

**L.P. N° 07-2023-INSN**  
**“SUMINISTRO DE INSUMOS PARA CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR - SET DE**  
**DRENAJE TORÁXICO DESCARTABLE DE DOBLE CÁMARA”**  
**ADMISIBILIDAD**

| DOCUMENTACION OBLIGATORIA   | ANJEI<br>IMPORTADORES Y<br>DISTRIBUCIONES<br>S.R.L. | MACATT MEDICA<br>PERUANA S.A.C.       | FR MEDICAL<br>S.A.C.          |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| a) DD. JJ. De datos del postor. (Anexo N° 1)  | Presenta<br>Folio Nro. 02                           | Presenta<br>Folio Nro. 10             | Presenta<br>Folio Nro. 01     |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta (vigencia de poder o copia de dni)  | Presenta<br>Folio Nro. 03-06                        | Presenta<br>Folio Nro. 02-09          | Presenta<br>Folio Nro. 02-05  |
| c) DD. JJ. De acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)  | Presenta<br>Folio Nro. 07                           | Presenta<br>Folio Nro. 11             | Presenta<br>Folio Nro. 06     |
| d) DD. JJ. cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)   | Presenta<br>Folio Nro. 08                           | Presenta<br>Folio Nro. 12             | Presenta<br>Folio Nro. 07     |
| e) Documentación que servirá para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas.<br>- Hoja de Presentación del Producto / Sustento de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas (Anexo N° 07). | Presenta<br>Folio Nro. 09-12                        | Presenta<br>Folio Nro. 64-65, 152-189 | Presenta<br>Folio Nro. 08-26  |
| f) Ficha técnica del producto, firmada y sellada por D.T y el representante legal.  | Presenta<br>Folio Nro. 11                           | Presenta<br>Folio Nro. 151            | Presenta<br>Folio Nro. 27-28  |
| g) Protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis.   | Presenta<br>Folio Nro. 13                           | Presenta<br>Folio Nro. 129-150        | Presenta<br>Folio Nro. 29-31  |
| h) Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). Se aceptarán también los documentos alternos al BPM, según lo establecido por DIGEMID   | Presenta<br>Folio Nro. 17-20                        | Presenta<br>Folio Nro. 190            | Presenta<br>Folio Nro. 32-33  |
| i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).   | Presenta<br>Folio Nro. 21-28                        | Presenta<br>Folio Nro. 66-115         | Presenta<br>Folio Nro. 34     |
| j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)   | No aplica<br>Folio Nro. 29-33                       | No aplica<br>Folio Nro. 123-125       | No aplica<br>Folio Nro. 35-36 |
| k) Copia simple del registro sanitario o certificado de registro de sanitario del producto ofertado.  | Presenta<br>Folio Nro. 33-34                        | Presenta<br>Folio Nro. 126-128        | Presenta<br>Folio Nro. 37-40  |
| l) DD. JJ. De plazo de entrega (Anexo N° 4)   | Presenta<br>Folio Nro. 35                           | Presenta<br>Folio Nro. 13             | Presenta<br>Folio Nro. 41     |
| m) Promesa de consorcio, con firmas legalizadas (Anexo Nro. 05)   | NO APLICA   | NO APLICA                             | NO APLICA                     |
| n) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)  | Presenta<br>Folio Nro. 36                           | Presenta<br>Folio Nro. 188            | Presenta<br>Folio Nro. 42     |
| <b>CONDICIÓN:</b>   | <b>ADMITIDO</b>                                     | <b>ADMITIDO</b>                       | <b>ADMITIDO</b>               |

RAFAEL REYES GONGORA  
Presidente

KATTYA SOSA PARIONA  
Miembro

IVAN ARTURO GODOY FLORES  
Miembro

**L.P. N° 07-2023-INSN**  
**“SUMINISTRO DE INSUMOS PARA CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR - SET DE**  
**DRENAJE TORÁXICO DESCARTABLE DE DOBLE CÁMARA”**  
**CALIFICACIÓN**

| REQUISITO DE CALIFICACIÓN  | ANJEI<br>IMPORTADORES Y<br>DISTRIBUCIONES<br>S.R.L. | MACATT MEDICA<br>PERUANA S.A.C. |
|--|---|---------------------------------|
| <b>CAPACIDAD LEGAL</b>   |   |                                 |
| <b>HABILITACIÓN</b>  |   |                                 |
| - Cópia simple de la Resolución de Autorización de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM – ARM del MINSA, según corresponda.   | Presenta<br>Folio Nro. 37-49                        | Presenta<br>Folio Nro. 115-122  |
| <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>   |   |                                 |
| <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 800,000.00 (OCHOCIENTOS MIL CON 00/100) SOLES</b>, 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 consideran bienes similares a los siguientes:<br/> <b>DISPOSITIVOS MÉDICOS EN GENERAL.</b></p> <p><b>Acreditación:</b><br/> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | Presenta<br>Folio Nro. 51-110                       | Presenta<br>Folio Nro. 17-63    |
| <b>CONDICIÓN</b>   | <b>CALIFICADA</b>                                   | <b>CALIFICADA</b>               |

\_\_\_\_\_  
**RAFAEL REYES GONGORA**  
Presidente

\_\_\_\_\_  
**KATTYA SOSA PARIONA**  
Miembro

\_\_\_\_\_  
**IVAN ARTURO GODOY FLORES**  
Miembro