) de 1 a 4. Página 1 / 1.

Fuente: SEACE

Acto seguido, en conformidad al artículo 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones se procede con la verificación y descarga de las ofertas presentadas de manera electrónica a través del SEACE, conforme se muestra en la captura de la pantalla siguiente:

Presentación de ofertas/expresión de interés

| | |
|-------------------------|--|
| Entidad convocante: | SEGURO SOCIAL DE SALUD |
| Nomenclatura: | AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1 |
| Nro. de convocatoria: | 1 |
| Objeto de contratación: | Bien |
| Descripción del objeto: | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIPIFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC-INCLUYE PRESTACION ACCESORIA |

| RUC / Código | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA | | | |
| 20459090003 | JP REHAB S.R.L. | 13/01/2025 | 20:26:34 | Electronico |
| 20543855015 | BTL PERU S.A.C. | 13/01/2025 | 23:45:19 | Electronico |

Fuente: SEACE

ADMISIÓN DE OFERTAS

Seguidamente, se procede a la verificación de los documentos de presentación obligatoria para la admisión de ofertas, establecidos en el **numeral 2.2.1. del Capítulo II** de la sección específica de las

bases del procedimiento de selección, para determinar si las ofertas responden a las especialidades y/o requisitos funcionales y condiciones de los términos de referencia establecidos en las bases.

Por lo cual mediante Nota N°000015-DIRRAOFADMUAD-ESSALUD-2025, se solicitó el apoyo al área usuaria, a fin de que verifique el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el Capítulo III de las bases integradas, en función a la documentación presentada por los postores, documentación para el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas.

Mediante NOTA-000013-2025-HIIABCDPMES-ESSALUD-2025 de fecha 28.01.2025, el área usuaria remite la revisión del cumplimiento de las Especificaciones Técnicas a través de los documentos presentados, para la "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIPIFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA".

En consecuencia, se procede a declarar la ADMISIÓN DE OFERTAS con el siguiente resultado:



| Nº | POSTOR | DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | | | | | | | | | | ESTADO |
|----|-----------------|---|--|--|--|---|--|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--------|
| | | a) DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO Nº 1) | b) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA | c)DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) ART. 52º DEL REG. (ANEXO Nº 2) | d)DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TDR (ANEXO Nº 3) | e) HOJA DE PRESENTACION DE PRODUCTO (ANEXO V) | f) REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO | g) CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA | k) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO Nº 4) | l) PROMESA DE CONSORCIO DE SER EL CASO (ANEXO Nº 5) | SOL. BONIF. POR MYPE (ANEXO Nº 11) | SOL. BONIF. POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO (ANEXO Nº 10) | m) PRECIO DE LA OFERTA (ANEXO Nº 6) | |
| 01 | JP REHAB S.R.L. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE (*) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO ADMITIDO | |
| 02 | BTL PERU S.A.C. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | ADMITIDO | |

Nota:

(*) De la verificación de las especificaciones técnicas ofertadas por el postor JP REHAB S.R.L. se identificó el incumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al Equipo de Magnetoterapia con Código SAP 040150010, específicamente en lo referido al numeral A03 y A09. Esta incongruencia fue determinada mediante la evaluación técnica realizada por el área usuaria, tal como se detalla en el documento NOTA-000013-HIIABCDPMES-ESSALUD-2025. Por cuanto la oferta del postor JP REHAB S.R.L. queda **NO ADMITIDA**.



Cabe señalar que cada postor debe ser diligente y presentar ofertas claras y congruentes, de tal manera que el comité de selección pueda evidenciar lo que el postor se encuentra ofertando sin recurrir a interpretaciones.

Por las razones expuestas, y en estricta concordancia con la Resolución N° 1950-2019-TCE-S2, donde indica que: Toda información contenida en la oferta debe ser objetiva, clara, precisa y congruente entre sí y debe encontrarse conforme con lo establecido en las bases integradas, a fin que el comité de selección pueda apreciar el real alcance de la misma y su idoneidad para satisfacer el requerimiento de la entidad lo contrario, por los riesgos que genera, determinara que debe ser desestimada, más aún, considerando que no es función del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imperfecciones, si no aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas, realizando un análisis integral que permite generar convicción de lo realmente ofertado.

EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido y de acuerdo al artículo 51 y 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se procede con la Evaluación de las Ofertas de los postores admitidos.

EVALUACION DE OFERTAS (Puntaje: 100 Puntos).

Conforme a lo establecido en las bases y de acuerdo al artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, numeral 74.2, se le otorga el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y se otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, por ser el PRCIO el único factor de evaluación; y se determina el siguiente orden de prelación:

| N° | PARTICIPANTE | PRECIO OFERTADO (S/) | FACTORES DE EVALUACIÓN | Bonificación MYPE 5% | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|----|-----------------|----------------------|------------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| | | | Precio | | | |
| | | | (Max. 100 puntos) | | | |
| 01 | BTL PERU S.A.C. | 101,040.00 | 100.00 | 0.00 | 100.00 | 1 |

El OEC, refiere que el monto ofertado de la oferta valida supera el valor estimado, en consecuencia, se deberá solicitar la reducción de su oferta económica de conformidad del artículo 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, o solicitar la ampliación de certificación de crédito presupuestario y aprobación del titular de la Entidad de conformidad del artículo 68.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado para continuar con el otorgamiento de la buena pro o de lo contrario proceder con la declaratoria de desierto del procedimiento de selección.

Sin otro asunto a tratar se da por concluido el presente acto, siendo las catorce horas del mismo día, suscribiendo la presente acta luego de ser leída y aprobada en señal de conformidad.


 CPC. Edith Vasquez Pampañaua
 Jefe Adquisiciones Ing. Hospitalaria y Servicio
 Red Asistencial Apurímac


**ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA -SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1
SAP: 2425A00028-2024-ESSALUD/RAAP-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

En la ciudad de Abancay, a los treinta días del mes de enero del año dos mil veinticinco, en la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial de Apurímac, siendo las nueve horas, se constituyen el OEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1 PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto es la contratación de "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIOPIOFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA" a fin de efectuar la calificación y otorgamiento de la buena pro.

La calificación y otorgamiento de la buena pro, se procede en estricto cumplimiento a la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento vigente y sus modificatorias, las bases integradas del procedimiento de selección.

EVALUACION DE OFERTAS (Puntaje: 100 Puntos).

Mediante el Acta de Solicitud de Reducción de Oferta Económica, y en vista de que la oferta válida presentada por el postor supera el valor estimado, se solicitó al postor BTL PERÚ S.A.C. la reducción de su oferta económica, en cumplimiento del Artículo 68, numeral 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Que, mediante ANEXO N° 06 el postor BTL PERU S.A.C., con fecha 29 de enero del 2025, donde acepta la REDUCCION DE LA OFERTA ECONOMICA dentro del plazo establecido en la normativa de contrataciones, para el otorgamiento de la buena pro del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1 PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIOPIOFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA".

En consecuencia, y de conformidad con lo establecido en las bases del procedimiento y de acuerdo al artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, numeral 74.2, se le otorga el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y se otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, por ser el PRECIO el único factor de evaluación; y se determina el siguiente orden de prelación:

| N° | PARTICIPANTE | PRECIO OFERTADO (S/) | FACTORES DE EVALUACIÓN | Bonificación MYPE 5% | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| | | | Precio (Max. 100 puntos) | | | |
| 01 | BTL PERU S.A.C. | 95,000.00 | 100.00 | 0.00 | 100.00 | 1 |

CALIFICACIÓN DE OFERTAS

A continuación, se procede con la verificación de los Requisitos de **Calificación** previstos en la sección específica de las bases, de los postores que obtuvieron el primer y segundo, según orden de prelación, de acuerdo al Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.



Por lo tanto, se obtiene el siguiente resultado:

| Nº | POSTOR | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | ESTADO |
|----|-----------------|--|--|------------|
| | | A. CAPACIDAD LEGAL | C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |
| | | Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por DIGEMID vigente | Equiv. a S/. 200,000.00 o MYPE S/. 45,000.00 VENTA DE EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL | |
| 01 | BTL PERU S.A.C. | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICADA |

OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Finalmente, y visto el cuadro de EVALUACION y CALIFICACIÓN, el OEC procede con el otorgamiento de la BUENA PRO.

| | | |
|--|--------------|---------------------------------------|
| Mostrándose conforme con el resultado obtenido, el OEC en cumplimiento de la Ley N° 30225, Decreto Legislativo N° 1444, Decreto Supremo N° 344-2018-EF y las bases integradas definitivas del procedimiento de selección, otorga la buena pro del procedimiento: ADJUDICACION SIMPLIFICADA AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1 PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIPIFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA", al postor: | | |
| BTL PERU S.A.C CON RUC: 20543855015 | S/ 95,000.00 | Noventa y cinco mil con 00/100 Soles. |

Sin otro asunto a tratar, se dio por concluido el presente acto, siendo las doce horas del mismo día, suscribiendo la presente acta luego de ser leída y aprobada, para la publicación de los resultados del procedimiento de selección, en la Plataforma de SEACE.


CPC. Edith Vasquez Pampanaupa
Jefe Adquisiciones Ing. Hospitalaria y Servicio
Red Asistencial Apurímac


NOTA N° -HII ABC DP ME S-ESSALUD-2025

Abancay, 28 de Enero de 2025

Señor

ALBERTO VILLEGAS CUARESMA

JEFE DE DPTO. ASISTENCIAL DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Asunto: REMITO VERIFICACIÓN DE Especificaciones Técnicas
REFERENCIA : Adjudicación Simplificada-28-2024-
ESSALUD/RAAP-1

Expediente: 0429120250000109.

Presente. –

Por intermedio de la presente me dirijo a Usted con la finalidad de saludarla y manifestarle que, remito la VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS de la Adjudicación Simplificada AS-SM-28-2024-ESSALUD/RAAP-1, cuyo objeto de contratación es la **ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO (EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA) TIPIFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC-INCLUYE PRESTACION ACCESORIA**. Según el siguiente cuadro:

| | JP REHAB S.R.L. | BTL PERU S.A.C. |
|--|-----------------|-----------------|
| HOJA DE PRESENTACION DE PRODUCTO (ANEXO V) | SI CUMPLE | SI CUMPLE |
| REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO | SI CUMPLE | SI CUMPLE |
| CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA | SI CUMPLE | SI CUMPLE |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS (FICHA TECNICA) | NO CUMPLE | SI CUMPLE |

NOTA:

De la verificación de las especificaciones técnicas dentro de la propuesta del postor **JP REHAB S.R.L.**, se identificaron las siguientes observaciones:

Esta es una copia autenticada imprimible de un documento electrónico archivado por ESSALUD, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 del D.S. 070-2013- PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM.

Ficha Técnica

Numeral A03 - Intensidad del campo magnético: de 1 a 200 gauss (20Mt) o mayor

INTENSIDAD:

Se refiere a la intensidad del campo magnético. Rango de referencia entre 20 a 200 Gauss_{pp} (independiente por canal). **A03**

Oferta del postor JP REHAB S.R.L (folio 22).

El postor no cumple con la acreditación de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al Equipo de Magnoterapia con Código SAP 040150010, específicamente en lo referido al numeral A03, relacionado con la intensidad del campo magnético.

Según lo detallado en las especificaciones del requerimiento, se exige un rango de intensidad de campo magnético de 1 a 200 Gauss (20 mT) o superior. Sin embargo, el equipo ofertado presenta un rango de **20 a 200 Gauss**, lo cual no cumple con la especificación solicitada, que requiere que el equipo sea capaz de generar un campo magnético con una intensidad mínima de 1 Gauss. Este incumplimiento es crítico, ya que un campo magnético de menor intensidad podría no ofrecer la efectividad terapéutica esperada en ciertos tratamientos de magnoterapia, particularmente en casos de regeneración muscular y alivio de dolor.

Ficha Técnica

Numeral A09 - Programas preestablecidos y capacidad para configurar programas personalizados.

Se refiere a los programas preestablecidos con los que cuenta el equipo. MAG 3T dispone de 30 programas. **A09**

| | |
|-------------------------------|---|
| Tipo solenoide | Difusor de campo magnético. En plano y de túnel |
| Programas preestablecidos | 30 A09 |
| Temperatura de funcionamiento | De 15°C a 30°C |
| Humedad de funcionamiento | 20 a 80% (HR sin condensación). |
| Normas | IEC 60601.1 |

Oferta del postor JP REHAB S.R.L (folio 20).

Oferta del postor JP REHAB S.R.L (folio 23).

El postor no cumple con la acreditación de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al Equipo de Magnoterapia con Código SAP 040150010, específicamente en lo referido al numeral A09, relacionado con los Programas preestablecidos y capacidad para configurar programas personalizados.

Según las especificaciones del requerimiento, se requiere que el equipo disponga de una variedad de programas preestablecidos y también cuente con la capacidad para configurar programas personalizados, lo cual es esencial para adaptarse a las diversas necesidades terapéuticas y tipos de pacientes en la práctica clínica. Sin embargo, el equipo ofertado no proporciona información suficiente sobre la posibilidad de configurar programas personalizados, limitándose únicamente a mencionar que dispone de 30 programas preestablecidos. Esta falta de capacidad para personalizar los programas compromete la flexibilidad terapéutica del equipo, lo cual es crucial para ajustar los tratamientos a las condiciones específicas de cada paciente, como la intensidad, duración y tipo de estimulación en función de su patología y respuesta al tratamiento.

Sin otro particular quedo de Usted

Atentamente

Firmado digitalmente por

VICTOR HUMBERTO GUERRERO BOHORQUEZ

PRESIDENTE DE COMITE

SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

VHGB