



ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS

LICITACIÓN PÚBLICA N° 05-2024-INSN-1

SUMINISTRO DE KITS DE SEPARADORES DE CELULAS SANGUINEAS Y/O PLASMA CON EQUIPOS DE CESION EN USO

1) SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Lima, el 12 de setiembre de 2024, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros de comité de selección designado mediante Memorando Circular N° 052-OEA-INSN-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 05-2024-INSN-1, cuyo objeto de convocatoria es el "SUMINISTRO DE KITS DE SEPARADORES DE CELULAS SANGUINEAS Y/O PLASMA CON EQUIPOS DE CESION EN USO", a fin de realizar la apertura y la admisión de ofertas.

2) REGISTRO DE PARTICIPANTES

Que, de acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron como participantes, los siguientes proveedores:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	02/09/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20469936164	TERUMO BCT PERU S.A.C.	16/08/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20565911920	ASECO PERU S.A.C.	04/09/2024	Válido

3 registros encontrados, mostrando 3 registro(s), de 1 a 3. Página 1 / 1

3) PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Con fecha 11 de setiembre de 2024, según cronograma de las bases, se llevó a cabo la presentación de ofertas a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado SEACE, recibiendo la **oferta válida** sólo del postor: AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A.

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta
1	20469936164	TERUMO BCT PERU S.A.C.	11/09/2024	16:27:33	20469936164	---	---	Borrador no enviado
2	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	11/09/2024	20:30:00	20100162238	11/09/2024	20:31:51	Enviado

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s), de 1 a 2. Página 1 / 1

Respecto a la Oferta del postor: TERUMO BCT PERU S.A.C.

Como se puede visualizar en la plataforma del SEACE, el archivo de la oferta no fue enviado correctamente, el cual quedó en estado de la propuesta como "borrador no enviado".

En cumplimiento a lo señalado en las bases estándar del CAPÍTULO I - ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, numeral 1.8 - PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS, señala lo siguiente: "El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible".

Por lo tanto, sólo corresponde continuar con la revisión de los documentos para la admisión de la oferta del postor: AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A.

4) ADMISIBILIDAD DE OFERTAS:

Acto seguido, el Comité de Selección procede a verificar la oferta de los Postores, según lo vertido en el Numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, para la admisión de ofertas, el Comité de Selección verifica la presentación de los documentos requeridos en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas establecidas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

COMITÉ DE
SELECCIÓN


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

DOCUMENTOS DE PESENTACION OBLIGATORIA

		POSTOR											
		AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.											
		ITEM N° 01	ITEM N° 02										
		KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLAQUETAS	KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLASMAFERESIS										
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE										
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del 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 del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda	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 contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE										
DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA ACREDITAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. PARA LOS ÍTEMS N° 01 y 02. Presentar Especificaciones Técnicas de los bienes ofertados. Folletería (original o copia simple), que permita demostrar que lo ofertado se ajusta a lo solicitado, con traducción al idioma español (de ser el caso). También se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletería o Manual de Instrucciones de Uso o Inserto del reactivo y del equipamiento en cesión de uso. (Anexo N° 07)													
ITEM N° 01 - Se acreditará lo siguiente: PARA EL KITS: PRESENTACIÓN: Kit completo de plaquetaféresis en empaque individual sellado. CARACTERÍSTICAS: Descartable, de un solo uso, con monitorización de anticoagulante. Con sistema de tubuladuras, bolsas de colección y separación celular. USO: Plaquetaféresis PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO													
d.1)	<table><thead><tr><th>Tipo</th><th>Equipo automatizado para Aféresis</th></tr><tr><th>Metodología</th><th>Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.</th></tr><tr><th>Sistema</th><th>Por flujo continuo o flujo discontinuo</th></tr><tr><th>Características</th><td>Dos (02) equipos automatizados para Aféresis de Plaquetas Sistema de monitorización de Anticoagulantes Idioma en español Equipo con capacidad de desplazamiento. Unipunción para procedimientos de plaquetaféresis. Obtención de plaquetas leucorreducidas Certificación FDA, USA ó CE</td></tr><tr><th>Muestra</th><td>Sangre total Anticoagulada</td></tr></thead></table>	Tipo	Equipo automatizado para Aféresis	Metodología	Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.	Sistema	Por flujo continuo o flujo discontinuo	Características	Dos (02) equipos automatizados para Aféresis de Plaquetas Sistema de monitorización de Anticoagulantes Idioma en español Equipo con capacidad de desplazamiento. Unipunción para procedimientos de plaquetaféresis. Obtención de plaquetas leucorreducidas Certificación FDA, USA ó CE	Muestra	Sangre total Anticoagulada	CUMPLE	CUMPLE
Tipo	Equipo automatizado para Aféresis												
Metodología	Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.												
Sistema	Por flujo continuo o flujo discontinuo												
Características	Dos (02) equipos automatizados para Aféresis de Plaquetas Sistema de monitorización de Anticoagulantes Idioma en español Equipo con capacidad de desplazamiento. Unipunción para procedimientos de plaquetaféresis. Obtención de plaquetas leucorreducidas Certificación FDA, USA ó CE												
Muestra	Sangre total Anticoagulada												

Mace



<div>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE SILLÓN DE HEMODONACION – Ítem 01</div> <div>Las demás especificaciones técnicas de cada bien serán acreditadas con el Anexo N° 03 de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.</div>		CUMPLE	CUMPLE										
<div><div><div>Dos (02) sillones</div><div>Tapizados en color azul con material lavable.</div><div>Cabecera acolchada.</div><div>Ancho del asiento: Mínimo 50 cm.</div><div>Descansa brazos móviles.</div><div>Soporta más de 120 kilos.</div><div>Posición antishock o trendelemburg</div><div>Nuevo (sin uso)</div></div><div></div></div>		CUMPLE	CUMPLE										
<div>ITEM N° 02 - Se acreditará lo siguiente:</div> <div>PARA EL KITS:</div> <div><div>PRESENTACIÓN: Kit para recambio plasmático (volumen extracorpóreo menor a 200 ml) en empaque individual sellado</div><div>CARACTERÍSTICAS: Descartable, de un solo uso con soluciones para anticoagulación, con monitorización de anticoagulante.</div><div>USO: Recambio plasmático o Plasmaféresis.</div></div> <div>PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO</div> <table><tr><td>Tipo</td><td><ul style="list-style-type: none">Un (01) Equipo automatizado para aféresis de plasma</td></tr><tr><td>Metodología</td><td><ul style="list-style-type: none">Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.</td></tr><tr><td>Sistema</td><td><ul style="list-style-type: none">Por flujo continuo o flujo discontinuo</td></tr><tr><td>Características</td><td><ul style="list-style-type: none">Recambio Plasmático / PlasmaféresisSistema de monitorización de AnticoagulantesIdioma en españolEquipo con capacidad de desplazamiento hacia áreas fuera del Banco de Sangre.</td></tr><tr><td>Muestra</td><td><ul style="list-style-type: none">Sangre total Anticoagulada</td></tr></table> <div>Las demás especificaciones técnicas de cada bien serán acreditadas con el Anexo N° 03 de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.</div>				Tipo	<ul style="list-style-type: none">Un (01) Equipo automatizado para aféresis de plasma	Metodología	<ul style="list-style-type: none">Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.	Sistema	<ul style="list-style-type: none">Por flujo continuo o flujo discontinuo	Características	<ul style="list-style-type: none">Recambio Plasmático / PlasmaféresisSistema de monitorización de AnticoagulantesIdioma en españolEquipo con capacidad de desplazamiento hacia áreas fuera del Banco de Sangre.	Muestra	<ul style="list-style-type: none">Sangre total Anticoagulada
Tipo	<ul style="list-style-type: none">Un (01) Equipo automatizado para aféresis de plasma												
Metodología	<ul style="list-style-type: none">Separación por centrifugación, Filtración o Combinación de ambos.												
Sistema	<ul style="list-style-type: none">Por flujo continuo o flujo discontinuo												
Características	<ul style="list-style-type: none">Recambio Plasmático / PlasmaféresisSistema de monitorización de AnticoagulantesIdioma en españolEquipo con capacidad de desplazamiento hacia áreas fuera del Banco de Sangre.												
Muestra	<ul style="list-style-type: none">Sangre total Anticoagulada												

d.1)

[Handwritten signature]
macy



e)	<p>Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los bienes ofertados, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en la Resolución Ministerial N° 283-98-SA-DM, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de Oficio o documento denominado Consulta Técnica, la cual se realiza a través de la web, que sustente que No Requiere de Registro Sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. También se aceptará el listado web publicado en DIGEMID.</p>	CUMPLE	CUMPLE
f)	<p>Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) de los bienes ofertados-debe incluir la relación de todos los productos solicitados (de cada reactivo componente del ítem paquete) expedido a favor de la empresa fabricante.</p> <p>Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a 24 meses.</p> <p>Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.</p> <p>Este requisito (CBPM) no será obligatorio para los productos de fabricación nacional que no requieran de registro sanitario en el país, ya que los mismos no se encuentran bajo control y supervisión de la DIGEMID, que es la que debe expedirlos.</p>	CUMPLE	CUMPLE
g)	<p>Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos a temperatura ambiente y/o temperatura de refrigeración y/o controlada.</p> <p>Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que el corresponde mediante la presentación del CBPA a su nombre, y presentará el CBPA vigente del almacén que contrate, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes</p> <p>Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.</p>	CUMPLE	CUMPLE
<p>Copia de Certificado de Buenas prácticas de distribución y transporte vigente, cuando aplique.</p>		CUMPLE (Carta N° 1763-2023-DIGEMID-DICER-EAD-AICAD/MINSA)	CUMPLE (Carta N° 1763-2023-DIGEMID-DICER-EAD-AICAD/MINSA)



i)	Carta de Compromiso de Canje por defectos o vicios ocultos de fabricación que incluyan todos los ítems ofertados.	CUMPLE	CUMPLE
j)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
k)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
l)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE

Siendo las 14:30 horas del mismo día, en señal de conformidad el comité de selección, suscribe el presente acta:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO

M.C. PATRICIA SALOMÉ RAMÍREZ
Comité de Selección
Presidente

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO

Q.F. MARIA DEL CARMEN CAÑOTE VIRHUES
Comité de Selección
1° Miembro Titular

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO

CARMEN DURKAL SOTO UGARTE
Comité de Selección
2° Miembro Titular



ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

LICITACIÓN PÚBLICA N° 05-2024-INSN-1

SUMINISTRO DE KITS DE SEPARADORES DE CELULAS SANGUINEAS Y/O PLASMA CON EQUIPOS DE CESION EN USO

En la ciudad de Lima, el 13 de setiembre de 2024, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros de comité de selección designado mediante Memorando Circular N° 052-OEA-INSN-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 01-2024-INSN-1, cuyo objeto de convocatoria es el "SUMINISTRO DE KITS DE SEPARADORES DE CELULAS SANGUINEAS Y/O PLASMA CON EQUIPOS DE CESION EN USO", a fin de cumplir la evaluación y calificación de ofertas.

5) EVALUACIÓN DE OFERTAS Y FACTORES DE EVALUACIÓN.

Se procedió a evaluar la oferta conforme el factor de evaluación para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de la oferta, según los factores de evaluación enunciados en las bases y a lo establecido en el Art. 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

ÍTEM N° 01 - KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLAQUETAS

VALOR ESTIMADO SEGÚN INDAGACIÓN DE MERCADO = S/ 609,600.00

N°	POSTOR	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE TOTAL (a)	Puntaje solicitud de bonificación del 5% (Anexo N° 10) – (b)	PUNTAJE TOTAL (a+b)	ORDEN DE PRELACIÓN
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A	S/ 806,400.00	100	—	100	1°

ÍTEM N° 02 -KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLASMAFÉRESIS

VALOR ESTIMADO SEGÚN INDAGACIÓN DE MERCADO = S/ 291,600.00

N°	POSTOR	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE TOTAL (a)	Puntaje solicitud de bonificación del 5% (Anexo N° 10) – (b)	PUNTAJE TOTAL (a+b)	ORDEN DE PRELACIÓN
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A.	S/ 356,400.00	100	—	100	1°

6) ACREDITACIÓN DE REQUISITO DE CALIFICACIÓN.

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada. 75.2. Si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el comité de selección verifica los requisitos de calificación de los postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación (...)



ÍTEM N° 01 - KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLAQUETAS

N°	POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		ESTADO
		HABILITACIÓN	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICADO

ÍTEM N° 02 -KIT DE AFÉRESIS PARA OBTENCIÓN DE PLASMAFÉRESIS

N°	POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		ESTADO
		HABILITACIÓN	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICADO

Acuerdos tomado por mayoría

Se tomaron los siguientes acuerdos por mayoría

- ✓ Mediante correo electrónico de fecha 13.09.2024, remitir el Oficio N° 34-CS-INSN-2024, a fin de solicitar al postor AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERÚ S.A, la reducción de su oferta económica – para los ítems N° 01 y 02, en cumplimiento al numeral 68.3 del RLCE.

Siendo las 13:00 horas del mismo día y en señal de conformidad el comité de selección, suscribe el presente acta:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO


M.C. PATRICIA SALOMÉ RAMÍREZ
Comité de Selección
Presidente

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO


Q.F. MARÍA DEL CARMEN CAÑOTE
VIRHUES
Comité de Selección
1° Miembro Titular

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DEL NIÑO


L.C. CARMEN DURKAL SOTO
UGARTE
Comité de Selección
2° Miembro Titular