



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

ACTA N° 004- AS052-2023-INSNSB-1

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0052-2023-INSNSB-1
CONTRATACION BIANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SET LINEA PRESION INVASIVA
PARA MONITOR

En la ciudad de Lima, siendo el 06/10/2023, se reunieron en las Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, sito en Av. de la Rosa Toro N° 1399 – Urbanización Jacarandá II – San Borja, los miembros del Comité de Selección conformados mediante formato N° 04 de fecha 05/09/2023, para conducir el procedimiento de selección: **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0052-2023-INSNSB-1 - CONTRATACION BIANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SET LINEA PRESION INVASIVA PARA MONITOR**, cuya conformación se detalla de la siguiente manera:

Miembros Titulares:

MARTE HORACIO LASTARRIA FLORES	PRESIDENTE TITULAR
ELIZABETH YULISA MORALES VALDIVIA	PRIMER MIEMBRO TITULAR
FABIOR SANTILLAN RUIZ	SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

I. REGISTRO DE PARTICIPANTES:

De acuerdo al cronograma establecido en el portal del SEACE, se da cuenta del registro electrónico de participantes inscritos:

CUADRO N° 1

NRO.	RUC/CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ESTADO	FECHA DE REGISTRO
1	20100948282	SIGNOMED S.A.C.	VÁLIDO	20/09/2023
2	20502130723	DIVCOM S.A.C.	VÁLIDO	20/09/2023
3	20505463146	HEMOCARE S.A.C.	VÁLIDO	25/09/2023
4	20557041631	INTECWELD IMPORT S.A.C.	VÁLIDO	25/09/2023
5	20607919331	DREMED PERU S.A.C.	VÁLIDO	20/09/2023

II. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

De la lista de participantes conforme al cuadro N° 01, los siguientes postores presentaron oferta por medio de la plataforma SEACE:



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

CUADRO N° 2

Nro.	RUC/CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE REGISTRO	FECHA DE PRESENTACIÓN	ESTADO DE LA PROPUESTA	ESTADO
1	20100948282	SIGNOMED S.A.C.	20/09/2023	03/10/2023	ENVIADO	VALIDO
2	20502130723	DIVCOM S.A.C.	20/09/2023	03/10/2023	ENVIADO	VALIDO

III. ADMISIÓN DE OFERTAS:

Acto seguido el Comité de Selección procedió a determinar si las ofertas presentadas cumplen con la documentación obligatoria requerida en el numeral 2.2.1.1. Del Capítulo II de la sección específica de las bases integradas definitivas del procedimiento de selección conforme a lo señalado en el artículo 52° del Reglamento de la Ley de Contrataciones (DS N° 344-2018-EF) obteniendo los siguientes resultados:

CUADRO N° 3

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		SIGNOMED S.A.C.	DIVCOM S.A.C.				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple	Cumple				
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Cumple	Cumple				
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple				
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple				
e)	<p>Copia simple de brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original), para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N° 4-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES), de acuerdo a lo siguiente:</p> <table><tr><th colspan="2">ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR:</th></tr><tr><td>1</td><td><ul style="list-style-type: none">• CONECTOR TIPO BD• Tipo de esterilización Estéril: Óxido de Etileno ETO• Flujo de 3ml/hora cuando el set de monitoreo presurizado a 300mmHg.• Dimensiones: Longitud 1.30mts.• Tolerancia de longitud más o menos 15%.</td></tr></table>	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR:		1	<ul style="list-style-type: none">• CONECTOR TIPO BD• Tipo de esterilización Estéril: Óxido de Etileno ETO• Flujo de 3ml/hora cuando el set de monitoreo presurizado a 300mmHg.• Dimensiones: Longitud 1.30mts.• Tolerancia de longitud más o menos 15%.	Cumple	Cumple
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR:							
1	<ul style="list-style-type: none">• CONECTOR TIPO BD• Tipo de esterilización Estéril: Óxido de Etileno ETO• Flujo de 3ml/hora cuando el set de monitoreo presurizado a 300mmHg.• Dimensiones: Longitud 1.30mts.• Tolerancia de longitud más o menos 15%.						
f)	Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	Cumple	Cumple				
g)	Copia simple de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	Cumple	Cumple				
h)	Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	Cumple	Cumple				
i)	Copia simple de Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	Cumple	Cumple				



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

j)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple
k)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica
l)	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	Cumple	Cumple
RESULTADO		ADMITIDO	ADMITIDO

IV. EVALUACIÓN DE OFERTAS

A continuación, se da cuenta de los resultados de la evaluación de ofertas:

CUADRO N° 4

DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	POSTORES	PRECIO OFERTADO (S/)	OFERTA ECONOMICA (80 PUNTOS)	5% MYPE (5 PUNTOS)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
CONTRATACION BIANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SET LINEA PRESION INVASIVA PARA MONITOR	S/215,040.00	SIGNOMED S.A.C.	S/214,368.00	100.00	5.00	105.00	1
		DIVCOM S.A.C.	S/268,800.00	79.75	0.00	79.75	2

V. CALIFICACIÓN DE OFERTAS:

A continuación, se da cuenta de los resultados de la calificación de las ofertas:

CUADRO N° 5

POSTORES	SIGNOMED S.A.C.	DIVCOM S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN	ESTADO	ESTADO
<p>Requisitos:</p> <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 realizados en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p>	CUMPLE	CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	ESTADO	ESTADO



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San BorjaSiempre
con el pueblo

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 430,080 (Cuatrocientos treinta mil ochenta y 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 de S/ 53,760 (Cincuenta y tres mil setecientos sesenta y 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 los siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transductor de presión invasiva para monitor multiparámetro • Sensores de saturación para monitor multiparámetro • Transductor de presión intracraneal para monitor <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 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>	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO	CALIFICA	CALIFICA

ELIZABETH YULISA MORALES VALDIVIA
Primer Miembro Titular

FABIOR SANTILLAN RUIZ
Segundo Miembro Titular

MARTE HORACIO LASTARRIA FLORES
Presidente Titular