

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:					
BIENES					
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
1		NÚMERO DE ACTA			
		4			
2					
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL					
En, el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 13 días del mes de Junio del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 52-2024-MA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 07 -2024-HMA-1 , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.					
3					
SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL	Titular	X	Dependencia:	EQUIPO DE CARDIOLOGIA
		Suplente			
Primer Miembro	ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE	Titular	X	Dependencia:	EQUIPO DE CARDIOLOGIA
		Suplente			
Segundo Miembro	SALAS VALENCIA FREDY FIDEL	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
		Suplente			
4					
DETALLE DE LOS PARTICIPANTES					
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:					
N°	Nombre o razón social del participante			RUC	
1	COVIDIEN PERU S.A.			20502853750	
2	CARDIOMED S.A.C.			20510930038	
3	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.			20600049357	
5					
DETALLE DE LOS POSTORES					
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas a traves del SEACE (Presentación Electronica).					
ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE					
N°	Nombre o razón social del postor			Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CARDIOMED S.A.C.			12/06/2024	16:21:25
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.			12/06/2024	19:05:53
3	COVIDIEN PERU S.A.			12/06/2024	20:00:02
ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE					
N°	Nombre o razón social del postor			Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CARDIOMED S.A.C.			12/06/2024	16:21:25
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.			12/06/2024	19:05:53
3	COVIDIEN PERU S.A.			12/06/2024	20:00:02
6					
Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos que contienen las ofertas de los mencionados postores con fecha 13 de junio del 2024, asu vez parala revisión de las ofertas se solicita al area usuaria apoyo tecnico con OFICIO N° 02-2024-AS-07-2024-HMA-1 de fecha 13 de abril del 2024, el area usuaria asu vez responde con MEMORANDO N° 235-2024-DDMED/SMESP/CARDIO -HMA de fecha 17 de abril del 2024 de la revisión y evaluación como area usuaria en apoyo técnico al Comité de Selección,					
7					
DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS					
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:					
N°	Nombre o razón social del postor			Consignar las razones para su no admisión	
1					
8					
DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN					
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:					

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

	<table><tr><th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>2 ITEM</td></tr><tr><td>2</td><td>HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td><td>2 ITEM</td></tr><tr><td>3</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>2 ITEM</td></tr></table>	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	CARDIOMED S.A.C.	2 ITEM	2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	2 ITEM	3	COVIDIEN PERU S.A.	2 ITEM																																																																												
Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																																																																							
1	CARDIOMED S.A.C.	2 ITEM																																																																																							
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	2 ITEM																																																																																							
3	COVIDIEN PERU S.A.	2 ITEM																																																																																							
9	<table><tr><td colspan="4">EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</td></tr><tr><td>9.1</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><td colspan="4">ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE</td></tr><tr><td>Nº</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Precio de su oferta</td><td>% del valor referencial</td></tr><tr><td>1</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>105,600.00</td><td>107.872</td></tr><tr><td>2</td><td>HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td><td>126,500.00</td><td>129.222</td></tr><tr><td>3</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>102,295.38</td><td>104.496</td></tr><tr><td colspan="4">ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE</td></tr><tr><td>Nº</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Precio de su oferta</td><td>% del valor referencial</td></tr><tr><td>1</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>228,000.00</td><td>92.598</td></tr><tr><td>2</td><td>HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td><td>299,820.00</td><td>121.766</td></tr><tr><td>3</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>191,534.06</td><td>77.788</td></tr><tr><td>9.2</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><td colspan="4">MEDIANTE CARTA Nº 01-2024-AS-07-2024-HMA-1 Y CORREO DE FECHA 24 DE JUNIO 2024 SE LE SOLICITA AL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. LA REDUCCION DE OFERTA ECONOMICA CON UN PLAZO DE 02 DIAS HABILES. PARA EL ITEM 1 MEDIANTE CORREO Y DOCUMENTO CARTA Nº COV-843-2024 DE FECHA 25 DE JUNIO DEL 2024 EL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. PRESENTA SU REDUCCION DE LA OFERTA QUEDANDO COMO A CONTINUACION SE DETALLA EL CUADRO DE DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA PARA EL ITEM1:</td></tr><tr><td>9.3</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><td colspan="4">ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE</td></tr><tr><td>Nº</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Precio de su oferta</td><td>% del valor referencial</td></tr><tr><td>1</td><td>CARDIOMED S.A.C.</td><td>105,600.00</td><td>107.872</td></tr><tr><td>2</td><td>HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td><td>92,391.64</td><td>94.380</td></tr><tr><td>3</td><td>COVIDIEN PERU S.A.</td><td>102,295.38</td><td>104.496</td></tr><tr><td>9.4</td><td colspan="3">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td></tr><tr><td colspan="4">La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según los Anexos que forma parte de la presente Acta.</td></tr></table>	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE				Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	CARDIOMED S.A.C.	105,600.00	107.872	2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	126,500.00	129.222	3	COVIDIEN PERU S.A.	102,295.38	104.496	ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE				Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	CARDIOMED S.A.C.	228,000.00	92.598	2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	299,820.00	121.766	3	COVIDIEN PERU S.A.	191,534.06	77.788	9.2	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			MEDIANTE CARTA Nº 01-2024-AS-07-2024-HMA-1 Y CORREO DE FECHA 24 DE JUNIO 2024 SE LE SOLICITA AL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. LA REDUCCION DE OFERTA ECONOMICA CON UN PLAZO DE 02 DIAS HABILES. PARA EL ITEM 1 MEDIANTE CORREO Y DOCUMENTO CARTA Nº COV-843-2024 DE FECHA 25 DE JUNIO DEL 2024 EL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. PRESENTA SU REDUCCION DE LA OFERTA QUEDANDO COMO A CONTINUACION SE DETALLA EL CUADRO DE DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA PARA EL ITEM1:				9.3	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE				Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	CARDIOMED S.A.C.	105,600.00	107.872	2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	92,391.64	94.380	3	COVIDIEN PERU S.A.	102,295.38	104.496	9.4	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según los Anexos que forma parte de la presente Acta.			
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS																																																																																									
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																																																																								
ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE																																																																																									
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																																																																						
1	CARDIOMED S.A.C.	105,600.00	107.872																																																																																						
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	126,500.00	129.222																																																																																						
3	COVIDIEN PERU S.A.	102,295.38	104.496																																																																																						
ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE																																																																																									
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																																																																						
1	CARDIOMED S.A.C.	228,000.00	92.598																																																																																						
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	299,820.00	121.766																																																																																						
3	COVIDIEN PERU S.A.	191,534.06	77.788																																																																																						
9.2	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																																																																								
MEDIANTE CARTA Nº 01-2024-AS-07-2024-HMA-1 Y CORREO DE FECHA 24 DE JUNIO 2024 SE LE SOLICITA AL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. LA REDUCCION DE OFERTA ECONOMICA CON UN PLAZO DE 02 DIAS HABILES. PARA EL ITEM 1 MEDIANTE CORREO Y DOCUMENTO CARTA Nº COV-843-2024 DE FECHA 25 DE JUNIO DEL 2024 EL POSTOR COVIDIEN PERU S.A. PRESENTA SU REDUCCION DE LA OFERTA QUEDANDO COMO A CONTINUACION SE DETALLA EL CUADRO DE DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA PARA EL ITEM1:																																																																																									
9.3	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																																																																								
ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE																																																																																									
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																																																																						
1	CARDIOMED S.A.C.	105,600.00	107.872																																																																																						
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	92,391.64	94.380																																																																																						
3	COVIDIEN PERU S.A.	102,295.38	104.496																																																																																						
9.4	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN																																																																																								
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según los Anexos que forma parte de la presente Acta.																																																																																									
10	<table><tr><td colspan="4">PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</td></tr><tr><td colspan="4">COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</td></tr><tr><td colspan="4">ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE</td></tr><tr><td rowspan="4">10.1</td><td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</td><td colspan="2">CARDIOMED S.A.C.</td></tr><tr><td colspan="2">FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr><tr><td colspan="2">PRECIO</td><td>87.49 puntos</td></tr><tr><td colspan="2">PUNTAJE TOTAL</td><td>87.49 puntos</td></tr><tr><td rowspan="4">10.2</td><td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2</td><td colspan="2">HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.</td></tr><tr><td colspan="2">FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr><tr><td colspan="2">PRECIO</td><td>73.04 puntos</td></tr><tr><td colspan="2">PUNTAJE TOTAL</td><td>73.04 puntos</td></tr><tr><td rowspan="4">10.3</td><td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3</td><td colspan="2">COVIDIEN PERU S.A.</td></tr><tr><td colspan="2">FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr><tr><td colspan="2">PRECIO</td><td>100.00 puntos</td></tr><tr><td colspan="2">PUNTAJE TOTAL</td><td>100.00 puntos</td></tr></table>	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	CARDIOMED S.A.C.		FACTORES		PUNTAJES	PRECIO		87.49 puntos	PUNTAJE TOTAL		87.49 puntos	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.		FACTORES		PUNTAJES	PRECIO		73.04 puntos	PUNTAJE TOTAL		73.04 puntos	10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3	COVIDIEN PERU S.A.		FACTORES		PUNTAJES	PRECIO		100.00 puntos	PUNTAJE TOTAL		100.00 puntos																																					
PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES																																																																																									
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																																																																																									
ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE																																																																																									
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	CARDIOMED S.A.C.																																																																																							
	FACTORES		PUNTAJES																																																																																						
	PRECIO		87.49 puntos																																																																																						
	PUNTAJE TOTAL		87.49 puntos																																																																																						
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.																																																																																							
	FACTORES		PUNTAJES																																																																																						
	PRECIO		73.04 puntos																																																																																						
	PUNTAJE TOTAL		73.04 puntos																																																																																						
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3	COVIDIEN PERU S.A.																																																																																							
	FACTORES		PUNTAJES																																																																																						
	PRECIO		100.00 puntos																																																																																						
	PUNTAJE TOTAL		100.00 puntos																																																																																						

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**ITEM2: MARCAPASO BIICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE**

10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4		CARDIOMED S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		84.01 puntos
	PUNTAJE TOTAL		84.01 puntos
10.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5		HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		63.88 puntos
	PUNTAJE TOTAL		63.88 puntos
10.6	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 6		COVIDIEN PERU S.A.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100.00 puntos
	PUNTAJE TOTAL		100.00 puntos

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

**ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE**

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	COVIDIEN PERU S.A.	100.00
2	CARDIOMED S.A.C.	87.49
3	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	73.04

**ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE**

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	COVIDIEN PERU S.A.	100.00
2	CARDIOMED S.A.C.	84.01
3	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	63.88

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**12 CALIFICACIÓN**

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




**ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE**

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		COVIDIEN PERU S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN		
		AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CARDIOMED S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN		
		AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE		
12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	COVIDIEN PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
12.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5	CARDIOMED S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
12.6	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 6	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA

13	ACUERDO ADOPTADO
	Siendo 28 de JUNIO del 2024 A LAS 12:00 HORAS, los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por culminado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación de acuerdo con el analisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. segun la evalaución efectuada se solicitara la autorizacion para la ampliación presupuestal segun normatividad.
15	 ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE PRIMER MIEMBRO TITULAR  VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL PRESIDENTE TITULAR  SALAS VALENCIA FREDY FIDEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

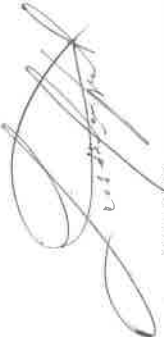
ANEXO N° 01  
ADMISSION DE OFERTAS  
CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS PARA LA

AS-SM-7-2024-HMA-1

ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE Y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE

ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2	POSTOR N° 2
		CARDIOMED S.A.C. RUC N° 20510930038	HOSPITAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C. RUC N° 20600049357	COVIDIEN PERU S.A. RUC N° 20502853750
		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI 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 notario público, 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 oferta de consorcio, según corresponda.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo II de la presente sección. (Anexo N° 3)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
e) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
f) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DEL REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
g) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) para el equipo. Deberá estar emitido por el fabricante Nacional o Extranjero emitido por la Autoridad competente o Documento de Fabricante que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de equipamiento médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente o FDA.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
h) DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CAMBIO Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
i) Declaración jurada de datos de entrega. (Anexo N° 4)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
j) Promesa de compra con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, domicilio y las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje de participación de cada uno de ellos. (Anexo N° 5)		NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
k) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2	POSTOR N° 3
		CARDIOMED S.A.C. RUC N° 20510930038	HOSPITAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C. RUC N° 20600049357	COVIDIEN PERU S.A. RUC N° 20502853750
		NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA
		NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA



ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN



VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN




SALAS VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 01  
ADMISSION DE OFERTAS  
CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS PARA LA

ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE Y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE  
AS-SM-7-2024-HMA-1

ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2	POSTOR N° 2
		CARDIOMED S.A.C. RUC N° 20510930038	HOSPITAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C. RUC N° 20600049387	COVIDIEN PERU S.A. RUC N° 20502853750
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI 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.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI 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)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
e) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
f) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DEL REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS:		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
g) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) para el equipo. Deberá estar emitido por el fabricante Nacional o Extranjero emitido por la Autoridad o Entidad competente o Documento de Fabricante que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de equipamiento médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente o FDA.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
h) DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS.		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
i) Declaración jurada de datos de entrega. (Anexo N° 4)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
j) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, el representante de cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje de aporte de cada uno de los integrantes al consorcio, equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
k) 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
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2	POSTOR N° 1
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 Promotoras para Personas con Discapacidad.		NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA
b) Solicitudes de modificación con tener la condición de micro y pequeña empresas. (Anexo N° 11)		NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA



ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN



VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN



SALAS VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N°02

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE Y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE

AS-SM-7-2024-HMA-1

ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS		N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCION	V.ESTIM	POSTOR N° 01		POSTOR N° 02		POSTOR N° 03	
					ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE
A. PRECIO: SI 97.803.62 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)					$P_i = \frac{Om \times PMP}{Oi}$					
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor		1	ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE Y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE ITEM1: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE	97,803.62	105,600.00	87.49	126,500.00	73.04	92,391.64	100.00
						87.49		73.04		100.00
PUNTAJE PRECIO					2		3		1	

ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCION

VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

SALAS VALENCIA FREDY HDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N°02  
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS  
AS-SM-7-2024-HMA-1  
ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE

ITEM2: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS	N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCIÓN	V. ESTIM	POSTOR N° 01		POSTOR N° 02		POSTOR N° 03	
				CARDIOMED S.A.C. RUC N° 20510930038		HOSPITAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C. RUC N° 20600049357		COVIDIEN PERU S.A. RUC N° 20502853750	
				ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE
A. PRECIO: \$/ 246.226.32 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)									
$P_i = \frac{Om \times PMP}{Of}$ Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor Donde: i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Of = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	1	ADQUISICION DE MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE Y ADQUISICIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE	246.226.32	228.000.00	84.01	299.820.00	63.88	191.534.06	100.00
PUNTAJE PRECIO					84.01		63.88		100.00
				2		3		1	



ANHUAMAN ATOCHE LUIS FELIPE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCION



VARGAS CARRILLO EDUARDO MANUEL  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN



SALAS VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN



## ANEXO N° 03

## AS-SM-7-202A-HMA-1

DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN		ÍTEM: MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE				ÍTEM: MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE			
		PUESTA N° 01	PUESTA N° 02	PUESTA N° 03	PUESTA N° 04	PUESTA N° 05	PUESTA N° 06	PUESTA N° 07	PUESTA N° 08
<b>REQUISITOS:</b>	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente como a continuación se detalla:  ITEM DESCRIPCIÓN MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 180,000.00 (Ciento Ochoenta Mil con 00/100 soles) MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 280,000.00 (Doscientos Mil con 00/100 soles)	S/ 325,140.00	S/ 173,800.00	S/ 325,140.00	S/ 1,045,375.20	S/ 325,140.00	S/ 212,900.00	S/ 1,045,375.20	S/ 325,140.00
<b>ACREDITACIÓN:</b>	Se consideren bienes similares a los siguientes: - Marcapasos Transitorios. - Cardíacos fibrilador Implantable. - Otros Dispositivos de Cardiología Intervencionista (catéteres, Endoprotesis, Balones, Stents)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</b>	En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia que a continuación se detalla:  ITEM DESCRIPCIÓN MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 37,500.00 (Treinta y Siete Mil Quinientos con 00/100 soles) MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 50,400.00 (Cincuenta Mil con 00/100 soles)								
<b>REQUISITOS:</b>	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente como a continuación se detalla:  ITEM DESCRIPCIÓN MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 180,000.00 (Ciento Ochoenta Mil con 00/100 soles) MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 280,000.00 (Doscientos Mil con 00/100 soles)	S/ 325,140.00	S/ 173,800.00	S/ 325,140.00	S/ 1,045,375.20	S/ 325,140.00	S/ 212,900.00	S/ 1,045,375.20	S/ 325,140.00
<b>ACREDITACIÓN:</b>	Se consideren bienes similares a los siguientes: - Marcapasos Transitorios. - Cardíacos fibrilador Implantable. - Otros Dispositivos de Cardiología Intervencionista (catéteres, Endoprotesis, Balones, Stents)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</b>	En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia que a continuación se detalla:  ITEM DESCRIPCIÓN MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 37,500.00 (Treinta y Siete Mil Quinientos con 00/100 soles) MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE; monto facturado equivalente a S/ 50,400.00 (Cincuenta Mil con 00/100 soles)								

ANILKUMAR KATKUNDE IIIIC TELIDE

31/03/2025

SAI AS VALENCIA ECONV EIRRI