

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
" Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "***ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA Y ADJUDICACIÓN****CONTRATACION DIRECTA N°0006-2023-INSNSB****CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO, CON EQUIPO EN CESION DE USO: RECARGA PARA GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE Y PROTECTOR ESTÉRIL DE MANGO ELÉCTRICO DE GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE ENDOSCÓPICA.**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 20 de junio del 2023, en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Jefe del Equipo de Logística (Órgano Encargado de las Contrataciones), representado por el Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada, inicia la evaluación de la oferta presentada por el postor COVIDIEN PERU S.A. al procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N°0006-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO, CON EQUIPO EN CESION DE USO: RECARGA PARA GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE Y PROTECTOR ESTÉRIL DE MANGO ELÉCTRICO DE GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE ENDOSCÓPICA**. Es importante señalar que se cuenta con el apoyo técnico de los representantes de las áreas usuarias del SERVICIO DE FARMACIA, Dra. GINA CISNEROS SUMARI y JEFE(E) DE SUAIE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS, Dr. RAMIREZ DE LA CRUZ RAUL EDUARDO:

DE LA INVITACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Mediante el correo electrónico institucional de fecha 15 de junio del 2023, se invita a la empresa **COVIDIEN PERÚ S.A.**, A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

En fecha 19 de junio del 2023, la empresa **COVIDIEN PERÚ S.A.**, presenta su propuesta como participante al procedimiento de selección: **CONTRATACION DIRECTA N°0006-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO, CON EQUIPO EN CESION DE USO: RECARGA PARA GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE Y PROTECTOR ESTÉRIL DE MANGO ELÉCTRICO DE GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE ENDOSCÓPICA**.

DE LA ADMISIÓN DE OFERTAS:

A continuación, con el apoyo de los representantes de las áreas usuarias del SERVICIO DE FARMACIA, Dra. GINA CISNEROS SUMARI y JEFE(E) DE SUAIE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS, Dr. RAMIREZ DE LA CRUZ RAUL EDUARDO, se procedió a contrastar la documentación presentada por el referido postor en comparación a las bases de la CONTRATACION DIRECTA N°0006-2023-INSNSB, obteniéndose el siguiente cuadro:

CUADRO N°01 – OFERTA DEL POSTOR COVIDIEN PERÚ S.A.

	DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
2.2.1 Documentación de presentación obligatoria				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
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)	X		
e)	Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
f)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)			
h)	Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		
i)	Copia del Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	X		

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

j)	Copia del Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)	X		
k)	El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		
l)	Ficha de Acreditación de características técnicas esenciales (Anexo N° 8)	X		

3.2. Requisitos de Calificación				
A. CAPACIDAD LEGAL				
A.1. HABILITACIÓN				
<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. <p>Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la resolución de Autoirización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. 		X		
B. Experiencia del Postor en la Especialidad				
<u>Requisitos:</u> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'034,388.00 (Un Millo Treinta y Cuatro Mil Trescientos Ochenta y Ocho 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>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/ 86,199.00 (Ochenta y Seis Mil Ciento Noventa y Nueve 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a: Pinza Bipolar Tipo Ligasure para cirugía laparoscópica, Recarga para grapadora quirúrgica lineal cortante y Protector estéril del Mango Eléctrico de la Grapadora Quirúrgica Lineal Cortante Endoscópica.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia</p>		X		

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

<p>simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>			
---	--	--	--

De acuerdo a la evaluación de la oferta presentada por **COVIDIEN PERÚ S.A.**, se determina que CUMPLE con las acreditar los documentos requeridos en las bases de la CONTRATACION DIRECTA N°0006-2023-INSNSB. Suscriben en señal de conformidad:

**LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR
ESTRADA**
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

DRA. GINA CISNEROS SUMARI
SERVICIO DE FARMACIA

**Dr. RAMIREZ DE LA CRUZ RAUL
EDUARDO**
SUAIE DE ESPECIALIDADES
QUIRURGICAS