



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para las Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN
"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA
TOMOGRFIA X 4 PIEZAS"

1. SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Breña, siendo el 17 de noviembre de 2023, en los ambientes de la Unidad de Licitaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante Memorando Circular N°108-OEA-INSN-2023 (22.Set.2023), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es el "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRFIA X 4 PIEZAS", a fin de realizar la Apertura de Ofertas, Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas, así como el Otorgamiento de la Buena Pro.

2. SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado¹ se logró con la presencia de los siguientes miembros:

PRESIDENTE	JOAQUIN FUENTES DEL PINO	TITULAR	X	Dependencia: Servicio de Radiodiagnóstico
		SUPLENTE		
PRIMER MIEMBRO	SANDRA MACHACA ROCHA	TITULAR	X	Dependencia: Servicio de Farmacia
		SUPLENTE		
SEGUNDO MIEMBRO	IVONNE DÁVILA CALDERÓN	TITULAR	X	Dependencia: Unidad de Licitaciones y Concursos Públicos
		SUPLENTE		

3. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

Cumplidas las etapas establecidas en el cronograma de actividades del procedimiento de selección, se verifica a través del SEACE el registro como participantes de los siguientes proveedores:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20263368992	CYMED MEDICAL SAC	12/10/2023	Válido
2	Proveedor con RUC	20304213966	ST LOUIS IMPORT S.A.	25/10/2023	Válido
3	Proveedor con RUC	20503307961	TAROSO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	16/10/2023	Válido

Fuente: Reporte SEACE

4. DETALLE DE LOS POSTORES Y OFERTAS PRESENTADAS

De acuerdo a la información del SEACE, el 03 de noviembre de 2023 estaba programado la presentación de ofertas, por lo que conforme al cronograma del proceso se procedió a realizar la apertura de las mismas en la plataforma de SEACE, visualizándose que se PRESENTARON LAS SIGUIENTES OFERTAS para el procedimiento de selección:

¹ "Artículo 46. Quórum, acuerdo y responsabilidad

(...) 46.2. Para sesionar y adoptar acuerdos válidos, el comité de selección se sujeta a las siguientes reglas:

a) El quórum para el funcionamiento del comité de selección se da con la presencia del número total de integrantes. En caso de ausencia de alguno de los titulares, se procede a su reemplazo con el respectivo suplente.

b) Los acuerdos se adoptan por unanimidad o por mayoría. No cabe la abstención por parte de ninguno de los integrantes. se circunscribe al proceso de contratación en el que han efectuado las acciones antes mencionadas.

46.3. Los acuerdos que adopte el comité de selección y los votos discrepantes, con su respectiva fundamentación, constan en actas que son suscritas por estos, las que se incorporan al expediente de contratación. (...)"



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

COMITÉ DE SELECCIÓN

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para las Mujeres y Hombres”
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Nomenclatura : AS-SM-53-2023-INSN-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS - KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS

Nro. ítem	Descripción del ítem	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
RUC / Código					
1	KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS				
20304213966	ST LOUIS IMPORT S.A.		03/11/2023	12:55:01	Electronico
20503307961	TAROSO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		03/11/2023	17:55:06	Electronico
20263368992	CYMED MEDICAL SAC		03/11/2023	21:25:10	Electronico

Fuente: Reporte SEACE

Acto seguido, el presidente del Comité de Selección procedió a dar lectura al artículo 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado².

Asimismo, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las Bases Integradas.

5. DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASA A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las ofertas de los postores QUIMICA SUIZA SAC y TECNOFARMA SA fueron admitidas conforme a las razones expuestas en los cuadros adjuntos, por lo que se procederá con la evaluación de las ofertas admitidas:

RUC / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	CUMPLIMIENTO DE LAS EETT Y/O REQUISITOS FUNCIONALES RELEVANTES	ESTADO DE ADMISIBILIDAD
ST LOUIS IMPORT S.A	SI	NO	NO ADMITIDA
CYMED MEDICAL SAC	SI	SI	ADMITIDA
TAROSO E.I.R.L	SI	SI	ADMITIDA

(*) La determinación de la **ADMISIÓN** de las ofertas se encuentran detalladas en los cuadros de admisión que se adjunta a la presente acta.

6. EVALUACIÓN DE LA(S) OFERTA(S)

A continuación, el presidente del Comité de Selección procedió a dar lectura al artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado³, continuando con la aplicación de los factores de evaluación establecidos en las Bases Integradas, obteniéndose lo siguiente:

RUC / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ITEM	Valor Estimado	Oferta Económica	Puntaje Total Obtenido	ORDEN DE PRELACION
CYMED MEDICAL SAC	UNICO	S/ 64,800.00	S/ 133,416.00	53.97	2°
TAROSO E.I.R.L			S/ 72,000.00 (**)	105.00	1°

(*) La determinación de la **EVALUACIÓN** de la oferta se encuentra detallada en los cuadros de evaluación que se adjunta a la presente acta.

(**) La oferta económica del postor **TAROSO E.I.R.L.**, viene superando el valor estimado, es así que al amparo de lo dispuesto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el Comité de Selección mediante Oficio N°052-OL-INSN-2023 solicitó la reducción de la oferta económica presentada para el ÍTEM ÚNICO: KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA

² Artículo 73. Presentación de ofertas

73.1. La presentación de ofertas se realiza de manera electrónica a través del SEACE durante el periodo establecido en la convocatoria, salvo que este se postergue de acuerdo a lo establecido en la Ley y el presente Reglamento.

73.2. Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido 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 especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida. (...)

³ Artículo 74. Evaluación de las ofertas

74.1. La evaluación de ofertas consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73, con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas. (...)



PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para las Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

X 4 PÍEZAS del procedimiento de selección indicado en el párrafo precedente. Mediante la Carta S/N el postor **TAROSO E.I.R.L** da respuesta a la solicitud de reajuste y adjunta el Anexo N°6 con su oferta económica reajustada.

7. CALIFICACIÓN DEL POSTOR ADMITIDO

Posterior a ello, se calificó las propuestas evaluadas que ocupó el primer y segundo lugar según orden de prelación, conforme a los requisitos que se indican en las bases integradas, obteniéndose el siguiente detalle

ITEM	POSTOR	CONDICIÓN	ORDEN DE PRELACION
KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PIEZAS	TAROSO E.I.R.L	CALIFICADA (*)	1°
	CYMED MEDICAL SAC	CALIFICADA (*)	2°

(*) El detalle de la CALIFICACIÓN se encuentra en el cuadro adjunto (CALIFICACIÓN)

En consecuencia, el Comité de Selección de conformidad con lo establecido en el Art. 84 del Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, y conforme a los resultados de la evaluación y calificación, **ACORDÓ:**

PRIMERO.- OTORGAR LA BUENA PRO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN A.S. N°53-2023-INSN – 1era Convocatoria "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PIEZAS", al postor TAROSO E.I.R.L por el monto de S/64,728.00 (SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO con 00/100 SOLES).

La oferta incluye IGV, todos los tributos y gastos que demande la ejecución del contrato; encontrándose acorde con las aspiraciones del Instituto Nacional de Salud del Niño.

SEGUNDO.- Proceder con la publicación de los resultados en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado - SEACE, conforme a lo previsto en el num.84.3. del artículo 84° Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Dando cuenta de la lectura del Acta del Proceso y no existiendo observación a la misma por parte de los miembros del Comité de Selección, se procede a firmar el mismo, siendo 9:20 horas del día 17 de noviembre del presente año, en los ambientes de la Unidad de Licitaciones de la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud, procediéndose a Publicar esta decisión en el Sistema del SEACE.

Presidente

Primer
MiembroSegundo
Miembro

JOAQUIN FUENTES DEL PINO
Comité de Selección
Presidente

SANDRA MACHACA ROCHA
Comité de Selección
Primer Miembro

IVONNE DÁVILA CALDERÓN
Comité de Selección
Segundo Miembro

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1				
"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PÍEZAS"				
ADMISIÓN DE OFERTAS				
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
		ST LOUIS IMPORT S.A *	CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presentó	Presentó	Presentó
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.	Presentó	Presentó	Presentó
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Presentó	Presentó	Presentó
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)	Presentó	Presentó	Presentó
e)	Declaración Jurada de Presentación del Producto y vigencia del producto (Anexo 12)	Presentó	Presentó	Presentó
f)	Documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares para acreditar la presentación, características del tubo en forma de J para llenado de jeringa y tubo conector en Y. Registro Sanitario emitido por DIGEMID vigente a la presentación de ofertas B12 Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. 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 dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuesta). Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluya también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. 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 Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. 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. Protocolo de análisis y/o certificado de análisis del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente. El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente: i. Nombre del Laboratorio que lo emite. ii. Nombre del producto. iii. Fecha de Análisis. iv. Fecha de vencimiento. v. Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicado por el D.S. N° 016-2011-S.A.). vi. Análisis físico - químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o Biológicos realizados, señalando las especificaciones, los Límites de Aceptación y los resultados obtenidos. vii. Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o director técnico de la empresa postora) viii. Número de Farmacopea a la que acoge para su fabricación Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT). Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y Distribución o una Declaración Jurada indicando que los bienes se están transportando en condiciones adecuadas. La copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte es opcional, pero debe adjuntar una declaración jurada indicando que los bienes deben ser distribuidos en vehículos cuyas instalaciones no alteren la calidad de los mismos y que ofrezcan protección adecuada de las influencias externas, incluida la contaminación, teniendo en cuenta su naturaleza y requerimientos.	Presentó	Presentó	Presentó
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	En las Bases integradas se solicita como plazo de entrega del bien CINCO (5) días calendario contabilizado desde el día siguiente de notificada la orden de compra. El postor ST. LOUIS Import oferta como plazo de entrega SEIS (6) días calendario para la primera entrega y 3 días calendario () No cumple con lo solicitado en las Bases integradas		
h)	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 presenta	No presenta	No presenta
i)	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.	S/ 64.800.00	S/ 133.416.00	S/ 72.000.00
ESTADO DE LA OFERTA		NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

PRESIDENTE

PRIMER MIEMBRO

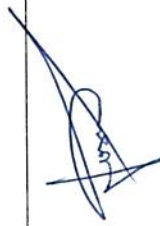
SEGUNDO MIEMBRO


* El numeral 1.6 del Capítulo I de las Bases integradas, se establece que los documentos de la oferta deben estar visados por el postor (...); sin embargo, de la revisión de los documentos que conforman la oferta del postor ST LOUIS IMPORT S.A., se verifica que estos no están visados y la oferta no está foliada.


ACTA DE EVALUACION DE OFERTAS

Siendo las 10:00 horas del día 06 de noviembre del año 2023, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante Memorando Circular N°108-OEA-INSN-2023 (22.Set.2023), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN- PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS", a fin de realizar la Apertura de Ofertas, Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas, así como el Otorgamiento de la Buena Pro

ITEM N1°: KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PÍEZAS					CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR:						
5.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES						
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANTIDAD		
1	497000020566	KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS	UN	720	✓	✓
5.2 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metroológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas						
a) Registro Sanitario emitido por DIGEMID vigente a la presentación de ofertas					Cumple	Cumple
b) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. 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					folio del 33 al 39	folio 18 al 21 folio 22 al 24










PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la  idad, la Paz y el Desarrollo"


<p>no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuesta).</p> <p>Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluya 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>c) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas. expedido por la DIGEMID a nombre del postor.</p> <p>Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, 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> <p>d) Protocolo de análisis y/o certificado de análisis del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente.</p> <p>El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente:</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------






PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la idad, la Paz y el Desarrollo"

<ul style="list-style-type: none">- Nombre del Laboratorio que lo emite.- Nombre del producto.- Fecha de Análisis- Fecha de vencimiento.- Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicado por el D.S. N° 016-2011-S.A.).- Análisis físico - químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o Biológicos realizados, señalando las especificaciones, los Límites de Aceptación y los resultados obtenidos.- Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o Director Técnico de la empresa postora)- Número de Farmacopea a la que acoge para su fabricación. <p>e) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT). Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y Distribución o una Declaración Jurada indicando que los bienes se están transportando en condiciones adecuadas. La copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte es opcional, pero debe adjuntar una declaración jurada indicando que los bienes deben ser distribuidos en vehículos cuyas instalaciones no alteren la calidad de los mismos y que ofrezcan protección adecuada de las influencias externas, incluida la contaminación, teniendo en cuenta su naturaleza y requerimientos.</p> <p>f) Vigencia del Producto: 1 año contabilizado desde su entrega al Almacén central de la Entidad, adjuntando carta de garantía de compromiso de canje por vencimiento de producto</p>	<div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div>	<div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadanía, la Paz y el Desarrollo"

<p>5.3 Impacto Ambiental: No aplica.</p> <p>5.4 Condiciones de Operación: No aplica.</p> <p>5.5 Embalaje y Rotulado: 5.5.1 Embalaje El embalaje protector debe cumplir con las condiciones de almacenamiento, fragilidad de los insumos médicos quirúrgicos, factores ambientales, tiempo de transporte y medios de transporte.</p> <p>El dispositivo debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM</p> <p>El Proveedor es responsable de garantizar que los vehículos y los equipos utilizados en el proceso de transporte son adecuados para su utilización y están equipados para evitar la exposición de los medicamentos a condiciones que puedan afectar su calidad y la integridad de su embalaje.</p> <p>Envase: El envase inmediato y mediató del bien deberá cumplir con las especificaciones autorizadas en su Registro Sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N°016-2011/SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios" y sus modificatorias.</p> <p>5.5.2 Rotulado Debe corresponder al producto farmacéutico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario por la DIGEMID e incluir el Logotipo Institucional y el N° de proceso de adquisición, en el envase mediató.</p> <p>5.6 Sistema de Contratación Precios Unitarios.</p> <p>5.7 Transporte</p>	<p>Cumple</p> <p>Anexo N°3</p> <p>folio 10</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>Cumple</p> <p>Anexo N°3</p> <p>folio 01</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------



JH.



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadad, la Paz y el Desarrollo"

El Proveedor debe cumplir con realizar la entrega en el Almacén de Logística del INSN.

5.8 Seguros

No aplica.

5.9 Garantía Comercial

Alcance de la garantía: Contra defectos de diseño y/o fabricación, deberán ser repuestos por otros en igual cantidad y calidad.

Condiciones de la garantía: Esta garantía cubrirá la reposición por defectos observados en un plazo máximo de 05 días calendario de haberse notificado al proveedor.

Período de garantía: Durante el período de contrato y por 2 años.

Inicio del cómputo del período de garantía: A partir de la fecha en la que se otorga la conformidad al bien.

Alcance de Garantía, Período de Garantía, Condición e inicio de cómputo del período de garantía, expresos en Carta de Garantía, se presentará para la suscripción del Contrato.

5.10 Disponibilidad de servicios y repuestos

No aplica.

5.11 Prestaciones accesorias a la prestación principal

5.11.1 Mantenimiento Preventivo

No aplica.

5.11.2 Soporte Técnico

No aplica.

5.11.3 Capacitación y/o Entrenamiento

No aplica.

5.12 Lugar y plazo de ejecución de la prestación

5.12.1 Lugar

Las entregas de los bienes se realizarán en el Almacén Central del Instituto Nacional de Salud del Niño, sito en Av. Brasil N° 600, Breña.

5.12.2 Plazo de Entrega

Deberá realizarse la entrega dentro de los CINCO (05 días) calendarios, contabilizando desde el día siguiente de notificada la orden de compra, según cronograma.

Cumple
Anexo 3
folio 11
✓
✓
✓
✓
folio 56
folio 61
✓



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadanía, la Paz y el Desarrollo"

CRONOGRAMA DE ENTREGA

Según anexo n° 1

6. Requisitos y recursos del proveedor

6.1 Requisitos del Proveedor

Empresa dedicada al rubro del objeto de la convocatoria.

Recursos a ser provistos por el proveedor

No aplica.

7. Otras consideraciones para la ejecución de la prestación

7.1 Otras Obligaciones

7.1.1 Otras obligaciones del contratista

- Cumplimiento del plazo de entregas previstos en la orden de compra.

7.1.2 Otras obligaciones de la Entidad

No aplica.

7.2 Adelantos

No aplica.

7.3 Subcontratación

No aplica.

7.4 Confidencialidad

A toda información de la Entidad a la que tenga acceso el postor.

7.5 Medidas de control durante la ejecución contractual

Áreas que supervisan:

- Almacén Central de Logística
- Almacén SISMED del Servicio de Farmacia

7.6 Conformidad y Recepción de los Bienes

La conformidad y recepción se sujeta a lo dispuesto en la Normatividad de Contrataciones del Estado; la recepción la efectuará el Jefe de Almacén, la conformidad la brindará el Servicio de Farmacia, previa Conformidad por Químico Farmacéutico encargado del Almacén, considerando el cumplimiento de lo siguiente:

- Protocolo y/o Certificado de Análisis del producto.
- Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento
- Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de

folio 11

✓

✓

✓

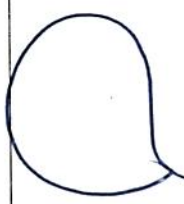
Anexo N°3
folio 11

✓

Anexo N°3
folio 10

✓

✓



<p>manufatura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y distribución • Registro sanitario vigente. • Guia de internamiento • Autorización Sanitaria de Funcionamiento • Orden de compra <p>7.6.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes No aplica.</p> <p>7.6.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes No aplica</p> <p>7.7 Forma de pago La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos PARCIALES, después de ejecutada la respectiva prestación. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación: - Recepción por el encargado del Almacén central del INSN. - Conformidad del Servicio de Farmacia, previa Conformidad por Químico Farmacéutico encargado del Almacén Especializado SISMED. - Comprobante de pago.</p> <p>7.8 Fórmula de Reajuste No aplica.</p> <p>7.9 Otras Penalidades Aplicables</p> <p>7.10 Responsabilidad por Vicios Ocultos La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 146 de su Reglamento. El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de UN (1) año, contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD</p>	<p>✓</p> <p>Folio 10</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>	<p>Folio 11</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------




KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS

TUBO EN FORMA DE J PARA LLENADO DE JERINGA:

A.- Presentación:

- ✓ Empaque individual de polietileno de alta densidad.
- ✓ Que garantice la integridad del producto.
- ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
- ✓ Fácil de abrir manualmente. SISTEMA PEEL OPEN DE APERTURA UNIFORME
- ✓ Exento de partículas extrañas.
- ✓ Exento rebabas y/o aristas cortantes.
- ✓ Rotulado: Según bases.
- ✓ Material Cloruro de polivinilo uso Hospitalario y Estéril

B.- Características:

- ✓ Transparente e incoloro, tubo flexible y resistente en forma de j (bastón) de 25 cm. de longitud.
- ✓ Método de esterilización Óxido de etileno

TUBO CONECTOR EN Y

A.- Presentación:

- ✓ Empaque individual de polietileno de alta densidad
- ✓ Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.
- ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- ✓ Fácil de abrir manualmente.
- ✓ Exento de partículas extrañas.
- ✓ Exento rebabas y/o aristas cortantes.
- ✓ Rotulado: Según bases.
- ✓ Material Cloruro de polivinilo uso Hospitalario y Estéril.

B.- Características:

- ✓ Transparente e incoloro, tubo flexible y resistente de 150 cm. de longitud. resistente a la presión hasta 300 psis con Luer en ambos extremos que no permitan la fuga de fluidos.

METODO DE ESTERILIZACION DEL KIT:

- Óxido de etileno

✓	✓	folio 13
folio del	21	folio 54
23	21	✓
25		
✓	✓	✓
✓	✓	✓

[Handwritten signatures and initials]



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudad, la Paz y el Desarrollo"

JERINGA DE 100 ML		
EMPAQUE <ul style="list-style-type: none">• Empaque mediato bandeja de polietileno transparente tyvex blanco• Resistente a la manipulación.• Fácil de abrir manualmente sistema Peel open de apertura uniforme• Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.• Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.• Estéril• Rotulado según bases.	✓	Cumple folio 13
CARACTERISTICAS <ul style="list-style-type: none">• Cilindro: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)• Dimensiones: longitud de 17.186 cm Diámetro 4.679 cm• Embolo: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)• Dimensiones: longitud de 16.251 cm Diámetro 4.128 cm• Casquillo: Caucho sintético negro (uso médico)• Dimensiones: longitud de 1.226 cm Diámetro 3.289 cm• Tasa de Presión: soporta Psi 300• Uso: administración en un sistema de inyección de baja presión de medio de contraste al sistema vascular para propósito de diagnóstico.	Cumple del folio 13 al folio 54	✓
JERINGA DE 200 ML		
EMPAQUE <ul style="list-style-type: none">• Empaque mediato bandeja de polietileno transparente tyvex blanco• Resistente a la manipulación.• Fácil de abrir manualmente sistema Peel open de apertura uniforme• Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.• Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.• Estéril• Rotulado según bases.	32	✓
CARACTERISTICAS <ul style="list-style-type: none">• Cilindro: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)• Dimensiones: longitud de 16.934 cm Diámetro 6.200 cm• Embolo: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)• Dimensiones: longitud de 17.247 cm Diámetro 4.201 cm• Casquillo: Caucho sintético negro (uso médico)• Dimensiones: longitud de 1.759 cm Diámetro 4.699 cm• Tasa de Presión: soporta Psi 300• Uso: administración en un sistema de inyección de baja presión de medio de contraste al sistema vascular para propósito de diagnóstico.		
ESTADO DE ADMISIBILIDAD	ADMITIDO	ADMITIDO

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PÍEZAS"

FACTORES DE EVALUACIÓN		ITEM UNICO	VALOR ESTIMADO	CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
A. PRECIO	<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos:</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda</p>	1	S/ 64,800.00	S/ 133,416.00	S/ 72,000.00
	PUNTAJE OBTENIDO			53.97	100.00
	BONIFICACIÓN DEL 5%			0	5.00
	PUNTAJE TOTAL OBTENIDO			53.97	S/ 105.00
	ORDEN DE PRELACIÓN			2°	1°

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1			
"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS"			
En conformidad al Art. 75° del RLCE, "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".			
ORDEN DE PRELACIÓN		2°	1°
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN			
Requisitos: Resolución de Autorización de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda. Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización SANITARIA de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda		CONFORME	CONFORME
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 194,400.00 (CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/48, 200.00 (Cuarenta y Ocho Mil Doscientos con 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL Acreditación: 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. 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		SI ACREDITA EXPERIENCIA	SI ACREDITA EXPERIENCIA
ESTADO		CALIFICADO	CALIFICADO
ORDEN DE PRELACIÓN			

