

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	025-2023-HG-OLOG-JPP																																						
<b>2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 04 días del mes de DICIEMBRE del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 12:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 038-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO PARA DISTINTOS SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>																																						
<b>3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>	<p>La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 038-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.</p>																																						
<b>4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>SIGNOMED S.A.C.</td><td>20100948282</td></tr> <tr><td>2</td><td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td><td>20465722119</td></tr> <tr><td>3</td><td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td><td>20471476898</td></tr> <tr><td>4</td><td>DIPROHOS E.I.R.L.</td><td>20492618536</td></tr> <tr><td>5</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>6</td><td>JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.</td><td>20513553693</td></tr> <tr><td>7</td><td>MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.</td><td>20524590876</td></tr> <tr><td>8</td><td>CORPORACION LYACOS E.I.R.L.</td><td>20534475897</td></tr> <tr><td>9</td><td>JOSSON MEDICAL EIRL</td><td>20547961456</td></tr> <tr><td></td><td>BENMEDIC GROUP S.A.C.</td><td>20605897330</td></tr> <tr><td>10</td><td>IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20606267241</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	SIGNOMED S.A.C.	20100948282	2	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119	3	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898	4	DIPROHOS E.I.R.L.	20492618536	5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	6	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	20513553693	7	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876	8	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897	9	JOSSON MEDICAL EIRL	20547961456		BENMEDIC GROUP S.A.C.	20605897330	10	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																					
1	SIGNOMED S.A.C.	20100948282																																					
2	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119																																					
3	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898																																					
4	DIPROHOS E.I.R.L.	20492618536																																					
5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																					
6	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	20513553693																																					
7	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876																																					
8	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897																																					
9	JOSSON MEDICAL EIRL	20547961456																																					
	BENMEDIC GROUP S.A.C.	20605897330																																					
10	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241																																					
<b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>	<p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</b></td> </tr> <tr><td>1</td><td>SIGNOMED S.A.C.</td><td>28/11/2023</td><td>15:59:42</td></tr> <tr><td>2</td><td>DIPROHOS E.I.R.L.</td><td>28/11/2023</td><td>18:21:38</td></tr> <tr><td>3</td><td>BENMEDIC GROUP S.A.C.</td><td>28/11/2023</td><td>19:46:45</td></tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO</b></td> </tr> <tr><td>1</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>28/11/2023</td><td>17:14:50</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	<b>ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</b>				1	SIGNOMED S.A.C.	28/11/2023	15:59:42	2	DIPROHOS E.I.R.L.	28/11/2023	18:21:38	3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	28/11/2023	19:46:45	<b>ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO</b>				1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	28/11/2023	17:14:50								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																				
<b>ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</b>																																							
1	SIGNOMED S.A.C.	28/11/2023	15:59:42																																				
2	DIPROHOS E.I.R.L.	28/11/2023	18:21:38																																				
3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	28/11/2023	19:46:45																																				
<b>ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO</b>																																							
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	28/11/2023	17:14:50																																				
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta de los mencionados postor, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>																																						
<b>7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, todas las ofertas fueron admitidas.</p>																																						
<b>8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SIGNOMED S.A.C.</td> <td>ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DIPROHOS E.I.R.L.</td> <td>ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>BENMEDIC GROUP S.A.C.</td> <td>ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td>ITEM PAQUETE N°03- JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	SIGNOMED S.A.C.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO	2	DIPROHOS E.I.R.L.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO	3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO	4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ITEM PAQUETE N°03- JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO																					
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																					
1	SIGNOMED S.A.C.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO																																					
2	DIPROHOS E.I.R.L.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO																																					
3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	ITEM PAQUETE N°01 -CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO																																					
4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ITEM PAQUETE N°03- JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO																																					



9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO			
	1	SIGNOMED S.A.C.	78,000.00	62.65
	2	DIPROHOS E.I.R.L.	82,500.00	66.27
	3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	74,985.00	60.23
	ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO			
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	57,750.00	102.12
	9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN			
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta			

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	BENMEDIC GROUP S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE	105 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SIGNOMED S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	96.13 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE	100.94 puntos	
ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES+ BONIFICACION DEL 5 % POR CONDIDICON DE MYPE	100 puntos	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN DE		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO			
1	BENMEDIC GROUP S.A.C.		105
2	SIGNOMED S.A.C.		100.94
ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO			
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		100
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

12	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
<b><u>ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO</u></b>				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		BENMEDIC GROUP S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SIGNOMED S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
<b><u>ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO</u></b>				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE



	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.			

  

13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO			
1	BENMEDIC GROUP S.A.C.			
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO			
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			

  

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el				

  

15	<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  GERENCIA REGIONAL DE SALUD  HOSPITAL II/GOYENECHÉ    .....  <b>Lic. Gabriel Linares Ramos</b>  JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </p>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				



"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PARA DISTINTOS SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHE"

AS N° 038-2023-HG		ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO						ITEM PAQUETE N°02-FILTRO HIDROFÓBICO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA		ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3ML PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITO	
N°	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	SIGNOMED S.A.C.		DIPRONOS E.I.R.L.		BENMEDIC GROUP S.A.C.		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE				
1	Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	X		X		X				X	
2	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.	X		X		X				X	
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		X		X				X	
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3). OPCIONALMENTE AL ANEXO 3 DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SE PODRÁ PRESENTAR CATALOGOS, FOLLETOS, MANUAL DE INSTRUCCIONES Y OTROS QUE SE CONSIDEREN NECESARIOS.	X		X		X				X	
5	Declaración jurada de carta compromiso de canje por fecha de vencimiento en donde se indique que la vigencia mínima (fecha de vencimiento), no podrá ser menor a dieciocho (18) meses, contándose a partir de la fecha de recepción.	X		X		X				X	
6	Copia simple del registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas -DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud –MINSA, según legislación y normatividad vigente.	X		X		X				X	
7	Copia del protocolo de análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado, el cual podrá estar en su propio formato y podrá ser validado por el Director Técnico del titular del Registro Sanitario.	X		X		X				X	
8	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X		X		X				X	
9	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		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE				NO CORRESPONDE	
10	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	X		X		X				X	
		ADMITIDA / NO ADMITIDA		ADMITIDA		ADMITIDA				ADMITIDA	

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE

  
Lic. Gabriel Linares Ramos  
SEPE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD

SEPE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD

ANEXO N° 02  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
CUADRO DE EVALUACION  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 038-2023-HG  
"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PARA DISTINTOS SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ"

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL	CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5%	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE					
ITEM PAQUETE N°01-CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO								
1	SIGNOMED S.A.C.	78,000.00	96.13	96.13	SI	4.806730769	100.94	2
2	DIPROHOS E.I.R.L.	82,500.00	90.89	90.89	SI	4.544545455	95.44	3
3	BENMEDIC GROUP S.A.C.	74,985.00	100.00	100.00	SI	5.00	105.00	1
ITEM PAQUETE N°03-JERINGA DESCARTABLE 3ML PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO								
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	57,750.00	100.00	100.00	NO	0	100.00	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

.....  
Lic. Gabriel Luaces Ramos  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Organo Encargado de las Contrataciones de la Entidad



ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PARA DISTINTOS SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHE"

REQUISITOS DE CALIFICACION	ITEM PAQUETE N°01 CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO ADULTO		ITEM PAQUETE N°03 JERINGA DESCARTABLE 3ML PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO	
	BENMEDIC GROUP S.A.C.		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	ACREDITACION	OBSERVACION	ACREDITACION	OBSERVACION
Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (CBPM) , Y/O Certificado CE de conformidad Y/O NORMA ISO / EN 13845 Y/O Certificado expedito por la FDA.	SI	SI	SI	
Certificado de Buenas Practicas de Distribucion y Transporte (CBPDyT) (OPCIONAL).	SI	SI	SI	
Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (CBPA) vigente.	SI	SI	SI	
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente para los siguientes items:</p> <p>ITEM 1- <i>S/. 249,000.00 (doscientos cuarenta y nueve mil con 00/100 soles)</i></p> <p>ITEM 2- <i>S/. 91,200.00 (noventa y un mil doscientos con 00/100 soles)</i></p> <p>ITEM 3- <i>S/. 113,100.00 (ciento trece mil cien con 00/100 soles)</i></p> <p>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 s que se computarán desde la <i>fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago</i> , según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de</p> <p>ITEM 1- <i>S/. 31,125.00 (treinta y un mil veinticinco con 00/100 soles)</i></p> <p>ITEM 2- <i>S/. 11,400.00 (once mil cuatrocientos con 00/100 soles)</i></p> <p>ITEM 3- <i>S/. 14,137.50 (catorce mil ciento treinta y siete con 50/100 soles)</i></p> <p>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 <i>fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago</i> , según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: <b>VENTA DE MATERIAL MEDICO EN GENERAL.</b></p>	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE MONTO FACTURADO ACUMULADO DE S/ 56,650.00</p> <p>SI</p> <p>ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE MONTO FACTURADO ACUMULADO DE S/ 64,505.00</p> <p>SI</p> <p>ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE MONTO ACUMULADO DE S/ 264,000.00</p> <p>SI</p>			
<b>CALIFICA/ NO CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>

GOBIERNO NACIONAL  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL W. GONZALEZ

Organismo Endógeno **Lic. Gabriel Linares Ramos** la Entidad  
Jefe de la Oficina de Logística