



ANEXO Nº 1: ADMISIBILIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2023-GRL-HRL-LORETO



LICITACION PUBLICA Nº 02-2023-GRL-HRL-SEGUNDA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
SUMINISTRO DE SOLUCION PARA NUTRICION PARENTERAL (NPT) INY-500 ML
PARA PACIENTES NEONATALES DEL HRL.

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS							RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el Literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3) y Documentos Adicionales que lo conforman	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo Nº 4)	f) 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 (Anexo 5)	g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6	ADMITIDO / NO ADMITIDO
1	MEDICAL NUTRICION SAC	20518874684	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO

PUNCHANA 23 DE FEBRERO DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

SR. JORGE MANUEL MESIA ZINTO CATALAO
Primer Miembro

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

SR. JACQUELINE ROZ PEZO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

SR. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN
Segundo Miembro



ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION



VALOR ESTIMADO	S/ 589,000.00
----------------	---------------

N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO					
				PRECIODE OFERTA (S/)	PUNTAJE				
1	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES SUMINISTRO DE SOLUCION PARA NUTRICION PARENTERAL (NPT) INY-500 ML PARA PACIENTES NEONATALES DEL HRL.	MEDICAL NUTRICION SAC.	SI	576,935.00	100.00	100.00	5.00	105.00	1

PUNCHANA 23 DE FEBRERO DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

Sr. JORGE MANUEL MESA PINTO CATALAO
Primer Miembro



HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

SR. JACK WERNER RUIZ PEZO
Presidente



HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

SR. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUE
Segundo Miembro



ANEXO 3

LICITACION PUBLICA N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II CONVOCATORIA.
CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
SUMINISTRO DE SOLUCION PARA NUTRICION PARENTERAL (NPT) INY-500 ML
PARA PACIENTES NEONATALES DEL HRL.

POSTORES		MEDICAL NUTRICION SAC
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE/ NO CUMPLE
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 589,000.00 (QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL Y 00/100 SOLES, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se considerara servicios similares a los siguientes: ADQUISICION O SUNINISTRO DE SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL EN GENERAL.</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	<p>EL POSTOR PRESENTA DOCUMENTOS DE SU EXPERIENCIA.</p> <p>POR LO QUE DE ESTA MANERA ACREDITA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE ACUERDO CON LAS BASES INTEGRADAS.</p>
	<p>Acreditación</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. de conformidad con las bases integradas del presente procedimiento de selección.</p>	
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 23 de Febrero del 2024

HOSPITAL REGIONAL RE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

SR. JORGE MANUEL MESA PINTO CATALAO
Primer Miembro

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

SR. JACK WERNER RUIZ PEZO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
L.P. N° 02-2023-GRL-HRL-CS-II

SR. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN
Segundo Miembro Titular