

ACTA N°01-2023-CS2306A00201: APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS, Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1

ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI – ESSALUD

En La Victoria, a los 12 días del mes de julio del año 2023, a las 17:30 horas, en las instalaciones de la Oficina de Abastecimientos y Control Patrimonial de la Red Prestacional Almenara, sito en Av. Grau N°800, sexto piso B, distrito de La Victoria, se reunieron los integrantes del comité selección, encargado de la preparación, conducción y realización de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI", a fin de efectuar la apertura de ofertas, admisión y evaluación, calificación de las ofertas según orden de prelación y otorgamiento de la buena pro, de corresponder.

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	INGEBORG CARRASCO VELARDE	Titular	X	Dependencia	Órgano Encargado de las Contrataciones
		Suplente			
Primer Miembro	KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO	Titular	X	Dependencia	Órgano Encargado de las Contrataciones
		Suplente			
Segundo Miembro	JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL	Titular		Dependencia	ÁREA USUARIA
		Suplente	X		



Antecedentes:

De acuerdo con el cronograma establecido en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD
Nomenclatura	AS-SM-20-2023-ESSALUD-RPA-1
Rto. de convocatoria	1
Objeto de contratación	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI
Excepción del objeto	ESSALUD-2023-17504
Número de Contratación	

Búsqueda de participante

Estado de registro: Participante:

N°	Proveedor con RUC	RUC (CPA)	Razón Social	Fecha de inscripción	Estado	Fecha de inscripción	Número de inscripción	Estado
1	Proveedor con RUC	20100940282	SIGNONED S.A.C.	02/04/2023	Válida	02/04/2023	20100940282	✓
2	Proveedor con RUC	20100962430	NEVSON S.A.	03/04/2023	Válida	03/04/2023	20100962430	✓
3	Proveedor con RUC	20101072204	ATILIO PALMERI S.R.L.	04/04/2023	Válida	04/04/2023	20101072204	✓
4	Proveedor con RUC	20108629909	CARDIO PERFUSION E.I.R.L.TDA	02/04/2023	Válida	02/04/2023	20108629909	✓
5	Proveedor con RUC	20377318461	B.BRAJIN MEDICAL PERU S.A.	02/04/2023	Válida	03/04/2023	20377318461	✓
6	Proveedor con RUC	20503107023	OVICOW S.A.C.	04/04/2023	Válida	04/04/2023	20503107023	✓
7	Proveedor con RUC	20510201323	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	02/04/2023	Válida	03/04/2023	20510201323	✓
8	Proveedor con RUC	20517012500	SEALUD IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	03/04/2023	Válida	03/04/2023	20517012500	✓
9	Proveedor con RUC	20547243065	DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L.	04/04/2023	Válida	04/04/2023	20547243065	✓
10	Proveedor con RUC	20600047478	ALC MEDICAL E.I.R.L.	02/04/2023	Válida	03/04/2023	20600047478	✓
11	Proveedor con RUC	20605742716	PRISH MEDICAL E.I.R.L.	04/04/2023	Válida	04/04/2023	20605742716	✓
12	Proveedor con RUC	20606145188	FARMACUTICA PERU S.A.C.	01/04/2023	Válida	01/04/2023	20606145188	✓
13	Proveedor con RUC	20608538907	ANGULAR INGENIEROS S.A.C.	01/04/2023	Válida	01/04/2023	20608538907	✓

En el día y horario señalado en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los postores presentaron sus oferta para los ítems 1,2,3,4,8 y 6 a través del SEACE:

ITEM 01:

Datos del postor						
Tipo de Proveedor	Proveedor de RUC					
RUC / Código	2051620123					
Consejo	No					
Nombre o razón social	SURGICORP S.R.L. - ENTIDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.					
Representante Legal						
Nombre	JOSEFA					
Apellido paterno	DEL CAMPO					
Apellido materno	RODRIGUEZ					
Datos de registro						
Fecha de registro	11/07/2022					
Hora de registro	11:30:15					
Usuario de registro	SURGICORP S.R.L. - ENTIDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.					
Fecha presentación	11/07/2022					
Hora presentación	11:52:39					
HTPE/Discapitados						
HTPE	No					
Empresa integrada por discapacitados	No					
Lista de documentos generales de la oferta / expresión de interés						
1	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 1.pdf					
2	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 2.pdf					
3	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 3.pdf					
4	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 4.pdf					
Lista de ítems						
1	Fresa de corte rápido 2.0 mm	60	33385.00	60	Valido	<>
3	Microfresa diamante redonda 1.0 mm de diametro de acero	60	33749.00	60	Valido	<>

ITEM 02:

Datos del postor						
Tipo de Proveedor	Proveedor de RUC					
RUC / Código	2052217013					
Consejo	No					
Nombre o razón social	DOCCON S.A.C.					
Representante Legal						
Nombre	DOCCON S.A.C.					
Apellido paterno	DOCCON S.A.C.					
Apellido materno	DOCCON S.A.C.					
Datos de registro						
Fecha de registro	11/07/2022					
Hora de registro	14:35:16					
Usuario de registro	DOCCON S.A.C.					
Fecha presentación	11/07/2022					
Hora presentación	14:35:16					
HTPE/Discapitados						
HTPE	No					
Empresa integrada por discapacitados	No					
Lista de documentos generales de la oferta / expresión de interés						
1	OFERTA AS 30.pdf					
Lista de ítems						
2	Kit de monitoreo de presión intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presión tisular de anéigo (PIOT)	6	38800.00	6	Valido	<>

ITEM 03:

Datos del postor						
Tipo de Proveedor	Proveedor de RUC					
RUC / Código	2051620123					
Consejo	No					
Nombre o razón social	SURGICORP S.R.L. - ENTIDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.					
Representante Legal						
Nombre	JOSEFA					
Apellido paterno	DEL CAMPO					
Apellido materno	RODRIGUEZ					
Datos de registro						
Fecha de registro	11/07/2022					
Hora de registro	14:35:16					
Usuario de registro	SURGICORP S.R.L. - ENTIDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.					
Fecha presentación	11/07/2022					
Hora presentación	15:30:15					
HTPE/Discapitados						
HTPE	No					
Empresa integrada por discapacitados	No					
Lista de documentos generales de la oferta / expresión de interés						
1	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 1.pdf					
2	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 2.pdf					
3	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 3.pdf					
4	Oferta AS N 202023ESALUDRPA1 SURGICORP SRL Item N 1 Parte 4.pdf					
Lista de ítems						
1	Fresa de corte rápido 2.0 mm	60	33385.00	60	Valido	<>
3	Microfresa diamante redonda 1.0 mm de diametro de acero	60	33749.00	60	Valido	<>



ITEM 04:

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	2074742100
Consejo	No
Nombre o razón social	DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S.A.
Representante Legal	
Nombre	ALFONSO MAXIMILIANO
Apellido paterno	ARELLANO
Apellido materno	DAVILA
Tipo de documento	
Nro. Documento	
CIN: 74104	
Datos de registro	
Fecha de registro	11/07/2022
Estado de registro	Valido
Hora de registro	16:29:31
Estado de la propuesta	En proceso
Usuario de registro	DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S.A.
Motivo de observación	
Fecha presentación	11/07/2022
Justificación	
Hora presentación	16:27:44
MYPE/Discapitados	
MYPE	No
Empresa integrada por discapacitados	
No	
Listado de documentos generales de la oferta / expresión de interés	
1	AS 20 DIT.pdf
pdf	13102.0 Kb
Imágenes encriptadas, mostrando imágenes de la 1. Página 1/1.	
Listado ítems	
4	Parche de pericardio bovino 90x110 mm
144	141120.00
244	Valido
C+	
Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	2080429409
Consejo	No
Nombre o razón social	CARDIOS PERUSION S.A.S.A.
Representante Legal	
Nombre	RAFAEL ALONSO
Apellido paterno	SALAS
Apellido materno	BUARDO
Tipo de documento	
Nro. Documento	
COT21415	
Datos de registro	
Fecha de registro	11/07/2022
Estado de registro	Valido
Hora de registro	16:42:07
Estado de la propuesta	En proceso
Usuario de registro	CARDIOS PERUSION S.A.S.A.
Motivo de observación	
Fecha presentación	11/07/2022
Justificación	
Hora presentación	17:11:41
MYPE/Discapitados	
MYPE	No
Empresa integrada por discapacitados	
No	
Listado de documentos generales de la oferta / expresión de interés	
1	PARTE 1 AS 20 2022.PDF
pdf	92520.0 kb
2	INDICE AS 20 2022.PDF
pdf	563.0 kb
3	PARTE 2 AS 20 2022.PDF
pdf	43044.0 kb
4	PARTE 3 AS 20 2022.PDF
pdf	45457.0 kb
Imágenes encriptadas, mostrando imágenes de la 1. Página 1/1.	
Listado ítems	
4	Parche de pericardio bovino 90x110 mm
144	141120.00
244	Valido
C+	



ITEM 05:

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	2051761280
Consejo	No
Nombre o razón social	ECALUP DISPOSITIVOS SOCORRO ANTONIO CERRADA
Representante Legal	
Nombre	GUER PIELER
Apellido paterno	PAEZ
Apellido materno	PUJOS
Tipo de documento	
Nro. Documento	
COT21412	
Datos de registro	
Fecha de registro	11/07/2022
Estado de registro	Valido
Hora de registro	14:24:03
Estado de la propuesta	En proceso
Usuario de registro	ECALUP DISPOSITIVOS SOCORRO ANTONIO CERRADA
Motivo de observación	
Fecha presentación	11/07/2022
Justificación	
Hora presentación	14:36:26
MYPE/Discapitados	
MYPE	No
Empresa integrada por discapacitados	
No	
Listado de documentos generales de la oferta / expresión de interés	
1	PROPUESTA TECNICA ECONOMICA AS N 20 SCALUP IMPORTACIONES SAC.pdf
pdf	12633.0 Kb
Imágenes encriptadas, mostrando imágenes de la 1. Página 1/1.	
Listado ítems	
5	Sistema de detección ventricular peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja adulto
72	60040.00
72	Valido
C+	
6	Sistema de detección ventricular peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja pediátrica
60	39200.00
60	Valido
C+	

ITEM 06:

Datos del postor						
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC					
RUC / Código	20517012300					
Consejería	Nº					
Nombre o razón social	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA					
Representante Legal						
Nombre	LUCE FIGUEROA					
Apellido paterno	BARROE					
Apellido materno	RUEDA					
Datos de registro						
Fecha de registro	13/07/2018					
Estado de registro	Tránsito					
Hora de registro	14:24:18					
Estado de la propuesta	Entrado					
Usuario de registro	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA					
Motivo de observación						
Fecha presentación	13/07/2018					
Justificación						
Hora presentación	14:24:06					
NIPE/Disapacitados						
NIPE	Si					
Empresa integrada por discapacitados	Nº					
Listado de documentos generales de la oferta / expresión de interés						
1	PROPUESTA TECNICA ECONOMICA AS N 20 SCALUP IMPORTACIONES SAC.pdf					
Tamaño: 12835.0 Kb						
Listado Items						
Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Estado	Observaciones
5	Sistema de derivación ventricular parietal puñal u tipo puñal presión baja adulto	72	6980.00	501360.00	72	Válido
6	Sistema de derivación ventricular parietal puñal u tipo puñal presión baja pediátrica	60	5820.00	349200.00	60	Válido

De las Bases:

1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentara su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta **de acuerdo a lo requerido en las bases.**

El participante debe verificar antes de su envío, **bajo su responsabilidad**, que el archivo pueda ser descargado y **su contenido sea legible.**

Acto seguido, se procedió a la apertura electrónica de las ofertas, el comité de selección, verifico la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los términos de referencia, detallados en la sección específica de las bases, según Cuadro N°01 "Admisibilidad de las ofertas", que forman parte de la presente acta, **respecto a la admisibilidad de las ofertas se indica lo siguiente:**

Según Cuadro N°01 "Admisibilidad de las Ofertas", que forman parte de la siguiente Acta, se evidencia que cumplen en presentar la Documentación Obligatoria por lo que se considera **ADMITIDA**, la cual se detalla a continuación:

- ITEM 01 Y 03: SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.
- ITEM 02: DIVCOM S.A.C.
- ITEM 04: CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA, DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L.
- ITEM 05 Y 06: SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Una vez determinada la admisibilidad de la propuesta, se procedió con la evaluación de la oferta, que se detalla en el cuadro N° 2 "Evaluación de Ofertas", que forma parte de la presente acta.

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determino si la oferta, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases, el cual se detalla en el Cuadro N°3: "Calificación de Ofertas", que forma parte de la presente acta.

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados, de acuerdo al análisis efectuado en el cual se detallan en los cuadros de "Admisibilidad de las Ofertas", "Evaluación de Ofertas" y "Calificación de Ofertas", que forman parte de la presente acta, por lo cual el comité de selección OTORGA LA BUENA PRO de la siguiente manera:



N° DE ÍTEM	DESCRIPCIÓN	POSTOR	MONTO OFERTADO	VALOR ESTIMADO
1	FRESA DE CORTE RAPIDO 2.0 MM	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L	53,100.00	53,295.00
2	KIT DE MONITOREO DE PRESION INTRACRANEAL INTRAPARENQUIMAL (PIC), TEMPERATURA (T) Y PRESION TISULAR DE OXIGENO (PT02)	DIVCOM S.A.C.	58,000.00	58,800.00
3	MICROFRESA DIAMANTE RENDONDE 1.0 MM DE DIAMETRO DE ACERO	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L	53,400.00	53,749.80
4	PARCHE DE PERICARDIO BOVINO 90X110 MM	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	107,280.00	141,120.00
5	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL PUDENZ O TIPO PUDENZ PRESION BAJA ADULTO	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	69,000.00	69,840.00
6	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL PUDENZ O TIPO PUDENZ PRESION BAJA PEDIATRICA	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	58,200.00	58,200.00

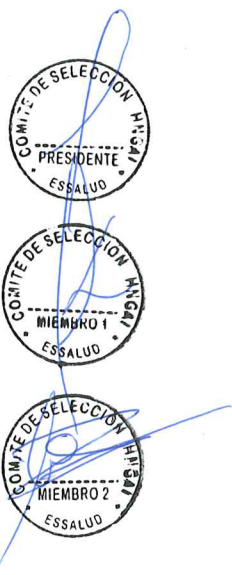
Seguidamente se procedió a la lectura de la presente acta, no habiendo observación alguna, el presente colegiado procedió a suscribirla en señal de conformidad; y no teniendo nada más que tratar, se levantó la reunión siendo las 20:05 horas y se dio la indicación para publicar la buena pro conforme a lo señalado en el cronograma.


INGEBORG CARRASCO VELARDE
 Titular-Presidente


KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO
 Primer-Miembro Titular


JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL
 Segundo-Miembro-Suplente

CUADRO N° 01						
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)						
ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD						
ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS						
		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2	POSTOR N° 3	POSTOR N° 4	POSTOR N° 5
		20517012590	20108629909	20516920123	20547243065	20502130723
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L.	DIVCOM S.A.C
a)	Declaracion jurada de datos del postor (Anexo N° 01) Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta En caso de persona juridica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
b)	En caso de persona natural, copia de documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes de consorcio que suscriba la promesa de consorcio según corresponda.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
c)	Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento. (Anexo N° 02)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
d)	Declaracion jurada de cumplimiento de las especificaciones tecnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capitulo III de la presente seccion (Anexo N° 03)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
e)	Documentación adicional que el postor debe presentar: Los cuales deben ser acreditados con copia simple: a) Registro sanitario o certificado de registro sanitario (copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso a) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion. b) Certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (CBPM - Copia simple) y Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA - Copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso b) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion c) Certificado de Analisis de Producto Terminado (Protocolo de Analisis - Copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion d) Metodologia de Analisis (Copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion e) Ficha Tecnica del Producto (Copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso e) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion f) Folleteria/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto (Original o Copia simple) conforme lo dispuesto en el inciso f) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion g) Carta de presentacion del dispositivo medico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia (Formato N° 02) conforme lo dispuesto en el inciso g) del numeral 8 del requerimienio establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion h) Carta de compromiso de canje y/o reposicion por defecto o vicios ocultos (Formato N° 04) conforme lo dispuesto en el inciso h) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del capitulo III de la presente seccion	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
f)	Declaracion Jurada de Plazo de Entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
g)	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, domicilio comun y las obligaciones a la que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio asi como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5).	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. 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 CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ESTADO ADMITITA Y/O NO ADMITIDA		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA



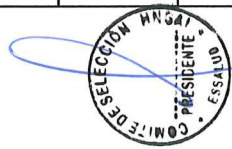
CUADRO N° 2

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)

ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD

EVALUACION DE OFERTAS

N°	DESCRIPCIÓN ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	POSTOR	1. ADMISION		2. EVALUACION			SOLICITUD DE BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
					CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS	RESULTADO DE LA ADMISION	PUNTAJE MAXIMO	PRECIO	PUNTAJE OBTENIDO			
		SI/NO	ADMITIDA / NO ADMITIDA									
1	Fresa de corte rapido 2.0 mm	UND	60	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	SI	ADMITIDA	100	S/ 53,100.00	100	NO APLICA	100	1
2	Kit de monitoreo de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PtO2)	UND	6	DIVCOM S.A.C.	SI	ADMITIDA	100	S/ 58,000.00	100	NO APLICA	100	1
3	Microfresa diamante rendonde 1.0 mm de diametro de acero	UND	60	SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	SI	ADMITIDA	100	S/ 53,400.00	100	NO APLICA	100	1
4	Parche de pericardio bovino 90x110 mm	UND	144	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	SI	ADMITIDA	100	S/ 107,280.00	100	NO APLICA	100	1
				DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L.	SI	ADMITIDA	100	S/ 128,160.00	83.71	NO APLICA	83.71	2
5	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	UND	72	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	ADMITIDA	100	S/ 69,000.00	100	NO APLICA	100	1
6	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	UND	60	SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	ADMITIDA	100	S/ 58,200.00	100	NO APLICA	100	1



CUADRO N° 3					
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)					
ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROQUIRURGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD					
ITEM N° 01					
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1	
				SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	
A.- CAPACIDAD LEGAL				SI CUMPLE	
HABILITACIÓN:					
Requisitos : Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.					
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				SI CUMPLE	
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:					
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR		TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,295.00		CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presión intracraneal intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presión tisular de oxígeno (PiO2)	58,800.00		CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00		CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
4	20101443	Pañal de pericardio bovino 90x110 mm	128,880.00		CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivación ventrículo peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja adulto	64,800.00		SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivación ventrículo peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja pediátrica	58,200.00		CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda 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:					
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS	
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
2	20104559	Kit de monitoreo de presión intracraneal intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presión tisular de oxígeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	7,894.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
4	20101443	Pañal de pericardio bovino 90x110 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES	
5	20201962	Sistema de derivación ventrículo peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja adulto	9,720.00	NOVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
6	20201964	Sistema de derivación ventrículo peritoneal pudenz o tipo pudenz presión baja pediátrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES	
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD 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 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. 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.					
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA	

INGEBORG CARRASCO VELARDE

Titular Presidente

KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO

Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL

Segundo Miembro Suplente

CUADRO N° 3				
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)				
ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROQUIRURGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HINGAI - ESSALUD				
ITEM N° 02				
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1 DIVCOM S.A.C.
A.- CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN: Requisitos: Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.				SI CUMPLE
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	58,800.00	CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microlitro de diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x130 mm	128,880.00	CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	64,800.00	SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	58,200.00	CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda 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:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microlitro de diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x130 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	9,720.00	NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD 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 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. 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.				
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA

INGEBORG CARRASCO VELARDE
Titular Presidente

KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO
Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL
Segundo Miembro Suplente

CUADRO N° 3					
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)					
ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD					
ITEM N° 03					
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1 SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L.	
A.- CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN: Requisitos : Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.				SI CUMPLE	
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:				SI CUMPLE	
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR		TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,295.00		CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presión Intracraneal Intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presión tisular de oxígeno (PiO2)	58,800.00		CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante rondando 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00		CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x110 mm	128,880.00		CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	64,800.00		SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	58,200.00		CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda 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:					
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR		TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
2	20104559	Kit de monitoreo de presión Intracraneal Intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presión tisular de oxígeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
3	20203884	Microfresa diamante rondando 1.0 mm de diametro de acero	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x110 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES	
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	9,720.00	NOVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES	
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD 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 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. 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9 . Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.					
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA	

INGEBORG CARRASCO VELARDE
Titular Presidente

KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO
Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL
Segundo Miembro Suplente

CUADRO N° 3					
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)					
ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD					
ITEM N° 04					
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
				CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L.
A.- CAPACIDAD LEGAL				SI CUMPLE	SI CUMPLE
HABILITACIÓN:					
Requisitos :					
Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional.					
Acreditación:					
Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.					
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					
Requisitos:					
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:					
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS	
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES	
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial Intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	58,800.00	CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES	
3	20203884	Microfresa diamante rondone 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES	
4	20101443	Paiche de pericardio bovino 90x110 mm	128,880.00	CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES	
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	64,800.00	SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES	
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	58,200.00	CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES	
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda					
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:					
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS	
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial Intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
3	20203884	Microfresa diamante rondone 1.0 mm de diametro de acero	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES	
4	20101443	Paiche de pericardio bovino 90x110 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES	
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	9,720.00	NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES	
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES	
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda					
Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD					
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 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.					
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.					
En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados:					
En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.					
Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.					
Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.					
Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.					
Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.					
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA	CALIFICADA

INGEBORG CARRASCO VELARDE

Titular Presidente

KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO

Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL
Segundo Miembro Suplente

CUADRO N° 3				
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)				
ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD				
ITEM N° 05				
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1 SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
A.- CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN: Requisitos : Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional. Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.				SI CUMPLE
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,795.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
2	20104559	Rtl de monitores de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	58,800.00	CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x110 mm	128,880.00	CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	64,800.00	SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	58,200.00	CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda 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:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
2	20104559	Rtl de monitores de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
4	20101443	Parche de pericardio bovino 90x110 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	9,720.00	NOVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentacion de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emision del comprobante de pago, según corresponda Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD 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 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. 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas; debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio valor publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.				
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA

INGEBORG CARRASCO VELARDE

Titular Presidente

KIARA GRACIELA SOFIA SIHUAY MANCO

Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL

Segundo Miembro Suplente

CUADRO N° 3				
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 20-2023-ESSALUD-RPA-1 (2306A00201)				
ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO ESPECIALIZADO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI - ESSALUD				
ITEM N° 06				
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION				POSTOR N° 1 SCALUP IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
A.- CAPACIDAD LEGAL				
HABILITACIÓN:				
Requisitos :				
Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presentan en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio Nacional.				
Acreditación:				
Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico.				
B.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
Requisitos:				
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	58,800.00	CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	53,295.00	CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES
4	20101443	Pariche de pericardio bovino 90x110 mm	128,880.00	CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	64,800.00	SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	58,200.00	CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda 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:				
ITEM	CODIGO SAP	DETALLE	TOTAL ACREDITAR	TOTAL ACREDITAR EN LETRAS
1	20200791	Fresa de corte rapido 2.0 mm	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
2	20104559	Kit de monitoreo de presion intracranial intraparenquimal (PIC), temperatura (T) y presion tisular de oxigeno (PiO2)	8,820.00	OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
3	20203884	Microfresa diamante redonde 1.0 mm de diametro de acero	7,994.25	SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 25/100 SOLES
4	20101443	Pariche de pericardio bovino 90x110 mm	19,332.00	DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 SOLES
5	20201962	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja adulto	9,720.00	NOVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES
6	20201964	Sistema de derivacion ventriculo peritoneal pudenz o tipo pudenz presion baja pediatrica	8,730.00	OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON 00/100 SOLES
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD				
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 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.				
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.				
En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.				
En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.				
Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.				
Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.				
Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9 . Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.				
Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.				
CALIFICA Y/O DESCALIFICA				CALIFICADA

INGEBORG CARRASCO VELARDE
Titular Presidente

KIARA GRACIELA, SOFIA SIHUAY MANCO
Primer Miembro Titular

JORGE EDUARDO ROMERO VIDAL
Segundo Miembro Suplente