

# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI

ACTA DE APERTURA DE BUENA PRO  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 45-2023-MDK/CS.  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

Re

## 1 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la localidad de Kimbiri, a los 11 días del mes de agosto del año 2023, en el oficina de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de Kimbiri, a las 16:25 horas, el Comité de Selección, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 45-2023-MDK/CS (1), cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACION PARA LA ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE ALTA INTENSIDAD PARA EL CENTRO QUIRURGICO, (A TODO COSTO) PARA EL AMBIENTE DE CIRUGIA PARA LA ACTIVIDAD: MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI, DISTRITO DE KIMBIRI – PROVINCIA DE LA CONVENCION – DEPARTAMENTO DE CUSCO, a fin de EFECTUAR LA BUENA PRO del presente procedimiento de selección.

## 2 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITE PARTICIPANTES DE LA SESION (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|                 |                                      |                  |              |                                    |
|-----------------|--------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------|
| Presidente      | <b>GLENN G. LOPEZ LANDEO</b>         | Titular PRESENTE | Dependencia: | ESPECIALISTA BIOMEDICO             |
| Suplente        |                                      |                  |              |                                    |
| Primer Miembro  | <b>ING. ELMER MIRANDA CCAICO</b>     | Titular PRESENTE | Dependencia: | RESIDENTE DE LA ACTIVIDAD          |
| Suplente        |                                      |                  |              |                                    |
| Segundo Miembro | <b>JUAN MARTIN MUNDACA HUARANCCA</b> | Titular PRESENTE | Dependencia: | ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES |
| Suplente        |                                      |                  |              |                                    |

## PARTICIPACION DE VEEADORES

|         |  |        |  |
|---------|--|--------|--|
| NOMBRE: |  | Cargo: |  |
|---------|--|--------|--|

## 3 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las Bases, se registraron como participantes los siguientes proveedores:

| Nº | Proveedor con RUC | RUC/Código  | Nombre o Razón Social   | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Adhesión | Fecha de registro | Uso de Registro | Acciones |
|----|-------------------|-------------|---|---------------------------------------|--------|----------|-------------------|-----------------|----------|
| 1  | Proveedor con RUC | 10729114753 | TORRES LOPEZ EDGAR KEVIN  | 23/07/2023                            | Válido |          | 23/07/2023        | 10729114753     |          |
| 2  | Proveedor con RUC | 20101337261 | ROCA S.A.C.   | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20101337261     |          |
| 3  | Proveedor con RUC | 20447790999 | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                       | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20447790999     |          |
| 4  | Proveedor con RUC | 20448279210 | INGENIERIA MANTENIMIENTO SEGURIDAD Y SERVICIOS GENERALES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 24/07/2023                            | Válido |          | 24/07/2023        | 20448279210     |          |
| 5  | Proveedor con RUC | 20451499352 | GRUPO CORPORATIVO B Y Q S.A.C.  | 27/07/2023                            | Válido |          | 27/07/2023        | 20451499352     |          |
| 6  | Proveedor con RUC | 20454256141 | MEGATECH PERU S.A.C.  | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20454256141     |          |
| 7  | Proveedor con RUC | 20501645517 | VITALTEC S.A.C.   | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20501645517     |          |
| 8  | Proveedor con RUC | 20503650186 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                      | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20503650186     |          |
| 9  | Proveedor con RUC | 20504684025 | REPRESENTACIONES UNIMPORT SRL   | 27/07/2023                            | Válido |          | 27/07/2023        | 20504684025     |          |
| 10 | Proveedor con RUC | 20538597121 | DRAEGER PERU S.A.C.   | 24/07/2023                            | Válido |          | 24/07/2023        | 20538597121     |          |
| 11 | Proveedor con RUC | 20548839433 | SOLUCIONES MEDICAS Y SERVICIOS E.I.R.L.   | 07/08/2023                            | Válido |          | 07/08/2023        | 20548839433     |          |
| 12 | Proveedor con RUC | 20551789170 | FABEL MEDICA E.I.R.L.   | 24/07/2023                            | Válido |          | 24/07/2023        | 20551789170     |          |
| 13 | Proveedor con RUC | 20600930801 | MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                                     | 25/07/2023                            | Válido |          | 25/07/2023        | 20600930801     |          |
| 14 | Proveedor con RUC | 20601325153 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.   | 27/07/2023                            | Válido |          | 27/07/2023        | 20601325153     |          |
| 15 | Proveedor con RUC | 20601586470 | J & G INVERSIONES PERU S.A.C.   | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20601586470     |          |
| 16 | Proveedor con RUC | 20601903637 | TECHMED IMPORT S.A.C.   | 31/07/2023                            | Válido |          | 31/07/2023        | 20601903637     |          |
| 17 | Proveedor con RUC | 20603355289 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.                         | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20603355289     |          |
| 18 | Proveedor con RUC | 20608554476 | EDAL MEDIC S.A.C.   | 24/07/2023                            | Válido |          | 24/07/2023        | 20608554476     |          |
| 19 | Proveedor con RUC | 20608973771 | RUMIMED S.A.C.  | 31/07/2023                            | Válido |          | 31/07/2023        | 20608973771     |          |
| 20 | Proveedor con RUC | 20609607123 | MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.   | 21/07/2023                            | Válido |          | 21/07/2023        | 20609607123     |          |

## 4 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las Bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas:

| Nº | RUC         | Nombre o razón social del postor             | Nombre del representante legal o común del consorcio | Integrantes del Consorcio |
|----|-------------|--|--|---------------------------|
| 1  | 20503650186 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | FRANKLIN VALLE URCOS CON DNI: 09966024               | .....                     |
| 2  | 20551789170 | FABEL MEDICA E.I.R.L.                        | ROXANA ROSA ASTUDILLO VARAS CON DNI: 40978838        | .....                     |



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI

Re

## ACTA DE APERTURA DE BUENA PRO ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 45-2023-MDK/CS. (PRIMERA CONVOCATORIA)

5 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las propuestas técnicas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas.

| DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA.  | POSTOR 01                                    | POSTOR 02             | POSTOR 03 | POSTOR ..... | OBSERVACIONES |
|---|--|-----------------------|-----------|--------------|---------------|
|   | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | FABEL MEDICA E.I.R.L. |           |              |               |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | SI   | SI                    |           |              |               |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br><br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br><br>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.<br><br>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | SI   | SI                    |           |              |               |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)  | SI   | SI                    |           |              |               |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)   | SI   | SI                    |           |              |               |
| e) Deberá presentarse documentos técnicos para acreditar las características y/o requisitos funcionales y condiciones de la documentación que servirá para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas: fichas técnicas, folletos, instructivos, catálogos del fabricante indicando marca, modelo, año de fabricación (original o copia). Según el Capítulo III de la presente sección.  | NO CUMPLE                                    | SI                    |           |              |               |
| f) Declaración jurada de garantía comercial del bien, de acuerdo a la especificación técnica.   | SI   | SI                    |           |              |               |
| g) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | SI   | SI                    |           |              |               |
| h) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)   | NO CORRESPONDE                               | NO CORRESPONDE        |           |              |               |
| i) El precio de la oferta en [SOLES]. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br><br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.   | SI   | SI                    |           |              |               |
| OBSERVACIONES:  |  |                       |           |              |               |
| DETALLE DE LA OFERTA  | NO ADMITIDO                                  | ADMITIDO              |           |              |               |

### 6 DETALLE DE LAS PROPUESTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará en documentos para la admisión de oferta

| N° | RUC         | Nombre o razón social del postor             | Nombre del representante legal o común del consorcio | Consignar las razones para su no admisión   |
|----|-------------|--|--|---|
| 1  | 20503650186 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | FRANKLIN VALLE URCOS CON DNI: 09966024               | No se admite, la documentación presentada, para la admisión de la oferta del numeral e) el cual no cumple el A24: con regulador de luz integrado para operaciones endoscópicas. Según el catálogo presentando en la oferta. |
| 2  |             |  |  |   |

### 7 DETALLE DE LAS PROPUESTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas se admiten, en vista de que contiene los documentos de carácter obligatorio establecidos en las Bases y cumplen con el requerimiento técnico mínimo:

| N° | RUC | Nombre o razón social del postor | Nombre del representante legal o común del consorcio | Item(s) a los que postula |
|----|-----|----------------------------------|--|---------------------------|
|----|-----|----------------------------------|--|---------------------------|



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI

ACTA DE APERTURA DE BUENA PRO  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 45-2023-MDK/CS.  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

Re

|   |             |                       |  |       |
|---|-------------|-----------------------|--|-------|
| 1 | 20551789170 | FABEL MEDICA E.I.R.L. | ROXANA ROSA ASTUDILLO VARAS<br>CON DNI: 40978838 | UNICO |
|---|-------------|-----------------------|--|-------|

## 8 PARTE TÉCNICA DEL CUADRO:

El Comité de Selección, que elabora el presente cuadro, declara que la información consignada mediante el cual se discutieron y determinaron los puntajes técnicos de los postores.

ELABORAR EL SIGUIENTE CUADRO POR CADA ÍTEM REGISTRADO EN LAS BASES, DE CORRESPONDER

| ITEM | 1 | ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE ALTA INTENSIDAD PARA EL CENTRO QUIRURGICO, | VALOR ESTIMADO | S/. 145,000.00 |
|------|---|--|----------------|----------------|
|------|---|--|----------------|----------------|

## 9 EVALUACION DE LAS OFERTAS

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|----|----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1  | FABEL MEDICA E.I.R.L.            | S/ 148,000.00       | 102.07%                 |

10

## DETALLE DEL FACTOR DE EVALUACION

El Órgano Encargado de las Contrataciones, que elabora el presente cuadro, declara que la información consignada derivada de los montos propuestos por los postores en sus ofertas y los resultados son consecuencia de la aplicación directa de la fórmula.

10.1 A. PRECIO: Se utilizará la siguiente fórmula de evaluación: 70 puntos

$$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$$

Donde:  
i = Oferta  
Pi = Puntaje de la oferta a evaluar  
Oi = Precio i  
Om = Precio de la oferta más próximo al promedio de ofertas válidas incluido el valor referencial  
PMP = Puntaje máximo del precio

### B. PLAZO DE ENTREGA

10 PUNTOS

**Evaluación:**  
Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.

De 51 hasta 60 días calendario:  
[2] puntos

De 41 hasta 50 días calendario:  
[5] puntos

**Acreditación:**  
Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)

hasta 40 días calendario:  
[10] puntos

### C. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD

10 PUNTOS

**Evaluación:**

Se evaluará en función a la oferta de capacitación a 02 personas como mínimo, a los usuarios del Hospital y programa de capacitación para el personal técnico que designe la oficina de residencia y/o supervisor o DIRESA/GERESA o quien haga sus veces, en materia de Capacitación de usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de los equipos en función de manual de usuario, así como para la capacitación técnica según el Manual de servicio técnico del fabricante. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados o constancias del personal capacitado a la Entidad.

**CAPACITACION USUARIA**  
Más de 08 horas lectivas:  
5 puntos

Más de 06 hasta 08 horas lectivas:  
02 puntos

**Acreditación:**

Se acreditará únicamente mediante la presentación de una declaración jurada.

**CAPACITACION TECNICA**  
Más de 06 horas lectivas:  
5 puntos

Más de 04 hasta 06 horas lectivas:  
02 puntos

### D. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

10 PUNTOS

**Evaluación:**

**MEJORA 1:** Diámetro de campo mayor o igual a 50 cm en modo endoscopia.

**MEJORA 2:** Diámetro de campo de 140 mm o menor a 290 mm o mayor (principal y satélite).

Mejora 1 : [5] puntos  
Mejora 2 : [5] puntos

**Acreditación:**

Se acreditará únicamente mediante la presentación de sustento técnico con documentación del fabricante (catálogo, data sheet, manual o similar, no se aceptará carta del fabricante.

PUNTAJE TOTAL

100 puntos

11

## FACTORES DE EVALUACIÓN

| ORDEN DE POSTOR | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | MONTO DE LA OFERTA | A. PRECIO                       |       |       |
|-----------------|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------|-------|
|                 |                                  |                    | FORMULA                         | PMP   | Pi    |
|                 |                                  | S/. 148,000.00     | Pi = $\frac{Om \times PMP}{Oi}$ | 70.00 | 70.00 |



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI

Re

ACTA DE APERTURA DE BUENA PRO  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 45-2023-MDK/CS.  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

|   |                       |   |       |
|---|-----------------------|---|-------|
| 1 | FABEL MEDICA E.I.R.L. | B. PLAZO DE ENTREGA                                 |       |
|   |                       | PRESENTA DECLARACION JURADA POR 30 DIAS CALENDARIOS | 10.00 |
|   |                       | C. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD          |       |
|   |                       | PRESENTA DECLARACION JURADA PARA LA CAPACITACION    | 10.00 |
|   |                       | D. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS          |       |
|   |                       | NO PRESENTA   | 0.00  |
|   |                       | SUMATORIA TOTAL POR PUNTAJE                         | 90.00 |
|   |                       | BONIFICACION DE 5% POR CONDICION DE MYPE            | 0.00  |
|   |                       | TOTAL   | 90.00 |

## 12 PUNTAJES ECONÓMICOS DE LOS POSTORES

El Comité de Selección, que elabora el presente cuadro, declara que la información consignada derivada de los montos propuestos por los postores en sus ofertas y los resultados son consecuencia de la aplicación directa de la fórmula.

### 12.1 EVALUACIÓN FINAL Y ORDEN DE PRELACIÓN DE LA OFERTA

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | MONTO DE LA OFERTA | DETERMINACIÓN DEL PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| FABEL MEDICA E.I.R.L.            | S/. 148,000.00     | 90.00                           | 1                  |

## 13 FACTOR DE CALIFICACION

LUEGO DE CULMINAR LA EVALUACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN DETERMINA SI EL POSTOR QUE OBTUVO EL PRIMER Y SEGUNDO LUGAR SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DETALLADOS EN LAS BASES, SEGÚN ESTABLECE EN EL ARTÍCULO 75 DEL REGLAMENTO

| REQUISITOS DE CALIFICACION.<br>ARTICULO N° 28 DEL REGLAMENTO  | POSTOR 01             | POSTOR 02 | POSTOR 03 | POSTOR 04 |
|---|-----------------------|-----------|-----------|-----------|
|   | FABEL MEDICA E.I.R.L. | 0         |           |           |
| A. CAPACIDAD LEGAL  |                       |           |           |           |
| HABILITACIÓN  |                       |           |           |           |
| Requisitos:<br>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería o laboratorio para comercializar dispositivos médicos, emitida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos del Ministerio de Salud, según corresponda.   | SI                    |           |           |           |
| Requisitos:<br>Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por la DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.   | SI                    |           |           |           |
| Requisitos:<br>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, expedida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos.  | SI                    |           |           |           |
| Requisitos:<br>Certificado de Buenas prácticas de Manufactura.<br>Se aceptará para las buenas prácticas de manufactura o BPM en países del extranjero lo que es equivalente a presentar los documentos de declaración de conformidad CE/EU y el certificado ISO 1348.   | SI                    |           |           |           |
| Acreditación:<br>- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería o laboratorio para comercializar dispositivos médicos, emitida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos del Ministerio de Salud, según corresponda.<br>- Copia simple de la Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por la DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.<br>- Copia simple de la Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, expedida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos.<br>- Copia simple de la Certificado de Buenas prácticas de Manufactura. |                       |           |           |           |





# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI

Re

## ACTA DE APERTURA DE BUENA PRO ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 45-2023-MDK/CS. (PRIMERA CONVOCATORIA)

| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  | FACTURACION ACUMULADA | FACTURACION ACUMULADA | FACTURACION ACUMULADA | FACTURACION ACUMULADA |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Requisitos:</b><br>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 145,000.00 (Ciento Cuarenta y Cinco 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.<br><br>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 36,250.00 (Treinta y Seis Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.<br>Se consideran bienes similares a los siguientes: lamparas quirúrgicas en general a entidades publicas y privadas. | SI                    |                       |                       |                       |
| <b>Acreditación:</b><br>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.  |                       |                       |                       |                       |
| C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL  |                       |                       |                       |                       |
| <b>Acreditación:</b><br>Formación Académica: Ingeniero electrónico o Ingeniero Biomedico o Ingeniero Mecánico o Ingeniero Electricista o Ingeniero Electromecánico.<br><br>Experiencia: Dos (02) años como mínimo en gestión, manejo, instalación y mantenimiento de equipos biomédicos en general.<br><br>El profesional debe ser colegiado y hábil a la hora de presentar la oferta y la recepción de los bienes.   | NO CUMPLE             |                       |                       |                       |
| <b>Acreditación:</b><br>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.   |                       |                       |                       |                       |
| OBSERVACIONES:  |                       |                       |                       |                       |
| DETALLE DE LA OFERTA  | NO CALIFICA           |                       |                       |                       |
| <b>IMPORTANTE:</b><br>• El órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.  |                       |                       |                       |                       |

### 14 DETALLE EN REQUISITOS DE CALIFICACION QUE NO FUERON CALIFICADAS

| De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación en los requisitos de calificación: |             |                                  |  |  |
|---|-------------|----------------------------------|--|--|
| Nº  | RUC         | Nombre o razón social del postor | Nombre del representante legal o común del consorcio | Consignar las razones para su no admisión  |
| 1   | 20551789170 | FABEL MEDICA E.I.R.L.            | ROXANA ROSA ASTUDILLO VARAS<br>CON DNI: 40978838     | No acredita la experiencia el ingeniero electrónico según los requisitos de calificación de las bases integradas |

### 16 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, de las revisiones y evaluaciones de las ofertas; declara **DESIERTO por UNANIMIDAD**, en cumplimiento al Art. 65, del numeral 1) del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. "El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida".

Siendo las 17:00 horas del día viernes 11 del mes de agosto y no habiendo otro asunto que tratar, se dio por terminada la sesión, firmandose la presente acta en señal de aceptación y conformidad.

### 17 OBSERVACION

No se apertura la oferta por recarga laboral el día 09 de agosto del 2023, el cual se postergo para este fecha.

### 18 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS REPRESENTANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

