



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDINSTITUTO NACIONAL
DE SALUD DEL NIÑO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACION, CALIFICACIÓN Y ADJUDICACION

CONTRATACION DIRECTA N°03-2024-INSN-1

CONTRATACION DIRECTA del SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL EL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES AQUILON PRIME SP, MODELO: TSX-303B, MARCA: CANON DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL INSN

Siendo el día martes 02 de julio del año 2024, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña, el Lic. MARCO SARANGO TORNERO, quien actúa en representación de la Oficina de Logística (Órgano Encargado de las Contrataciones) del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, y el Ing. JIMMY HAROLD BARDALEZ CHAVEZ, quien para estos efectos representa a la Unidad de Ingeniería Clínica del INSN (área técnica especializada), se reunieron el día de hoy para revisar la presentación de los documentos presentados por la empresa **CYMED MEDICAL S.A.C.**, solicitados en las bases del procedimiento de selección, para admitir la oferta y demás documentos vinculados directamente al cumplimiento de los términos de referencia del servicio requerido así como aquellos que tienen por finalidad acreditar los requisitos de calificación (Habilitación).

En ese sentido, se informa que el presente procedimiento de selección se publicó, en virtud a la **Resolución Administrativa N° 152-2024-INSN-OEA** de fecha 28 de junio del 2024, mediante la cual se aprobó la **CONTRATACION DIRECTA N° 03-2024-INSN-1** para la contratación del **SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL EL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES AQUILON PRIME SP, MODELO: TSX-303B, MARCA: CANON DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL INSN**, por lo que correspondió verificar la oferta presentada.

Acto seguido, al revisar los documentos contenidos en la oferta presentada por **CYMED MEDICAL S.A.C.** en atención a la invitación que se le cursó mediante la **CARTA N° 655-OL-INSN-2023** de fecha 01 de julio del 2024, se verificó lo siguiente:

- *Si cumple* con acreditar los documentos de presentación obligatoria solicitados en las bases para la **admisión de la oferta**, entre ellos, la "**Declaración Jurada de Cumplimiento de los Términos de Referencia**" – Anexo N° 3 de las Bases, debidamente suscrita por su representante legal, mediante la cual, por el "**principio de presunción de veracidad**", de la cual todas las ofertas se encuentran revestidas, debemos presumir por parte de la empresa invitada **CYMED MEDICAL S.A.C.**, el cumplimiento a cabalidad de todas las condiciones y demás características del servicio requerido.

Descripción	Marca	Modelo	Servicios
TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES	CANON	AQUILON PRIME SP, TSX-303B	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

Documentos para la admisión de la oferta		CYMED MEDICAL S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Si cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Si cumple
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Si cumple
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Si cumple
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Si cumple
f)	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 5 . 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



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDINSTITUTO NACIONAL
DE SALUD DEL NIÑO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho"

- Finalmente, se verificó que sí cumple con presentar todos los documentos requeridos para acreditar los **requisitos de calificación** conforme a lo solicitado en las bases: la HABILITACION DEL IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear), la formación académica, capacitación y experiencia del PERSONAL CLAVE.

Requisitos de Habilitación		CYMED MEDICAL S.A.C.
A.	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN <u>Requisitos:</u> Autorización o Licencia correspondiente del IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) para la prestación del servicio de mantenimiento de Fuentes de Radiación Ionizante, en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación Ionizante" y su Reglamento. Esta autorización deberá encontrarse vigente durante la prestación del servicio. <u>Acreditación:</u> Copia de la Autorización o Licencia correspondiente del IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) para la prestación del servicio de mantenimiento de Fuentes de Radiación Ionizante, en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación Ionizante" y su Reglamento. <u>Importante</u> En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.	<i>Si cumple</i>

B	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	
B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none">- Copia del título profesional como ingeniero electrónico de cada uno de los dos (2) responsables del servicio.- Copia del título técnico o profesional en electrónica del personal de apoyo que presenten (uno como mínimo). <u>Acreditación:</u> El título profesional será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. En caso el título profesional no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	

B.3.2	CAPACITACIÓN <u>Requisitos:</u> Por cada uno de los dos (2) Ingenieros Electrónicos, responsables del servicio: Capacitación por fabricante, mínimo 120 horas lectivas, en mantenimiento y/o reparación y/o soporte de equipos de tomografía certificada por el fabricante y/o responsable y/o distribuidor autorizado. Por cada uno de los técnicos o profesionales en electrónica (uno como mínimo), que presenten como personal de apoyo. Capacitación por fabricante, mínimo 80 horas lectivas, en mantenimiento y/o reparación y/o soporte de equipos de tomografía certificada por el fabricante y/o responsable y/o distribuidor autorizado. <u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, U OTROS DOCUMENTOS SEGÚN SEA EL CASO <u>Importante</u> Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.	<i>Si cumple</i>
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

MINISTERIO DE
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
LIC. ADM. MARCO SARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES
Lic. M. Patricia Chavez



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUD

INSTITUTO NACIONAL
DE SALUD DEL NIÑO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho"

B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Por cada uno de los profesionales especializados (2), RESPONSABLE DEL SERVICIO: Cinco (05) años de experiencia en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos de alta tecnología, con certificación por fabricante del equipo, en entidades públicas o privadas, en la marca y modelos iguales o similares al equipo objeto del contrato.- Por cada profesional o técnico especializado presentado (uno como mínimo) DE APOYO: Tres (03) años de experiencia en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos de alta tecnología, con certificación por fabricante del equipo, en entidades públicas o privadas, en la marca y modelos iguales o similares al equipo objeto del contrato. <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los</p>

Sí cumple

En consecuencia, el Órgano Encargado de las Contrataciones adopta la siguiente decisión:

- ✓ **ADJUDICAR** el procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N° 03-2024-INSN-1** para la ejecución del **"SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL EL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 160 CORTES AQUILON PRIME SP, MODELO: TSX-303B, MARCA: CANON DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL INSN"** a la empresa **CYMED MEDICAL S.A.C. (R.U.C. 20263368992)** por el monto total de **S/ 426,390.64 (CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y 64/100 SOLES inc. I.G.V. y todos los impuestos aplicables).**
- ✓ **PROCEDER CON LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS**, en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE), conforme a lo previsto en el numeral 84.3 del Art. 84° del RLCE.

Estando a lo acordado, siendo el día martes 02 de julio del año 2024, se concluye la presente evaluación, motivo por el cual firman en señal de conformidad.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

Lic. David Bardalez Chavez
Coordinador Clínico

