

ANEXO 01: ADMISIBILIDAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 025-2024-GRJ-GRS-LORETO/30.07																
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2025-GRJ-GRS/30.01 CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS IPRESS PERIODO 2025"																
ITEM PAQUETE N° 01 (COMPUESTO POR 46 INSUMOS MEDICOS)																
ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA																
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria																
N°	POSTOR	R.U.C.	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS													RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
			a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta (Anexo N° 2)	c) Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	d) Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente	e) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente	f) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPT vigente	g) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	h) Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis vigente u otro documento correspondiente	i) Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediat y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual	j) Declaración Jurada Plazo de Entrega (ANEXO N° 04)	k) 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 (Anexo 4)	l) Precio de la Oferta (ANEXO N° 06)		
1	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO CORRESPONDE	SI	NO ADMITIDO	
2	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20804735646	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	NO ADMITIDO	
3	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	20604626693	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	ADMITIDO	



No se admite la oferta del Postor **NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.**, con RUC N° 20521606003 por las siguientes razones:

- a.No presentó ofertas de los siguientes ítems: AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACÍO 22 G X 1", ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 120 ML., ALITA DESCARTABLE N° 23 G X 3/4 in, BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACIÓN N° 04, BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACIÓN N° 06, FLUOR BARNIZ X 0.5 mL., FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECHES DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA, GEL PARA DOOPLER Y ECOGRAFIA X 250 ML., GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT), HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 20, HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 22, HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 23, HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 24, TERMÓMETRO DIGITAL ORAL RECTAL Y AXILAR, TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA.
- b.No presentó PROTOCOLO O CERTIFICADO DE ANALISIS de los siguientes productos: CAJA DE CARTON DESCARTABLE PARA MATERIAL PUNZOCORTANTE X 7 L, ESCOBILLA DESCARTABLE PARA PROFILAXIS MEDIANA, ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE PAPEL 5 cm X 9.1 m X 6 CORTES, ESPARADRAPO HOPIALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. 6 CORTES, ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE, FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL., GASA FRACCIONADA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM DE 8 PLEGUES X 5 UNI, LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm, LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE, Sonda Vesical 2 Vias Descartable N° 14, VENDA ELASTICA 2 in X 5 yd.
- c.PROTOCOLO O CERTIFICADO DE ANALISIS, sin nombre, firma y sello del DIRECTOR TECNICO DEL POSTOR, AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 30 MM, AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 21 MM, AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACÍO 21 G X 1 in, BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA, EQUIPO DE VENOCISIS, EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 ML., ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE PLASTICO 2 in X 10 yd X 6 CORTES, ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE PEQUEÑO, FLUOR GEL NEUTRO X 200 ML., FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 100 ML, GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLEGUES X 5 UNI, HISOPO DE ALGODÓN CON MANGO DE MADERA ESTERIL 6 in, HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11, IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO - LIQUIDO 5 g/2.6 mL), PRUEBA RAPIDA PARA HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG), PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARÁMETROS X 100 DETERMINACIONES, TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIVO, TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON EDTA DIPOTÁSICO, VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd.
- d.El PROTOCOLO O CERTIFICADO DE ANALISIS, del producto TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON EDTA DIPOTÁSICO, pertenece a un volumen de 3 mL.
- e.BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- f.EQUIPO DE VENOCISIS: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- g.EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 ML.: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- h.IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO - LIQUIDO 5 g/2.6 mL): el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- i.PRUEBA RAPIDA PARA HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG): el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- j.PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- k.TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARÁMETROS X 100 DETERMINACIONES: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- l.TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIVO: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- m.TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON EDTA DIPOTÁSICO: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS).
- n.No presentó Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual, de los ÍTEMS ofertado, según corresponda.


No se admite la oferta del Postor **FABLAB MEDICAL E.I.R.L.**, con RUC N° 20604735646 por las siguientes razones:

- a.En el producto PRUEBA RAPIDA PARA HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG), en su protocolo de análisis oferta en TIRA (CERTIFICADO DE ANALISIS) sin embargo en las EETT, se solicita en CASSETTE. En el CERTIFICADO DE ANALISIS de la pagina 424 se puede observar que la fecha de vencimiento es el 2026.07.18, sin embargo en la pagina 502, la fecha de vencimiento es 2027.07.18, xistiendo una incongruencia en su oferta.
- b.GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT): en el certificado de analisis de las paginas 409, 410 y 411, las fechas vencimiento son 06/2026; sin embargo en las paginas 488, 489 y 490 la fecha de vencimiento del producto es 06/27, existiendo una incongruencia en su oferta.
- c.FLUOR GEL NEUTRO X 200 ML.: en la pagina 401 se observa una fecha de vencimiento 30/04/2026 sin embargo en la pagina 477, cambia a 30/04/2027.
- d.FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL.: en la pagina 399 se observa una fecha de vencimiento 31/03/2026 sin embargo en la pagina 473, cambia a 31/03/2027.
- e.PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE: En la pagina 425 se observa una fecha de vencimiento 2026/07/10 sin embargo en la pagina 503, cambia a 2027/07/10, existiendo una incongruencia en su oferta.
- f.TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIVO, es producto oferta es menor a 24 meses.
- g.TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON EDTA DIPOTÁSICO, s producto oferta es menor a 24 meses.
- h.TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARÁMETROS X 100 DETERMINACIONES, el producto oferta es menor a 24 meses. i.HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11, oferta como material; acero carbono, debiendo ser según lo solicitado en las EETT: Acero Inoxidable.
- j.HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 20: oferta como material; acero carbono, debiendo ser según lo solicitado en las EETT: Acero Inoxidable.
- k.FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL., el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS) pagina 399.
- l.FLUOR GEL NEUTRO X 200 ML.: el producto ofertado es menor a 24 meses (CERTIFICADO DE ANALISIS) pagina 401.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRJ-GRSL/30.01


CRISTHIAN RUIZ PINEDO
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRJ-GRSL/30.01


JOHN GEINER MARCHIN HUANSI
1º Miembro Titular

PUNCHANA, 11 DE ABRIL DEL 2025

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRJ-GRSL/30.01



GLADYS ORIANA VILLACORTA BARBARAN
2º Miembro Titular

Anexo N° 02 - Factor de Evaluación

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2025-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS IPRESS PERIODO 2025 "

ITEM PAQUETE N° 01 (COMPUESTO POR 46 INSUMOS MEDICOS)

Valor Estimado S/	1,529,775.00	con IGV
-------------------	--------------	---------

N°	POSTOR	Cumplimiento de Anexos					ADMITIDO	Oferta		F.E. Precio	Puntaje Evaluación (PE)	Puntaje Total	Orden de Prelación
		1	Acreditación	2	3	4	5	6	Precio Total S/				
1	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	1,388,362.43	100.00	100.00	100.00	1

Punchana, 11 de abril de 2025

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

CRISTHIAN RUIZ PINEDO
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

GLADYS ORIANA VILLACORTA BARBARAN
2º Miembro Titular

ANEXO 3 - REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 025-2024-GRL-GRS-LORETO/30.07
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2025-GRL-GRSL/30.01 - CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS IPRESS PERIODO 2025"

ITEM PAQUETE N° 01 (COMPUESTO POR 46 INSUMOS MEDICOS)

Postor: LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
<p>A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)</p> <p><u>Requisitos:</u> • Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.</p>	<p>EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA,</p> <p>POR LO TANTO: CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p>
<p>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 3,500,000.00 (TRES MILLONES QUINIENTOS 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. Se consideran bienes similares a los siguientes INSUMOS Y DISPOSITIVOS¹³ MEDICOS DIVERSOS</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 pago¹⁴, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	<p>El Postor presenta el ANEXO N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 3,680,019.04 (Tres millones seiscientos ochenta mil diecinueve con 04/100 Soles) en bienes similares, acreditado mediante comprobantes de pago (facturas electrónicas con sus respectivos reportes de estado de cuenta).</p> <p>POR LO TANTO: CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p>
SITUACION	CALIFICA

Punchana, 11 de abril de 2025

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

CRISTHIAN RUIZ PINEDO
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
L.P. N° 01-2025-GRL-GRSL/30.01

GLADYS ORIANA VILLACORTA BARBARAN
2º Miembro Titular