



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración  
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

## **ACTA DE DECLARATORIA DE DESIERTO**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 85-2024-ESSALUD/RPS-1  
(2305A00851)**

### **PROCEDIMIENTO ELECTRÓNICO**

#### **ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO ESPECIALIZADO DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL**

En la ciudad del Callao, el día 27 de diciembre del 2024, a las 14:30 horas, en las instalaciones de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución de la Oficina de Administración N° 1140-OA-GRPS-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 85-2024-ESSALUD/RPS-1 – PROCEDIMIENTO ELECTRÓNICO, cuyo objeto de la convocatoria es la **ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO ESPECIALIZADO DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL**, a fin de EFECTUAR LA APERTURA DE OFERTAS de la plataforma SEACE, como es la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas presentadas al procedimiento de selección.

#### **I. SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN**

El quórum necesario que exige la normativa de contratación publica se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. Dr. Pedro Iván Rojas Sánchez        | Presidente Titular    |
| 2. Dr. Miguel Angel Perez Alvarez      | 1er. Miembro Suplente |
| 3. Sra. Yanyra Andrea Domínguez Quispe | 2do. Miembro Titular  |

#### **II. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las Bases, se registraron en las fechas indicadas los siguientes participantes:

| N° | RUC/CÓDIGO  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | FECHA DE REGISTRO EN EL PROCEDIMIENTO |
|----|-------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1  | 20547243065 | DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L. | 12/12/2024                            |

#### **III. DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en el SEACE, el postor presentó su propuesta vía electrónica mediante la plataforma SEACE para el siguiente ítem:

| N° | RUC/CÓDIGO  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | FECHA DE PRESENTACIÓN | HORA DE PRESENTACIÓN |
|----|-------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1  | 20547243065 | DISPOSITIVOS MEDICOS E.I.R.L. | 20/12/2024            | 14:27:27             |

Acto seguido, el Comité de Selección procedió a la Evaluación de Oferta, según lo que contiene la Oferta del postor; y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos obligatorios y determinar si la oferta responde a lo solicitado en las bases en el capítulo III (Especificaciones técnica).



PERÚ

Ministerio  
de Trabajo  
y Promoción del EmpleoSeguro Social de Salud  
EsSalud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
 “Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración  
 de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

| DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA   | POSTOR                           |
|---|----------------------------------|
|   | DISPOSITIVOS<br>MEDICOS E.I.R.L. |
| a) Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>  | Sí                               |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  | Sí                               |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b>  | Sí                               |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>  | Sí                               |
| e) Conforme a lo señalado en el numeral 4. de las Especificaciones Técnicas, el postor debe presentar copia simple de los siguientes documentos en relación al ítem   |                                  |
| 1. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)   | Sí                               |
| 2. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)  | N/C                              |
| 3. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario   | Sí                               |
| 4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)  | NO (*)                           |
| 5. Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis)  | Sí                               |
| 6. Metodología de Análisis  | Sí                               |
| 7. Ficha Técnica del Producto (Anexo N° F)  | Sí                               |
| 8. Folletería / Manual de Instrucciones de Uso o Inserto  | Sí                               |
| f) Declaración jurada de plazo de entrega <b>(Anexo N° 4)</b>   | Sí                               |
| g) 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. <b>(Anexo N° 5)</b> | N/C                              |
| h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el <b>Anexo N° 6.</b>   | Sí                               |
| <b>ESTADO: ADMITIDA / NO ADMITIDA</b>   | <b>NO ADMITIDA</b>               |

NC = No Corresponde

(\*) De la revisión de la oferta a folios 07 al 10, se evidencia que el postor presenta ISO 13485: 2016, el mismo que, a la fecha de la evaluación este no se encuentra vigente, ya que tiene fecha de vencimiento el 20.12.2024, lo cual no es concordante con lo establecido en el Capítulo III REQUERIMIENTO, en el punto 4.2.1 del inciso b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) de las Bases Integradas. Toda vez que, se solicita que, “(...) La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. (...)”. Al respecto, el numeral 1.7 del Capítulo I de las Bases Integradas se estableció que “En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido 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 las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.” (resaltado es agregado). Por las consideraciones expuestas este comité de selección declarará la oferta como NO ADMITIDA.

#### IV. ACUERDOS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

En base a lo expuesto, el colegiado tomó los siguientes acuerdos:

- Declarar **DESIERTO** el procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 85-2024-ESSALUD/RPS-1**, cuyo objeto es la **ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO ESPECIALIZADO DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL**, toda vez que no se cuenta con ninguna oferta válida.



PERÚ

Ministerio  
de Trabajo  
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud  
EsSalud



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración  
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

La presente declaración de desierto se realizó en concordancia con lo establecido en el numeral 65.1 del artículo 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

En señal de conformidad se suscribe la presente acta, siendo las 15:20 horas del mismo día\*\*\*\*\*

FIRMA EN ORIGINAL

Dr. Pedro Iván Rojas Sanchez  
Presidente Titular

FIRMA EN ORIGINAL

Dr. Miguel Angel Perez Alvarez  
1er. Miembro Suplente

FIRMA EN ORIGINAL

Sra. Yanyra Andrea Domínguez Quispe  
2do. Miembro Titular



ANEXO N° 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 85-2024-ESSALUD/RPS-1 (2405A00851)

ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO ESPECIALIZADO DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL

|   |          |   |    |    |                               |   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---|----------|---|----|----|-------------------------------|---|--------|--------|--------|--------|-----|--------|---------------|--------|--------|---|--------|---|--------|---|-----|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | 20104348 | DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS | 45 | Un | DISPOSITIVOS MÉDICOS E.I.R.L. | CUMPLE  | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | N/C | CUMPLE | NO CUMPLE (*) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE                                    | CUMPLE | N/C                                       | CUMPLE | N/C   | N/C | NO ADMITIDO | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- |
|   |          |   |    |    |                               | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA   |        |        |        |        |     |        |               |        |        | Documentación de presentación Facultativa |        | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN                |        | FACTORES DE EVALUACION  |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N° 1)  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        | Capacidad Legal - Habilitación            |        | PRECIO X ITEM DE LA OFERTA EN SOLES   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        | Experiencia del Postor en la Especialidad |        | PRECIO (100 puntos)   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 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)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        | PUNTAJE OBTENIDO BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 1.Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        | PUNTAJE TOTAL   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 2.Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 3.Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 4.Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 5.Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 6.Metodología de Análisis   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 7.Ficha Técnica del Producto (Anexo N° F)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | 8.Folletería / Manual de Instrucciones de Uso o Inserto   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | f) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | g) 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)                  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | h) El precio de la oferta en SOLES . Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | b)Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | RESULTADO DE LA ADMISIÓN  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | Capacidad Legal - Habilitación  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | Experiencia del Postor en la Especialidad   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | RESULTADO DEL PROCESO   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | PRECIO X ITEM DE LA OFERTA EN SOLES   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | PRECIO (100 puntos)   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | PUNTAJE OBTENIDO BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | PUNTAJE TOTAL   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | ORDEN DE PRELACION N°   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | PRECIO REDUCIDO   |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   |          |   |    |    |                               | RESULTADO FINAL DE BUENA PRO  |        |        |        |        |     |        |               |        |        |   |        |   |        |   |     |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |