

ANEXO 01: ADMISIBILIDAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 010-2023-GRS-LORETO/30.07 ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-GRS-LORETO/30.01 CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA", Lámina Porta Objeto 25mm x 76mm									
ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA									
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria									
N°	POSTOR	R.U.C.	MYPE	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS					
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio (Anexo 5)	f) El precio de la oferta en SOLES (anexo 6)
1	CORPORACION MEDIC ORIENTE E.I.R.L.	20605436391	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI
2	INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20608415247	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI
3	IMPORTADORA GEMALAB S.A.C.	20557571940	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI
4	CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.	20600349997	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI
5	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	20604626693	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI
RESULTADO DE LA DOCUMENTACION									
ADMITIDO / NO ADMITIDO									
NO ADMITIDO									
ADMITIDO									
ADMITIDO									
ADMITIDO									
ADMITIDO									

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRS-LORETO/30.01
 Sra. Silvia Emperatriz Arevalo de los Rios
 Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRS-LORETO/30.01
 Sr. John Geyner Marichin Huansi
 1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRS-LORETO/30.01
 Sra. Andrea Valery Ayllas Chujutalli
 2° Miembro Titular

PUNCHANA, 02 DE JUNIO DEL 2023

Anexo N° 02 - Factor de Evaluación

Valor Estimado S/ 67,236.40 CON IGV

N°	POSTOR	Cumplimiento de Anexos						ADMITIDO	MYPE	Oferta		F.E. Precio	Puntaje Evaluación (pE)	5% del PE (MYPE)	Puntaje Total	Orden de Prelación
		1	Acreditación	2	3	4	5			6	Precio Total S/					
1	INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	30,932.00	100.00	100.00	5.00	105.00	1	
2	IMPORTADORA GEMALAB S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	37,000.00	83.60	83.60	4.18	87.78	2	
3	CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	39,752.80	77.81	77.81	3.89	81.70	3	
4	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	SI	54,900.00	56.34	56.34	2.82	59.16	4	

Punchana, 02 de junio del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRU-GRSL/30.01

Sra. Silvia Emeratriz Arevalo de los Rios
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRU-GRSL/30.01

Sr. John Geyner Marichin Huansi
1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRU-GRSL/30.01

Sra. Andrea Valery Aylas Chujutalli
2° Miembro Titular

ANEXO 3

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 010-2023-GRL-GRS-LORETO/30.07 ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01 CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACION DE LA MALARIA", Lamina Porta Objeto 25mm x 76mm		
Postor:	INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE	
A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)	Requisitos: - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. - Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA. - Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente– BPM, según corresponda o Copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, POR LO TANTO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 134, 472.80 (Ciento Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Dos con 80/100 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/ 33,618.20 (Treinta y Tres Mil Seiscientos Dieciocho con 20/100 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 siguientes DIVERSOS DISPOSITIVOS MEDICOS 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.	El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 36,680.00 en bienes similares, acreditado mediante facturas y reporte de estado de cuenta. POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 02 de junio del 2023

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sra. Silvia Emperatriz Arevalo de los Rios
 Presidente Titular

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sr. John Geyner Marichin huansi
 1° Miembro Titular

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 A.S. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

 Sra. Andrea Valery Aylas Chujutalli
 2° Miembro Titular

ANEXO 3

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 010-2023-GRJ-GRS-LORETO/30.07
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2023-GRJ-GRSL/30.01
CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS MEDICOS – PLAN HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA", Lamina Porta Objeto 25mm x 76mm

Postor:	IMPORTADORA GEMALAB S.A.C.	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE	
A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)	<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. - Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA. - Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente– BPM, según corresponda o Copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. 	El Postor presenta la documentación requerida, por lo tanto CUMPLE con los requisitos de calificación.
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 134, 472.80 (Ciento Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Dos con 80/100 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>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/ 33,618.20 (Treinta y Tres Mil Seiscientos Dieciocho con 20/100 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 siguientes DIVERSOS DISPOSITIVOS MEDICOS</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>	El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 136,247.60 en bienes similares, acreditado mediante facturas y reporte de estado de cuenta.
SITUACION	CALIFICA	

Punchana, 02 de junio del 2023

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sra. Silvia Emperatriz Arevalo de los Ríos
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sr. John Seyner Marichin Huansi
1° Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
A.S. N° 002-2023-GRJ-GRSL/30.01

Sra. Andrea Valery Ayllas Chujutalli
2° Miembro Titular