



ANEXO N° 1

AS-Homologación-SM-1-2024-HRDL.M.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES

POSTOR N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA						ADMISION DE LA OFERTA TÉCNICA (CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA)
		a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. (Vigencia de poder y/o DNI)	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de los términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	g) El precio de la oferta en Soles y el detalle de precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda. (Anexo N° 6)
1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA
2	NOVA MEDICAL S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA
3	CORPORACION DACMAR S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	OBSERVADO	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA
4	CONSORCIO REGIONAL LAS MERCEDES	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	OBSERVADO	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
5	DRAEGER PERU S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	OBSERVADO	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA
6	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA
7	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA

OBSERVACIONES AL POSTOR 03: El sustento de los accesorios desde el ítem 4,1 hasta el 4,9 correspondientes a su oferta técnica - económica, el postor no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo". Por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión según el literal e) de las bases integradas y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento. Que, teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato N° 01 sustentará los ítems 4,1 a 4,11,2, que, teniendo en cuenta la nota 2 del ítem 2,1,1 que indica "la cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento.", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponderían ser, los indicados por el área usuaria en el ítem 5,3 de las especificaciones técnicas en los literales 1, 2 y 3, por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento.

OBSERVACIONES AL POSTOR 04: El postor en su propuesta técnica - económica no acredita en el formato N° 01 los accesorios neonatales acorde al ítem 5,3 literal 3 de las especificaciones técnicas correspondientes al ítem N° 01 ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS, en donde se especifica los accesorios a sustentar acorde al tipo de paciente en el cual se utilizará los equipos médicos. Por lo cual, no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo" los accesorios neonatales 4,6,1 y 4,7,1 y 4,8,1.

Así mismo, no acredita correctamente las cantidades de accesorios a suministrar acorde al ítem 5,3 de las bases integradas, literal 1, 2 y 3, no permitiendo poseer una oferta clara y concisa de lo estipulado en el formato N° 01 y la declaración jurada de la entrega de accesorios. Al mismo tiempo, teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato N° 01 sustentará los ítems 4,1 a 4,11,2 y teniendo en cuenta la nota 2,1,1 de la ficha homologada; indica "la cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponderían ser, los indicados por el área usuaria según lo indicado en el ítem 5,3 de las especificaciones técnicas en los literales 1, 2 y 3, al no acreditar correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento, la propuesta no ha sido admitida

OBSERVACIONES AL POSTOR 05: El postor en su propuesta técnica económica no acredita en el formato N° 01 los accesorios neonatales acorde al ítem 5,3 literal 3 de las especificaciones técnicas correspondientes al ítem N° 01 ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS, en donde se especifica los accesorios a sustentar acorde al tipo de paciente en el cual se utilizará los equipos médicos. Por lo cual, no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo", de los accesorios neonatales 4,6,1 y 4,7,1 y 4,8,1.

Así mismo, no acredita correctamente las cantidades de accesorios a suministrar acorde al ítem 5,3 literal 1, 2 y 3 de las bases integradas, no permitiendo poseer una oferta clara y concisa de lo estipulado en el formato N° 01 y el requerimiento. Al mismo tiempo, teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato N° 01 sustentará los ítems 4,1 a 4,11,2, teniendo en cuenta la nota 2 de la ficha homologada del ítem 2,1,1 las cuales indica: "la cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponden ser los indicados por el área usuaria según lo indicado en el ítem 5,3 de las especificaciones técnicas en los literales 1, 2 y 3, por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento siendo la oferta no admitida.

FORMATO N° 13
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1																																																																																																			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Chiclayo, a los 11 días del mes de noviembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 00913-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE [515441052-20] encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, 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>																																																																																																				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 20%;">JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">ARESA USUARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>DIAFANOR PÉREZ VEGA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	ARESA USUARIA			Suplente				Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA			Suplente				Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN			Suplente																																																															
Presidente	JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	ARESA USUARIA																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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 style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 30%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C</td><td>20100262291</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr> <tr><td>3</td><td>A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A</td><td>20102032951</td></tr> <tr><td>4</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>20130329471</td></tr> <tr><td>5</td><td>MASTER MEDIC S.A.</td><td>20160340534</td></tr> <tr><td>6</td><td>MEDELCO SRL</td><td>20208310730</td></tr> <tr><td>7</td><td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td><td>20340116055</td></tr> <tr><td>8</td><td>MEGATECH PERU S.A.C.</td><td>20454256141</td></tr> <tr><td>9</td><td>BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td><td>20493132416</td></tr> <tr><td>10</td><td>VITALTEC S.A.C.</td><td>20501645517</td></tr> <tr><td>11</td><td>SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20503650186</td></tr> <tr><td>12</td><td>ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20506475954</td></tr> <tr><td>13</td><td>NOVA MEDICAL S.A.C.</td><td>20511549249</td></tr> <tr><td>14</td><td>CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20512709088</td></tr> <tr><td>15</td><td>J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20512900896</td></tr> <tr><td>16</td><td>CORPORACION DACMAR S.A.C.</td><td>20529457554</td></tr> <tr><td>17</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>18</td><td>GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C</td><td>20545804795</td></tr> <tr><td>19</td><td>MEDSTEP PERU S.A.C.</td><td>20553285101</td></tr> <tr><td>20</td><td>INTECWELD IMPORT S.A.C.</td><td>20557041631</td></tr> <tr><td>21</td><td>GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.</td><td>20563626578</td></tr> <tr><td>22</td><td>IMPORTACIONES VASMED S.A.C.</td><td>20565935861</td></tr> <tr><td>23</td><td>MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20601105994</td></tr> <tr><td>24</td><td>INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.</td><td>20602609104</td></tr> <tr><td>25</td><td>ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.</td><td>20602703003</td></tr> <tr><td>26</td><td>CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.</td><td>20603355289</td></tr> <tr><td>27</td><td>PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.</td><td>20604249989</td></tr> <tr><td>28</td><td>ELVIMEDIC GROUP SAC</td><td>20606423374</td></tr> <tr><td>29</td><td>INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.</td><td>20606919388</td></tr> <tr><td>30</td><td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td><td>20608071521</td></tr> <tr><td>31</td><td>DYR MEDICAL S.A.C.</td><td>20610572333</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291	2	ROCA S.A.C.	20101337261	3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951	4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	5	MASTER MEDIC S.A.	20160340534	6	MEDELCO SRL	20208310730	7	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055	8	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141	9	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	20493132416	10	VITALTEC S.A.C.	20501645517	11	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186	12	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506475954	13	NOVA MEDICAL S.A.C.	20511549249	14	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512709088	15	J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512900896	16	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554	17	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	18	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795	19	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101	20	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20557041631	21	GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.	20563626578	22	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861	23	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994	24	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104	25	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003	26	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289	27	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989	28	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374	29	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.	20606919388	30	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521	31	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																																																																			
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291																																																																																																			
2	ROCA S.A.C.	20101337261																																																																																																			
3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951																																																																																																			
4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																																																																																			
5	MASTER MEDIC S.A.	20160340534																																																																																																			
6	MEDELCO SRL	20208310730																																																																																																			
7	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055																																																																																																			
8	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141																																																																																																			
9	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	20493132416																																																																																																			
10	VITALTEC S.A.C.	20501645517																																																																																																			
11	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186																																																																																																			
12	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506475954																																																																																																			
13	NOVA MEDICAL S.A.C.	20511549249																																																																																																			
14	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512709088																																																																																																			
15	J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512900896																																																																																																			
16	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554																																																																																																			
17	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																																																																																			
18	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795																																																																																																			
19	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101																																																																																																			
20	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20557041631																																																																																																			
21	GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.	20563626578																																																																																																			
22	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861																																																																																																			
23	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994																																																																																																			
24	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104																																																																																																			
25	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003																																																																																																			
26	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289																																																																																																			
27	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989																																																																																																			
28	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374																																																																																																			
29	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.	20606919388																																																																																																			
30	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																																																																																			
31	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333																																																																																																			

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	6/11/2024	21:28:27
2	NOVA MEDICAL S.A.C.	6/11/2024	23:43:03
3	CORPORACION DACMAR S.A.C.	6/11/2024	20:40:26
4	CONSORCIO REGIONAL LAS MERCEDES	6/11/2024	22:34:28
5	DRAEGER PERU S.A.C.	6/11/2024	23:42:14
6	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	6/11/2024	23:33:08
7	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	6/11/2024	21:18:29

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	CORPORACION DACMAR S.A.C.	El sustento de los accesorios desde el ítem 4,1 hasta el 4,9 correspondientes a su oferta técnica - económica, el postor no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo". Por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión según el literal e) de las bases integradas y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento. Que, teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato n° 01 sustentara los ítems 4,1 a 4,11,2, que, teniendo en cuenta la nota 2 del ítem 2,1,1 que indica "la cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento.", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponderían ser, los indicados por el área usuaria en el ítem 5,3 de las especificaciones técnica en los literales 1,2 y 3, por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento.
2	CONSORCIO REGIONAL LAS MERCEDES	El postor en su propuesta técnica - económica no acredita en el formato N° 01 los accesorios neonatales acorde al ítem 5,3 literal 3 de las especificaciones técnicas correspondientes al ítem N° 01 ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS, en donde se especifica los accesorios a sustentar acorde al tipo de paciente en el cual se utilizará los equipos médicos. por lo cual, no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo" los accesorios neonatales 4,6,1 y 4,7,1 y 4,8,1. Así mismo, no acredita correctamente las cantidades de accesorios a suministrar acorde al ítem 5,3 de las bases integradas, literal 1, 2 y 3, no permitiendo poseer una oferta clara y concisa de lo estipulado en el formato N° 01 y la declaración jurada de la entrega de accesorios. Al mismo tiempo, teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato N° 01 sustentara los ítems 4,1 a 4,11,2 y teniendo en cuenta la nota 2 del ítem 2,1,1 de la ficha homologada; indica "la cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponderían ser, los indicados por el área usuaria del ítem 5,3 de las especificaciones técnica en los literales 1,2 y 3, al no acreditar correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento, la propuesta no ha sido admitida.

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

3	DRAEGER PERU S.A.C.	<p>El postor en su propuesta técnica económica no acredita en el formato N° 01 los accesorios neonatales acorde al ítem 5,3 literal 3 de las especificaciones técnicas correspondientes al ítem N° 01 ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS, en donde se especifica los accesorios a sustentar acorde al tipo de paciente en el cual se utilizará los equipos médicos. Por lo cual el postor, no acredita con "copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo", de los accesorios neonatales 4,6,1 y 4,7,1 y 4,8,1.</p> <p>Así mismo, no acredita correctamente las cantidades de accesorios a suministrar acorde al ítem 5,3 literal 1, 2 y 3 de las bases integradas, no permitiendo poseer una oferta clara y concisa de lo estipulado en el formato N° 01 y el requerimiento. Teniendo en cuenta la ficha homologada en el ítem 3,1,1,1 y las bases integradas en los requisitos para acreditar la admisión del literal e), estipula que el formato N° 01 sustentara los ítems 4,1 a 4,11,2, teniendo en cuenta la nota 2 de la ficha homologada del ítem 2,1,1 las cuales indica: "La cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas, dicha precisión de las cantidades de accesorios será establecida por el área usuaria, al momento de realizar el requerimiento", por lo cual, los accesorios a acreditar de los ítems 4,1 a 4,11,2 corresponde ser los indicados por el área usuaria según lo indicado en el ítem 5,3 de las especificaciones técnica en los literales 1,2 y 3. por lo cual, no acredita correctamente los requisitos para la admisión del literal e) y consecuentemente no acredita acorde a la ficha de homologación de acuerdo al ítem 3,1,1,1 del mismo documento siendo la oferta no admitida.</p>
---	---------------------	--

8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
	1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Unico - Admitida
	2	NOVA MEDICAL S.A.C.	Unico - Admitida
	3	CORPORACION DACMAR S.A.C.	NO - Admitida
	4	CONSORCIO REGIONAL LAS MERCEDES	NO - Admitida
	5	DRAEGER PERU S.A.C.	NO - Admitida
	6	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Unico - Admitida
	7	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	Unico - Admitida

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
		N°	Nombre o razón social del postor
			Precio de su oferta
			% del valor referencial
		1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
		2	NOVA MEDICAL S.A.C.
		3	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
		4	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C
	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	
		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 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		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
		FACTORES DE EVALUACIÓN	PUNTAJES
		A: PRECIO	23.41
		B: PLAZO DE ENTREGA	30
		C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	10
		D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	0
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	63.41

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	NOVA MEDICAL S.A.C.	
	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJES
	A: PRECIO	MONTO OFERTADO	22.64
		1,434,900.00	
	B: PLAZO DE ENTREGA		10.00
	C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		10.00
	D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		10.00
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			52.64
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJES
	A: PRECIO	MONTO OFERTADO	31.36
		1,035,618.00	
	B: PLAZO DE ENTREGA		30.00
	C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		10.00
	D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		0.00
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			71.36
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	
	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJES
	A: PRECIO	MONTO OFERTADO	50.00
		649,580.00	
	B: PLAZO DE ENTREGA		10.00
	C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		0.00
	D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		0.00
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			60.00








N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE TOTAL
1	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	71.36	71.36
2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	63.41	63.41
3	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	60.00	60.00
4	NOVA MEDICAL S.A.C.	52.64	52.64

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		PUNTAJES
	A	CAPACIDAD LEGAL	
		HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		PUNTAJES
	A	CAPACIDAD LEGAL	
		HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA

FORMATO N° 13																															
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																															
12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C																												
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </tbody> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL	X			HABILITACIÓN			B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE																											
	A	CAPACIDAD LEGAL	X																												
		HABILITACIÓN																													
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																												
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X																												
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																												
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																												
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		NOVA MEDICAL S.A.C.																												
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </tbody> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL	X			HABILITACIÓN			B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
		CUMPLE	NO CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL	X																													
	HABILITACIÓN																														
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																													
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																													
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																													
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		NOVA MEDICAL S.A.C.																													
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </tbody> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL	X			HABILITACIÓN			B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
		CUMPLE	NO CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL	X																													
	HABILITACIÓN																														
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																													
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																													
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																													
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		NOVA MEDICAL S.A.C.																													
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </tbody> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL	X			HABILITACIÓN			B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
		CUMPLE	NO CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL	X																													
	HABILITACIÓN																														
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																													
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																													
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																													
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		NOVA MEDICAL S.A.C.																													
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">CUMPLE</th> <th style="width: 10%;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </tbody> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL	X			HABILITACIÓN			B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
		CUMPLE	NO CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL	X																													
	HABILITACIÓN																														
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																													
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																													
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																													
<p>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.</p>																															
<p>..... NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</p>																															
<p>12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</p> <p>La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.</p>																															
<p>13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</p> <p>De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER LUGAR lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 90%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> </tr> </tbody> </table> <p>DE SER EL CASO INCLUIR:</p> <p>Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 40%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 50%;">CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table>				N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	1	-	-																		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																														
1	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																														
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN																													
1	-	-																													
<p>14 ACUERDO ADOPTADO</p> <p>Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.</p>																															
<p>15</p> <div style="text-align: center;">  JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">  PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">  CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR </td> </tr> </table>				 PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR	 CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR																										
 PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR	 CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR																														



ANEXO N° 2

AS-Homologación-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES										
POSTOR N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	ESTADO	PUNTAJE				PUNTAJE SUB TOTAL	BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	ORDEN DE PRELACION
				PRECIO DE LA OFERTA	PLAZO DE ENTREGA	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
1	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 1,035,618.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	31.36	30.00	10.00	0.00	71.36	-	1
2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 1,387,500.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	23.41	30.00	10.00	0.00	63.41	-	2
3	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	S/ 649,580.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	50.00	10.00	0.00	0.00	60.00	-	3
4	NOVA MEDICAL S.A.C.	S/ 1,434,900.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	22.64	10.00	10.00	10.00	52.64	-	4
OBSERVACIONES				NINGUNA						



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: GOLDEN MEDICAL TECH SAC

A.- CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

SI CUMPLE

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 3,198,000.00 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO 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 considerarán bienes similares a los siguientes:

- Monitor telemétrico adulto con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor telemétrico pediátrico con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 8 parámetros.
- Monitor de funciones vitales neonatal con 3 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 11 parámetros
- Monitor de funciones vitales neonatal con 8 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales pediátrico con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 9 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 12 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Equipos biomédicos para UCI

Acreditación:

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 Boucher 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 11 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

SI CUMPLE

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO	O/C N° 19	S/. 3,090,618.00	VER
2	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN	O/C N° 240	S/. 384,000.00	
TOTAL EXPERIENCIA			S/ 3,474,618.00	

C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Personal 01:

Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.

Personal 02:

Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

SI CUMPLE

INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - JORGE LUIS CHAVEZ DIAZ

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	GOLDEN MEDICAL TECH SAC	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS	1/02/2020	30/10/2024	1733.00	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					4.75	

BACHILLER ELECTRICISTA (01) -

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	GOLDEN MEDICAL TECH SAC	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS	1/02/2020	30/10/2024	1733	NINGUNO
TOTAL EXPERIENCIA					4.75	



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: CARDIOPULMONARY CARE SAC

A.- CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

SI CUMPLE

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 3,198,000.00 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO 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 considerarán bienes similares a los siguientes:

- Monitor telemétrico adulto con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor telemétrico pediátrico con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 8 parámetros.
- Monitor de funciones vitales neonatal con 3 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 11 parámetros
- Monitor de funciones vitales neonatal con 8 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales pediátrico con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 9 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 12 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Equipos biomédicos para UCI

SI CUMPLE

Acreditación:

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 Boucher 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 11 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD	O/C N° 922	S/. 420,000.00	
3	HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES CHICLAYO	O/C N°-1403	S/. 108,030.00	
4	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE	O/C N°420	S/. 218,000.00	
5	MINISTERIO DE SALUD	OC/ N° 0092	S/. 2,335,000.00	
6	INSTITUTO NACIONAL DE OFTAMOLOGÍA	O/C N° 532	S/. 186,000.00	
TOTAL EXPERIENCIA			S/ 3,267,030.00	

C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1 - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Personal 01:

Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.

Personal 02:

Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

SI CUMPLE

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - MARCO ANTONIO ENCISO ARRIAGA

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	CARDIOPULMONARY	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS	1/06/2014	30/10/2024	3804.00	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					10.42	

TECNICO ELECTRICISTA (01) - ENRIQUE ALCIDES ATENCIO MAURICIO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	CARDIOPULMONARY	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS	30/10/2014	30/10/2024	3653	NINGUNO
TOTAL EXPERIENCIA					10.01	



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: SPECTRUM INGENIEROS SAC

A.- CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

SI CUMPLE

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 3,198,000.00 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO 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 considerarán bienes similares a los siguientes:

- Monitor telemétrico adulto con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor telemétrico pediátrico con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 8 parámetros.
- Monitor de funciones vitales neonatal con 3 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario
- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 11 parámetros
- Monitor de funciones vitales neonatal con 8 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales pediátrico con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 9 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Monitor de funciones vitales adulto con 12 parámetros fijo para uso intrahospitalario
- Equipos biomédicos para UCI

SI CUMPLE

Acreditación:

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 Boucher 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 11

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD	F001-2775	S/. 4,815,000.00	NINGUNA
			S/ 4,815,000.00	

C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Personal 01:

Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.

Personal 02:

Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

SI CUMPLE

INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - PABLO MIGUEL JUAREZ HONORIO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	SPECTRUM INGENIEROS SAC	ESPECIALISTA EN EQUIPOS BIOMEDICOS	1/01/2005	30/10/2024	7242	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					19.84	

TÉCNICO ELECTRÓNICA INDUSTRIAL (01) - JOSE ALBERTO ARIAS VARGAS

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	SPECTRUM INGENIEROS SAC	TECNICO EN EL AREA DE SERVICIOS	15/06/2015	30/10/2024	3425	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					9.38	



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES




REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: NOVA MEDICAL SAC						
A.- CAPACIDAD LEGAL						
HABILITACIÓN						CUMPLE / NO CUMPLE
<p>Requisitos:</p> <p>- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <p>- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <p>Acreditación:</p> <p>- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <p>- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p>						SI CUMPLE
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						CUMPLE / NO CUMPLE
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 3,198,000.00 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO 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.</p> <p>Se considerarán bienes similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Monitor telemétrico adulto con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.- Monitor telemétrico pediátrico con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario.- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 8 parámetros.- Monitor de funciones vitales neonatal con 3 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario- Monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario- Monitor multiparámetro de funciones vitales de 11 parámetros- Monitor de funciones vitales neonatal con 8 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales neonatal con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales pediátrico con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales adulto con 9 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Monitor de funciones vitales adulto con 12 parámetros fijo para uso intrahospitalario- Equipos biomédicos para UCI <p>Acreditación:</p> <p>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 Boucher 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 11</p>						SI CUMPLE
N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES		
1	HOSPITAL SAN JOSE	F001-00534	S/ 387,000.00	NINGUNA		
2	MINISTERIO DE SALUD	F003-01139	S/ 3,000,000.00	NINGUNA		
TOTAL EXPERIENCIA			S/ 3,387,000.00			
C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
C.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE						CUMPLE / NO CUMPLE
<p>Personal 01:</p> <p>Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.</p> <p>Personal 02:</p> <p>Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>						SI CUMPLE
INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - JUAN ROSEL ESTELA VASQUEZ						
N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	NOVA MEDICAL SAC	JEFE DE DPTO DE INGENIERÍA	10/07/2017	31/12/2021	1635	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					4.48	
BACHILLER ELECTRÓNICA (01) - ALEX RICHARD BUSTAMANTE IDROGO						
N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	NOVA MEDICAL SAC	ENCARGADO DE INSTALACION Y MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS	11/04/2017	31/12/2019	994	NINGUNA
2	NOVA MEDICAL SAC	ENCARGADO DE INSTALACION Y MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS	1/01/2020	30/10/2024	1764	
TOTAL EXPERIENCIA					7.56	

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Chiclayo, a los 12 días del mes de noviembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 00913-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE [515441052-20] encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 5 PARÁMETROS PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia: AREA USUARIA
			Suplente		
	Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente		
	Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia: DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA				1,035,618.00
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	 JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR				
	 PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR		 CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR		



ANEXO N° 1

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 02: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTÁNDAR PARA EL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES

POSTOR N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA						ADMISION DE LA OFERTA TÉCNICA (CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA)	
		a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. (Vigencia de poder y/o DNI)	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)		g) El precio de la oferta en Soles y el detalle de precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda. (Anexo N° 6)
1	NOVA MEDICAL S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA	ADMITIDA
2	DRAEGER PERU S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	PRESENTA	ADMITIDA

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1																																																																																																			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Chiclayo, a los 11 días del mes de noviembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 00913-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE [515441052-20] encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 02: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTÁNDAR PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, 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>																																																																																																				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">JOGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">DIAFANOR PÉREZ VEGA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	JOGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA	Suplente		Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN	Suplente																																																																									
Presidente	JOGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN																																																																																																
		Suplente																																																																																																			
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C</td><td>20100262291</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr> <tr><td>3</td><td>A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A</td><td>20102032951</td></tr> <tr><td>4</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>20130329471</td></tr> <tr><td>5</td><td>MASTER MEDIC S.A.</td><td>20160340534</td></tr> <tr><td>6</td><td>MEDELCO SRL</td><td>20208310730</td></tr> <tr><td>7</td><td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td><td>20340116055</td></tr> <tr><td>8</td><td>MEGATECH PERU S.A.C.</td><td>20454256141</td></tr> <tr><td>9</td><td>BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td><td>20493132416</td></tr> <tr><td>10</td><td>VITALTEC S.A.C.</td><td>20501645517</td></tr> <tr><td>11</td><td>SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20503650186</td></tr> <tr><td>12</td><td>ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20506475954</td></tr> <tr><td>13</td><td>NOVA MEDICAL S.A.C.</td><td>20511549249</td></tr> <tr><td>14</td><td>CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20512709088</td></tr> <tr><td>15</td><td>J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20512900896</td></tr> <tr><td>16</td><td>CORPORACION DACMAR S.A.C.</td><td>20529457554</td></tr> <tr><td>17</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>18</td><td>GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C</td><td>20545804795</td></tr> <tr><td>19</td><td>MEDSTEP PERU S.A.C.</td><td>20553285101</td></tr> <tr><td>20</td><td>INTECWELD IMPORT S.A.C.</td><td>20557041631</td></tr> <tr><td>21</td><td>GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.</td><td>20563626578</td></tr> <tr><td>22</td><td>IMPORTACIONES VASMED S.A.C.</td><td>20565935861</td></tr> <tr><td>23</td><td>MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20601105994</td></tr> <tr><td>24</td><td>INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.</td><td>20602609104</td></tr> <tr><td>25</td><td>ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.</td><td>20602703003</td></tr> <tr><td>26</td><td>CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.</td><td>20603355289</td></tr> <tr><td>27</td><td>PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.</td><td>20604249989</td></tr> <tr><td>28</td><td>ELVIMEDIC GROUP SAC</td><td>20606423374</td></tr> <tr><td>29</td><td>INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.</td><td>20606919388</td></tr> <tr><td>30</td><td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td><td>20608071521</td></tr> <tr><td>31</td><td>DYR MEDICAL S.A.C.</td><td>20610572333</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291	2	ROCA S.A.C.	20101337261	3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951	4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	5	MASTER MEDIC S.A.	20160340534	6	MEDELCO SRL	20208310730	7	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055	8	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141	9	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	20493132416	10	VITALTEC S.A.C.	20501645517	11	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186	12	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506475954	13	NOVA MEDICAL S.A.C.	20511549249	14	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512709088	15	J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512900896	16	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554	17	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	18	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795	19	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101	20	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20557041631	21	GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.	20563626578	22	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861	23	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994	24	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104	25	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003	26	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289	27	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989	28	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374	29	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.	20606919388	30	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521	31	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																																																																			
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291																																																																																																			
2	ROCA S.A.C.	20101337261																																																																																																			
3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951																																																																																																			
4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																																																																																			
5	MASTER MEDIC S.A.	20160340534																																																																																																			
6	MEDELCO SRL	20208310730																																																																																																			
7	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055																																																																																																			
8	MEGATECH PERU S.A.C.	20454256141																																																																																																			
9	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	20493132416																																																																																																			
10	VITALTEC S.A.C.	20501645517																																																																																																			
11	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186																																																																																																			
12	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506475954																																																																																																			
13	NOVA MEDICAL S.A.C.	20511549249																																																																																																			
14	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512709088																																																																																																			
15	J.C MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512900896																																																																																																			
16	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554																																																																																																			
17	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																																																																																			
18	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795																																																																																																			
19	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101																																																																																																			
20	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20557041631																																																																																																			
21	GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C.	20563626578																																																																																																			
22	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861																																																																																																			
23	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994																																																																																																			
24	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104																																																																																																			
25	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003																																																																																																			
26	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289																																																																																																			
27	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989																																																																																																			
28	ELVIMEDIC GROUP SAC	20606423374																																																																																																			
29	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.	20606919388																																																																																																			
30	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																																																																																			
31	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333																																																																																																			

FORMATO N° 13			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)			
5	DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en sobre cerrado:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	NOVA MEDICAL S.A.C.	6/11/2024	23:43:03
2	DRAEGER PERU S.A.C.	6/11/2024	23:42:14
6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.		
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
1	NOVA MEDICAL S.A.C.	Unico - Admitida	
2	DRAEGER PERU S.A.C.	Unico - Admitida	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	NOVA MEDICAL S.A.C.	1,020,000.00	118.91
2	DRAEGER PERU S.A.C.	782,736.69	91.25
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 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			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NOVA MEDICAL S.A.C.	
FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJES	
A: PRECIO		MONTO OFERTADO	38.37
		1,020,000.00	
B: PLAZO DE ENTREGA		10	
C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		10	
D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		6	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		64.37	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DRAEGER PERU S.A.C.	
FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJES	
A: PRECIO		MONTO OFERTADO	50.00
		782,736.69	
B: PLAZO DE ENTREGA		30.00	
C: GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		10.00	
D: MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		4.00	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		94.00	

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																																																																					
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th> <th style="width: 40%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 20%;">PUNTAJE TOTAL</th> <th style="width: 30%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">94.00</td> <td style="text-align: center;">94.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>NOVA MEDICAL S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">64.37</td> <td style="text-align: center;">64.37</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</i></p>			N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE TOTAL	1	DRAEGER PERU S.A.C.	94.00	94.00	2	NOVA MEDICAL S.A.C.	64.37	64.37																																																						
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE TOTAL																																																																		
1	DRAEGER PERU S.A.C.	94.00	94.00																																																																		
2	NOVA MEDICAL S.A.C.	64.37	64.37																																																																		
12	CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">12.1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="width: 15%;">CUMPLE</td> <td style="width: 35%;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>A CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12.2</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td colspan="2">NOVA MEDICAL S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>A CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CALIFICA</td> </tr> </table> <p>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.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">.....</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</td> </tr> </table> <p>12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.</p>			12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE		A CAPACIDAD LEGAL				HABILITACIÓN	X			B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X			C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	12.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	NOVA MEDICAL S.A.C.			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE		A CAPACIDAD LEGAL				HABILITACIÓN	X			B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X			C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.																																																																			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																																																																		
	A CAPACIDAD LEGAL																																																																				
	HABILITACIÓN	X																																																																			
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																																																																			
	C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																																																				
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																																																																			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																																																																		
12.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	NOVA MEDICAL S.A.C.																																																																			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																																																																		
	A CAPACIDAD LEGAL																																																																				
	HABILITACIÓN	X																																																																			
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																																																																			
	C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																																																				
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																																																																			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA																																																																		
.....	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR																																																																				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER LUGAR lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> </table> <p>DE SER EL CASO INCLUIR:</p> <p>Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>			N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	DRAEGER PERU S.A.C.	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	1	-	-																																																								
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																																																				
1	DRAEGER PERU S.A.C.																																																																				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN																																																																			
1	-	-																																																																			
14	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.																																																																				
15	<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR </div> </div>																																																																				



ANEXO N° 2

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 02: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTÁNDAR PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES										
POSTOR N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	ESTADO	PUNTAJE				PUNTAJE SUB TOTAL	BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	ORDEN DE PRELACION
				PRECIO DE LA OFERTA	PLAZO DE ENTREGA	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
1	NOVA MEDICAL S.A.C.	S/ 1,020,000.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	38.37	10.00	10.00	6.00	64.37	-	2
2	DRAEGER PERU S.A.C.	S/ 782,736.69	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	50.00	30.00	10.00	4.00	94.00	-	1
OBSERVACIONES				NINGUNA						



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 01: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTANDAR PARA EL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: NOVA MEDICAL SAC

A.- CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

SI CUMPLE

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 2,230,298.54 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 54/100 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 considerarán bienes similares a los siguientes:

- Incubadora Neonatal para UCI
- Incubadora Neonatal Dual
- Incubadora Neonatal Avanzado
- Incubadora Neonatal de Transporte

SI CUMPLE

Acreditación:

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 Boucher 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 11 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	HOSPITAL SANTA ROSA	F001-00486	S/ 625,500.00	NINGUNA
2	HOSPITAL SANTA ROSA	F001-00487	S/ 278,400.00	NINGUNA
3	HOSPITAL NAC. DOCENTE SAN BARTOLOME	F001-0540	S/ 236,700.00	NINGUNA
4	HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO	F001-0584	S/ 166,000.00	NINGUNA
5	HOSPITAL DE LA AMISTAD	F003-0586	S/ 450,000.00	NINGUNA
6	ASOCIACIÓN PERUANO JAPONESA	F003-02138	S/ 364,500.00	NINGUNA
7	CLINICA RICARDO PALMA SAC	F003-04550	S/ 257,000.01	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA			S/ 2,378,100.01	

C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Personal 01:

Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.

Personal 02:

Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

SI CUMPLE

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - IVAN ROSEL ESTELA VASQUEZ

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	NOVA MEDICAL SAC	JEFE DE DPTO DE INGENIERÍA	10/07/2017	31/12/2021	1635	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					4.48	

BACHILLER ELECTRÓNICA (01) - ALEX RICHARD BUSTAMANTE IDROGO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	NOVA MEDICAL SAC	ENCARGADO DE INSTALACION Y MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS	11/04/2017	31/12/2019	994	NINGUNA
2	NOVA MEDICAL SAC	ENCARGADO DE INSTALACION Y MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS	1/01/2020	30/10/2024	1764	
TOTAL EXPERIENCIA					7.56	



ANEXO N° 3

AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 02: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTANDAR PARA EL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: DRAEGER PERU SAC

A.- CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

- Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros (ficha homologada), que describa el producto ofertado. - Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

SI CUMPLE

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). - Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a Ley N° 29459 y el Reglamento de establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.

B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente de S/ 2,230,298.54 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 54/100 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 considerarán bienes similares a los siguientes:

- Incubadora Neonatal para UCI
- Incubadora Neonatal Dual
- Incubadora Neonatal Avanzado
- Incubadora Neonatal de Transporte

Acreditación:

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 Boucher 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 11 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

SI CUMPLE

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS LIMA NORTE	F003-342	S/ 161,479.50	NINGUNA
2	HOSPITAL GOYENACHE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA	F003-1241	S/ 201,000.00	NINGUNA
3	HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN	F003-01821	S/ 1,279,752.43	NINGUNA
4	GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC	F003-01286	S/ 160,000.00	NINGUNA
5	BERTONATI TECHNOLOGIES SA	F003-1365	S/ 120,000.00	NINGUNA
6	U.E. 403-SALUD TRUJILLO SOUR ESTE	F003-422	S/ 212,000.00	NINGUNA
7	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	F003-668	S/ 268,333.33	NINGUNA
8	DIRECCION DE REDES INTEGRALES DE SALUD LIMA CENTRO	F003-0850	S/ 225,208.35	NINGUNA
9	HOSPITAL REGIONAL CUSCO	F003-00732	S/ 258,600.00	NINGUNA
10	RED DE SALUD JAUJA	F003-0700	S/ 180,000.00	NINGUNA
11	MEDIC SER SAC	F003-0880	S/ 174,308.31	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA			S/ 3,240,681.92	

C.- APACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Personal 01:

Responsable de la instalación del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como Ingeniero especialista.

Personal 02:

Responsable del mantenimiento del equipo - Experiencia: Cuatro 04 años en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará 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 documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

SI CUMPLE

INGENIERO ELECTRÓNICO (01) - WENDY KATHIA DELGADO LEÓN

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	DRAEGER PERU SAC	REPARACION EQUIPOS MEDICOS	4/05/2015	30/10/2024	3467	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					9.50	



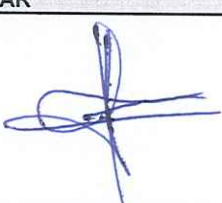


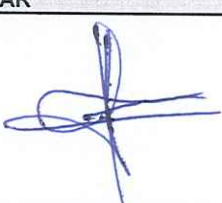


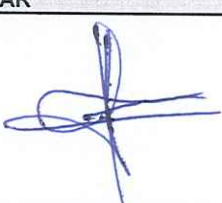
BACHILLER ELECTRÓNICA (01) - JHONY SALAZAR QUISPE

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	DRAEGER PERU SAC	REPARACION EQUIPOS MEDICOS	30/01/2019	30/10/2024	2100	NINGUNA
TOTAL EXPERIENCIA					5.75	

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Chiclayo, a los 12 días del mes de noviembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 00913-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE [515441052-20] encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "AS-Homologacion-SM-1-2024-HRDLM.CH/CS-1: ITEM 02: ADQUISICIÓN DE INCUBADORAS NEONATALES ESTÁNDAR PARA EL HOSPITAL DOSCENTE LAS MERCEDES", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">DIAFANOR PÉREZ VEGA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA	Suplente		Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN	Suplente	
Presidente	JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ	Titular	X	Dependencia:	AREA USUARIA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	DIAFANOR PÉREZ VEGA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN/ADMINISTRACIÓN																								
		Suplente																											
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO <p>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:</p> <table border="1"> <tr> <td>Nombre o razón social del postor ganador</td> <td>Monto adjudicado</td> </tr> <tr> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td>782,736.69</td> </tr> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	DRAEGER PERU S.A.C.	782,736.69																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																												
DRAEGER PERU S.A.C.	782,736.69																												
5	BASE LEGAL <p>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</p>																												
6	ACUERDO ADOPTADO <p>Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.</p>																												
7	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">  JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR </td> </tr> <tr> <td>  PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR </td> <td>  CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR </td> </tr> </table>					 JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR		 PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR	 CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR																				
 JORGE EDUARDO ESPINOZA RIOZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR																													
 PEREZ VEGA DIAFANOR PRIMER MIEMBRO - TITULAR	 CARLOS IVAN VILLALOBOS ROJAS SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR																												