



**“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 ADJUDICACIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 042-2024-INEN**

(Contratación Directa aprobada mediante Resolución de Gerencia General N° 000178-2024-GG/INEN
de fecha 18 de septiembre de 2024)

“ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ - DPTO ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI: 2627914”

En la ciudad de Lima, siendo el día 26 de septiembre de 2024, se reunieron en la Oficina de Logística del INEN, sito en la Av. Angamos Este N° 2520 Surquillo, el Director Ejecutivo de la Oficina de Logística, Mg. Edy Omar Sánchez Damián, el Jefe de la Unidad Funcional de Adquisiciones de la Oficina de Logística, CPC. Edwin José Araujo Valentín, el Coordinador de Licitaciones de la Oficina de Logística, Lic. Edwin Augusto Zumaeta Jauregui y el especialista en contrataciones a cargo del procedimiento de selección, Lic. Adm. Aldo Caro Vásquez, con la finalidad de evaluar si la oferta presentada por el postor **COVIDIEN PERU S.A. con RUC N° 20502853750**, cumple con las características y condiciones establecidas en las bases para la **“ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ - DPTO ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI: 2627914”**, correspondiente a la Contratación Directa N° 042-2024-INEN.

Acto seguido, el Director Ejecutivo de la Oficina de Logística, dio cuenta que el postor **COVIDIEN PERU S.A. con RUC N° 20502853750**, invitado a participar de la convocatoria mediante Carta N° 1232-2024-OL-OGA/INEN, remitida el 20 de septiembre de 2024 vía correo electrónico, presentó su oferta en Mesa de Partes de la Oficina de Logística, dentro del plazo establecido en el calendario del procedimiento de selección.

En ese sentido, la Unidad Funcional de Adquisiciones de la Oficina de Logística, mediante Informe N° 006195-2024-UF-ADQ-OL-OGA/INEN de fecha 24 de setiembre de 2024, solicitó al Departamento de anestesia, analgesia, reanimación y centro quirúrgico, emita su opinión técnica sobre el Cumplimiento de la documentación presentada por el postor como parte de su oferta de acuerdo con lo detallado en las Especificaciones Técnicas establecidas en las bases del procedimiento de selección.

Que, mediante Memorando N° 001267-2024-DAARC-DICIR/INEN, de fecha 25 de septiembre de 2024, el área usuaria responde, elevando el Informe N° 001069-2024-UFMEB-OIMS/INEN, de fecha 25 de septiembre de 2024, de la Unidad Funcional de Mantenimiento y Equipamiento Médico y Biomédico el cual cuenta con el vb del Director de la Oficina de ingeniería, mantenimiento y servicios, quienes en su calidad de área Técnica concluyen: **“De la revisión realizada a la documentación remitida por el participante mencionado CUMPLE con todos los requisitos mencionados en las Especificaciones Técnicas (...)”**, determinando así que la oferta presentada por el postor **COVIDIEN PERU S.A. con RUC N° 20502853750**, CUMPLE con lo establecido en las especificaciones técnicas.

Por consiguiente, se verificó que la oferta del postor **COVIDIEN PERU S.A.**, contenga la documentación de presentación obligatoria, señalada en el Numeral 2.2.1. del capítulo II de las Bases y demás condiciones establecidas en las mismas, de acuerdo al siguiente detalle:

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

Literal	DOCUMENTOS	COVIDIEN PERU S.A.	
		CUMPLE	FOLIO
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	5
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.	SI	7 al 8
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	9
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	10
e)	Copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por el fabricante, indicando la página e ítem que permita demostrar que el equipo y componentes ofertados cumple con las características técnicas solicitados conforme a los literales A hasta el literal G de las especificaciones técnicas.	SI	136 al 275
f)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado del Registro	SI	32 al 34

**PERÚ****Sector Salud****Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

**"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"**

	Sanitario Vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Medicamentos ANM del Ministerio de Salud- MINSA, según Legislación y Normatividad vigente		
g)	Copia simple de la certificación de seguridad eléctrica del equipo IEC60601 o equivalente. EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, IEC, CSA O NTP 60601-1-20210, deberá estar emitido por institución competente.	SI	277 al 289
h)	Copia de los certificados ISO13485 del país de fabricación y algunas de las siguientes FDA o Health Canadá o JIS o CE, de los Equipos ofertados	SI	75 al 94
i)	El proveedor deberá ser fabricante, representante y/o Distribuidor Oficial de la Marca del bien ofertado, en Lima Perú, debiendo acreditarlo con una carta de representación	SI	291 al 312
l)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	SI	13

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR COVIDIEN PERU S.A.
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3'138,776.40 (Tres millones Ciento treinta y ocho mil setecientos setenta y seis con 40/100 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 consideran bienes similares a los siguientes Equipos de Laparoscopia, Electrocirugía, Electrobisturí, Electrocoaguladores y Equipos Biomédicos en General.</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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p>	<p align="center">CUMPLE Folio 337 al 444</p>

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Av. Angamos Este 2520, Lima – 34

Telf.: 201-6500

Fax: 620-4991

Web: www.inen.sld.pe

e-mail: postmaster@inen.sld.pe



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



"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"

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR COVIDIEN PERU S.A.
<p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>		
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
C.1	03 tres años de experiencia en evaluación y/o mantenimiento y/o reparación de equipos de electrocirugía.	CUMPLE Folio 330 al 335

Por consiguiente, teniendo en consideración lo expuesto en la presente acta, se ha verificado que la oferta presentada por el postor COVIDIEN PERU S.A. con RUC N° 20502853750, contiene la documentación de presentación obligatoria requerida en las bases y cumple con las especificaciones técnicas y condiciones establecidas en esta.

En tal sentido, de conformidad con lo establecido en la normativa materia de las Contrataciones, y siendo necesaria la publicación de la etapa de Adjudicación del procedimiento de selección Contratación Directa N° 042-2024-INEN, para la "ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ - DPTO ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI: 2627914", y luego de tener la opinión favorable del área usuaria respecto al cumplimiento de los términos de referencia, el órgano encargado de las contrataciones, acordó Adjudicar, al postor COVIDIEN PERU S.A. con RUC N° 20502853750, de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	U.M.	POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ - DPTO ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI: 2627914	Unidad	COVIDIEN PERU S.A. (20502853750)	S/ 1'569,388.20 (Un millón quinientos sesenta y nueve mil trescientos ochenta y ocho con 20/100 soles) Soles)



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



**"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"**

Seguidamente no habiendo observación alguna, los presentes procedieron a suscribirla en señal de conformidad; y no teniendo más que tratar, se dio por finalizada la sesión.



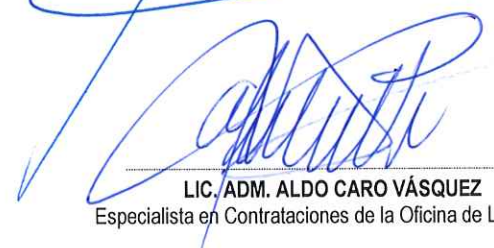
MG. EDY OMAR SANCHEZ DAMIÁN
Director Ejecutivo de la Oficina de Logística



LIC. EDWIN AUGUSTO ZUMAETA JAUREGUI
Coordinador de Licitaciones de la Oficina de Logística



GPC. EDWIN JOSÉ ARAUJO VALENTÍN
Jefe de la Unidad Funcional de Adquisiciones



LIC. ADM. ALDO CARO VÁSQUEZ
Especialista en Contrataciones de la Oficina de Logística



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



Firmado digitalmente por HUAMAN
OCHOA Lizeth Magaly FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 25.09.2024 15:57:09 -05:00

"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"

Surquillo, 25 de Septiembre del 2024

MEMORANDO N° 001267-2024-DAARC-DICIR/INEN

A : **EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN**
Jefe de la Unidad de Adquisiciones

De : **MG. LIZETH MAGALY HUAMAN OCHOA**
Directora Ejecutiva del Departamento de Anestesia Analgesia
Reanimación y Centro Quirúrgico

Asunto : Solicitud de evaluación técnica de la propuesta recibida en el
procedimiento de selección de Contratación Directa N° 042-
2024-INEN para la "ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ -
DPTO ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI
2627914".

Referencia : INFORME N° 001069-2024-UFMEB-OIMS/INEN (25SEP2024)

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al documento de la referencia, se remite la evaluación técnica realizada en coordinación con la Unidad Funcional de Mantenimiento y Equipamiento Médico y Biomédico, la cual ha revisado la propuesta técnica remitida por el postor COVIDIEN PERU S.A. para la **Adquisición de Electrobisturís CUI 2627914**, en la cual se concluye que dicho postor cumple con todos los requisitos señalados en las especificaciones técnicas de la tercera versión.

Hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado Digitalmente

MG. LIZETH MAGALY HUAMAN OCHOA
Directora Ejecutiva del Departamento de Anestesia
Analgesia Reanimación y Centro Quirúrgico

cc: DR. CARLOS EMILIO LUQUE VASQUEZ VASQUEZ - Dirección de Cirugía
GUSTAVO CACERES CONTRERAS - Oficina General De Administración

(MHO/jir)



Av. Angamos Este 2520 - Surquillo
Telf.: 201-6500
www.inen.sld.pe
Lima - Perú

VALIDACION DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

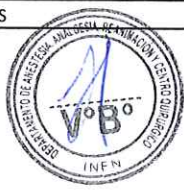
ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURI - CUI 2627914

DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA, REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO

VERSION: V.3.0 - 02/08/2024

COVIDIEM	
MEDTRONIC VALLEYLAB-FT10 USA	SUSTENTO

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN	CUMPLE	FOLIO
A01	GENERADOR ELECTROQUIRÚRGICO CON SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS, RESECCIÓN BIPOLAR, MODALIDAD MONOPOLAR, MODALIDAD BIPOLAR Y ACTUALIZACIÓN VÍA INTERNET Y/O DISPOSITIVOS EXTERNOS, QUE ESTE DISEÑADO PARA TODO TIPO DE NECESIDADES QUIRÚRGICAS Y TODO TIPO DE COMPLEJIDADES.	SI	145, 230
A02	TEST DE INICIO, AUTO TEST, PARA VERIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD CON INDICACIÓN DE ERRORES.	SI	176
A03	VISUALIZACIÓN DE LOS VALORES ESPERADOS EN FUNCIÓN DE LA POTENCIA EMITIDA.	SI	154
A04	PANTALLA TACTIL LCD O LCD TFT DE 7 PULGADAS O MAS.	SI	152, 246
A05	MEMORIA DE REGISTRO CON IDENTIFICACIÓN DE DÍA Y HORA EXACTOS	SI	176
A06	MEMORIA DE REGISTRO DE DIFERENTES CANALES DE ENERGÍA POR GRUPO DE AL MENOS 10 CONFIGURACIONES.	SI	167, 168
A07	PLATAFORMA ELECTRO QUIRÚRGICA ÚNICA INTEGRADA QUE INTEGRE TODOS LOS MÓDULOS DE TRABAJO (MONOPOLAR, BIPOLAR, SELLADO DE VASOS INCLUYENDO PULMONAR Y RESECCIÓN BIPOLAR). NO SE ACEPTARÁ MÓDULOS ADICIONALES PARA CUMPLIR LOS MÓDULOS DE TRABAJO.	SI	147, 257
B	MODOS DE TRABAJO		
B01	DOS O MÁS MODOS DE CORTE.	SI	147
B02	CUATRO O MÁS MODOS DE COAGULACIÓN MONOPOLAR.	SI	147
B03	TRES MODOS O MÁS DE COAGULACIÓN BIPOLAR.	SI	147
B04	DOS MODOS O MÁS PARA RESECCIÓN BIPOLAR (CORTE Y COAGULACIÓN)	SI	147
B05	UN MODO O MÁS DE CORTE MONOPOLAR CON DISECCIÓN Y HEMOSTASIA	SI	147
B06	SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS PARA TODO TIPO DE VASCULATURA, INCLUIDA LA PULMONAR, HASTA 7MM CON CICLOS DE SELLADOS DE 2 A 4 SEGUNDOS O SEGÚN FABRICANTE QUE GARANTICE SELLADO DE VASOS DE HASTA 7MM.	SI	245, 257
C	POTENCIAS DE SALIDA		
C01	CORTE MONOPOLAR PURO (300W O MAYOR).	SI (300)	147
C02	CORTE MONOPOLAR BLEND (200W O MAYOR).	SI (200)	147
C03	COAGULACIÓN MONOPOLAR FULGURATE O FORZADA CORTANTE (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C04	COAGULACIÓN SHARED FULGURATE (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C05	COAGULACIÓN MONOPOLAR SPRAY (70W O MAYOR)	SI (60)	147
C06	COAGULACIÓN SHARED SPRAY (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C07	COAGULACIÓN SOFT (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C08	COAGULACION BIPOLAR PRECISO O FORZADA NO CORTANTE (50W O MAYOR)	SI (70)	147
C09	COAGULACIÓN BIPOLAR ESTÁNDAR (70W O MAYOR).	SI (70)	147
C10	COAGULACIÓN BIPOLAR MACRO (70W O MAYOR).	SI (70)	147
C11	SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS (200W O MAYOR)	SI (350)	147, 248
C12	CORTE PARA RESECCIÓN BIPOLAR (300W O MAYOR)	SI (375)	147, 249
C13	COAGULACIÓN PARA RESECCIÓN BIPOLAR (175W O MAYOR)	SI (175)	147, 250
D	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
D01	SISTEMA DE RECONOCIMIENTO DE ACCESORIOS.	SI	183
D02	MODO BIPOLAR PARA ACTIVACIÓN POR PEDAL O AUTOMÁTICO POR PROGRAMACIÓN DE TIEMPO Y/O IMPEDANCIA DEL TEJIDO	SI	187, 189
D03	CONEXIÓN SIMULTÁNEA DE INSTRUMENTOS MONOPOLARES, BIPOLARES, SELLADOR DE VASOS.	SI	153, 185
D04	SINCRONIZACIÓN AUTOMÁTICA PARA EVACUADOR DE HUMO Y/O EQUIPO DE ARGÓN PLASMA.	SI	152
D05	PUERTO ACCESORIO PARA INSTRUMENTOS DE LAPAROSCOPIA ENDOSCÓPICOS.	SI (LAP)	159, 180, 188, 194
D06	PUERTO TRASERO DE COMUNICACIONES PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES VIA INTERNET O MEMORIA O CONEXIÓN SEGÚN CADA FABRICANTE PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES A TRAVÉS DE DISPOSITIVOS EXTERNOS.	SI	146
D07	DOBLE SISTEMA DE ENFRIAMIENTO, POR CONVECCIÓN Y VENTILACIÓN.	SI	232, 246
D08	CONECTORES INTELIGENTES QUE RECONOZCAN EL INSTRUMENTO CONECTADO CONFIGURANDO EL SISTEMA PARA TRABAJAR CON EL AUTOMÁTICAMENTE.	SI	232, 245
D09	MODALIDAD PARA TRABAJAR CON RESECCIÓN BIPOLAR, CON MODOS CORTE Y COAGULACIÓN.	SI	180, 248
D10	SISTEMA DE RETROALIMENTACIÓN CON RESPECTO A LA IMPEDANCIA DEL TEJIDO, PARA QUE LOS VALORES SE PUEDAN AJUSTAR A LA POTENCIA DESEADA O DE ACUERDO AL FABRICANTE.	SI (434,000)	241, 257
E	SISTEMAS DE SEGURIDAD		
E01	ADAPTACIÓN AUTOMÁTICA DE LA POTENCIA, O VOLTAJE DE SALIDA, EN RESPUESTA A LOS CAMBIOS DE IMPEDANCIA DE LOS TEJIDOS.	SI (434,000)	241, 257
E02	MONITOREO DE LA CALIDAD DE CONTACTO DEL ELECTRODO DE RETORNO, CON DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA DEL EQUIPO.	SI	181
E03	ALARMAS AUDIO VISUAL CON CÓDIGOS DE ERROR DE FALLAS O MENSAJES DE ERROR.	SI	210, 215, 227
E04	ALARMA DE ACTIVACIÓN DE LAS DISTINTAS MODALIDADES DE TRABAJO	SI	239
F	ACCESORIOS		
F01	UN (01) COCHE RODABLE DE TRANSPORTE ORIGINAL DEL FABRICANTE CON FRENOS EN POR LO MENOS EN 02 RUEDAS.	SI	35,166, 250, 252
F02	UN (01) PEDAL BIPOLAR	SI	35, 263, 269
F03	UN (01) PEDAL MONOPOLAR	SI	35, 263, 269
F04	UN (01) CABLE BIPOLAR REUSABLE DE GRADO MÉDICO	SI	35, 267, 273
F05	CABLE DE PODER DE GRADO MÉDICO	SI	35, 157, 179
G	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
G01	220VAC +/- 10%, 60 HZ.	SI	233
G02	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO	SI (D.J)	20
TIEMPO DE ENTREGA 30 DÍAS CALENDARIO		SI (30 DÍAS)	11
GARANTIA 36 MESES		SI (36 MESES)	24





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



Firmado digitalmente por RUIZ
ASTORAY David Rafael FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 25.09.2024 13:27:27 -05:00

"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"

Surquillo, 25 de Septiembre del 2024

INFORME N° 001069-2024-UFMEB-OIMS/INEN

A : **MG. LIZETH MAGALY HUAMAN OCHOA**
Directora Ejecutiva del Departamento de Anestesia Analgesia
Reanimación y Centro Quirúrgico

De : **DAVID RAFAEL RUIZ ASTORAY**
Jefe de Unidad Funcional de Mantenimiento y Equipamiento Médico
y Biomédico

Asunto : Solicitud de evaluación técnica de la propuesta recibida en el
procedimiento de selección de Contratación Directa N° 042-2024-
INEN para la "ADQUISICIÓN DE ELECTROBISTURÍ - DPTO
ANESTECIA Y CENTRO QUIRURGICO - CUI 2627914".

Referencia : PROVEIDO N° 000833-2024-UFMEB-OIMS/INEN (25SEP2024)

Por medio del presente la saludo cordialmente y en función al asunto y referencia, hago de su conocimiento que se ha revisado la propuesta técnica remitida por la empresa: **COVIDIEN PERU S.A.**, en el marco del proceso de Selección de Contratación Directa para la "**ADQUISICION DE ELECTROBISTURI**" CUI 2627914 para el Departamento de Anestesia y Centro Quirúrgico de dicha verificación se ha obtenido el siguiente cuadro:

POSTOR: COVIDIEN PERU S.A.	
EQUIPO: ELECTROBISTURI - CUI 2627914	
MARCA: MEDTRONIC MODELO: VALLEYLAB FT-10	
ITEM EVALUADOS	CUMPLE
TEMA DE FONDO:	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE
TEMA DE FORMA	
EXPERIENCIA DEL POSTOR	CUMPLE
PERSONAL PROPUESTO	CUMPLE
TIEMPO DE ENTREGA	CUMPLE
GARANTIA	CUMPLE
AÑO DE FABRICACIO	CUMPLE
RS, CBPA, CBPM	CUMPLE
CERTIFICADO IEC60601	CUMPLE
ISO 13485;2016	CUMPLE

ANALISIS:

- 1- La validación del cumplimiento de las especificaciones técnicas se ha realizado mediante la contrastación de lo requerido en las especificaciones técnicas de la tercera versión (V.3.0) de fecha 02/08/2024 emanadas del área usuaria con respecto a la información remitida por el proveedor.



Firmado digitalmente por ROMERO
RIVERA Jhon Lenin FAU
20514964778 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 25.09.2024 12:35:12 -05:00



Av. Angamos Este 2520 - Surquillo
Telf.: 201-6500
www.inen.std.pe
Lima - Perú



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



**"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"**

CONCLUSIONES:

De la revisión realizada a la documentación remitida por el participante mencionado, se concluye que **CUMPLE** con todos los requisitos mencionados en las especificaciones técnicas de la tercera versión, tal como se señalan en el cuadro que antecede y en el cuadro de validación adjunto.

RECOMENDACIONES:

Por consiguiente, se adjunta lo actuado y se traslada al área usuaria, con la finalidad de que lo remita a la Dirección Ejecutiva de Logística con la finalidad de continuar con los trámites administrativos para la adquisición de dichos bienes, solicitado por el Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico.

Hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado Digitalmente

DAVID RAFAEL RUIZ ASTORAY
Jefe de Unidad Funcional de Mantenimiento y
Equipamiento Médico y Biomédico

cc:

(DRA/jrb)



Av. Angamos Este 2520 - Surquillo
Telf.: 201-6500
www.inen.sld.pe
Lima - Perú

VALIDACION DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

ADQUISICIÓN DE ELECTROQUIRÚRGICO - CUI 2627914

DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA, REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO

VERSION: V.3.0 - 02/08/2024

		COVIDIEM	
		MEDTRONIC VALLEYLAB-FT10 USA	SUSTENTO
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN	CUMPLE	FOLIO
A01	GENERADOR ELECTROQUIRÚRGICO CON SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS, RESECCIÓN BIPOLAR, MODALIDAD MONOPOLAR, MODALIDAD BIPOLAR Y ACTUALIZACIÓN VÍA INTERNET Y/O DISPOSITIVOS EXTERNOS, QUE ESTE DISEÑO PARA TODO TIPO DE NECESIDADES QUIRÚRGICAS Y TODO TIPO DE COMPLEJIDADES.	SI	145, 230
A02	TEST DE INICIO, AUTO TEST, PARA VERIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD CON INDICACIÓN DE ERRORES.	SI	176
A03	VISUALIZACIÓN DE LOS VALORES ESPERADOS EN FUNCIÓN DE LA POTENCIA EMITIDA.	SI	154
A04	PANTALLA TÁCTIL LCD O LCD TFT DE 7 PULGADAS O MÁS.	SI	152, 246
A05	MEMORIA DE REGISTRO CON IDENTIFICACIÓN DE DÍA Y HORA EXACTOS	SI	176
A06	MEMORIA DE REGISTRO DE DIFERENTES CANALES DE ENERGÍA POR GRUPO DE AL MENOS 10 CONFIGURACIONES.	SI	167, 168
A07	PLATAFORMA ELECTRO QUIRÚRGICA ÚNICA INTEGRADA QUE INTEGRO TODOS LOS MÓDULOS DE TRABAJO (MONOPOLAR, BIPOLAR, SELLADO DE VASOS INCLUYENDO PULMONAR Y RESECCIÓN BIPOLAR). NO SE ACEPTARÁ MÓDULOS ADICIONALES PARA CUMPLIR LOS MÓDULOS DE TRABAJO.	SI	147, 257
B	MODOS DE TRABAJO		
B01	DOS O MÁS MODOS DE CORTE.	SI	147
B02	CUATRO O MÁS MODOS DE COAGULACIÓN MONOPOLAR.	SI	147
B03	TRES MODOS O MÁS DE COAGULACIÓN BIPOLAR.	SI	147
B04	DOS MODOS O MÁS PARA RESECCIÓN BIPOLAR (CORTE Y COAGULACIÓN)	SI	147
B05	UN MODO O MÁS DE CORTE MONOPOLAR CON DISECCIÓN Y HEMOSTASIA	SI	147
B06	SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS PARA TODO TIPO DE VASCULATURA, INCLUIDA LA PULMONAR, HASTA 7MM CON CICLOS DE SELLADOS DE 2 A 4 SEGUNDOS O SEGÚN FABRICANTE QUE GARANTICE SELLADO DE VASOS DE HASTA 7MM.	SI	245, 257
C	POTENCIAS DE SALIDA		
C01	CORTE MONOPOLAR PURO (300W O MAYOR).	SI (300)	147
C02	CORTE MONOPOLAR BLEND (200W O MAYOR).	SI (200)	147
C03	COAGULACIÓN MONOPOLAR FULGURATE O FORZADA CORTANTE (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C04	COAGULACIÓN SHARED FULGURATE (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C05	COAGULACIÓN MONOPOLAR SPRAY (70W O MAYOR)	SI (60)	147
C06	COAGULACIÓN SHARED SPRAY (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C07	COAGULACIÓN SOFT (120W O MAYOR).	SI (120)	147
C08	COAGULACIÓN BIPOLAR PRECISO O FORZADA NO CORTANTE (50W O MAYOR)	SI (70)	147
C09	COAGULACIÓN BIPOLAR ESTÁNDAR (70W O MAYOR).	SI (70)	147
C10	COAGULACIÓN BIPOLAR MACRO (70W O MAYOR).	SI (70)	147
C11	SISTEMA DE FUSIÓN DE TEJIDOS (200W O MAYOR)	SI (350)	147, 248
C12	CORTE PARA RESECCIÓN BIPOLAR (300W O MAYOR)	SI (375)	147, 249
C13	COAGULACIÓN PARA RESECCIÓN BIPOLAR (175W O MAYOR)	SI (175)	147, 250
D	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
D01	SISTEMA DE RECONOCIMIENTO DE ACCESORIOS.	SI	183
D02	MODO BIPOLAR PARA ACTIVACIÓN POR PEDAL O AUTOMÁTICO POR PROGRAMACIÓN DE TIEMPO Y/O IMPEDANCIA DEL TEJIDO	SI	187, 189
D03	CONEXIÓN SIMULTÁNEA DE INSTRUMENTOS MONOPOLARES, BIPOLARES, SELLADOR DE VASOS.	SI	153, 185
D04	SINCRONIZACIÓN AUTOMÁTICA PARA EVACUADOR DE HUMO Y/O EQUIPO DE ARGÓN PLASMA.	SI	152
D05	PUERTO ACCESORIO PARA INSTRUMENTOS DE LAPAROSCOPIA ENDOSCÓPICOS.	SI (LAP)	159, 180, 188, 194
D06	PUERTO TRASERO DE COMUNICACIONES PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES VÍA INTERNET O MEMORIA O CONEXIÓN SEGÚN CADA FABRICANTE PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES A TRAVÉS DE DISPOSITIVOS EXTERNOS.	SI	146
D07	DOBLE SISTEMA DE ENFRIAMIENTO, POR CONVECCIÓN Y VENTILACIÓN.	SI	232, 246
D08	CONECTORES INTELIGENTES QUE RECONOZCAN EL INSTRUMENTO CONECTADO CONFIGURANDO EL SISTEMA PARA TRABAJAR CON EL AUTOMÁTICAMENTE.	SI	232, 245
D09	MODALIDAD PARA TRABAJAR CON RESECCIÓN BIPOLAR, CON MODOS CORTE Y COAGULACIÓN.	SI	180, 248
D10	SISTEMA DE RETROALIMENTACIÓN CON RESPECTO A LA IMPEDANCIA DEL TEJIDO, PARA QUE LOS VALORES SE PUEDAN AJUSTAR A LA POTENCIA DESEADA O DE ACUERDO AL FABRICANTE.	SI (434,000)	241, 257
E	SISTEMAS DE SEGURIDAD		
E01	ADAPTACIÓN AUTOMÁTICA DE LA POTENCIA, O VOLTAJE DE SALIDA, EN RESPUESTA A LOS CAMBIOS DE IMPEDANCIA DE LOS TEJIDOS.	SI (434,000)	241, 257
E02	MONITOREO DE LA CALIDAD DE CONTACTO DEL ELECTRODO DE RETORNO, CON DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA DEL EQUIPO.	SI	181
E03	ALARMAS AUDIO VISUAL CON CÓDIGOS DE ERROR DE FALLAS O MENSAJES DE ERROR.	SI	210, 215, 227
E04	ALARMA DE ACTIVACIÓN DE LAS DISTINTAS MODALIDADES DE TRABAJO	SI	239
F	ACCESORIOS		
F01	UN (01) COCHE RODABLE DE TRANSPORTE ORIGINAL DEL FABRICANTE CON FRENO EN POR LO MENOS EN 02 RUEDAS.	SI	35,166, 250, 252
F02	UN (01) PEDAL BIPOLAR	SI	35, 263, 269
F03	UN (01) PEDAL MONOPOLAR	SI	35, 263, 269
F04	UN (01) CABLE BIPOLAR REUSABLE DE GRADO MÉDICO	SI	35, 267, 273
F05	CABLE DE PODER DE GRADO MÉDICO	SI	35, 157, 179
G	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
G01	220VAC +/- 10%, 60 HZ.	SI	233
G02	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO	SI (0.0)	20
TIEMPO DE ENTREGA 30 DÍAS CALENDARIO		SI (30 DÍAS)	11
GARANTIA 36 MESES		SI (36 MESES)	24

