



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°050-2024-INSN-1
SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS DE USO COMÚN - GASA FRACCIONADA ESTERIL

| DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA | POSTOR COMPANY SAC | | LAB ESTERILIZADORA LIMA SAC | | LAB. TEXTILES LOS ROSALES SAC | | LIMAMES SAC | | DREMED PERU SAC | |
|--|--------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|-------------|
| | ITEM 1 | ITEM 2 | ITEM 1 | ITEM 2 | ITEM 1 | ITEM 2 | ITEM 1 | ITEM 2 | ITEM 1 | ITEM 2 |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 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. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 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) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| e) Documento adicional que el postor debe presentar para acreditar el cumplimiento de las características específicas y requisitos funcionales del bien: - Protocolo de Análisis y/o certificado de análisis del producto ofertado | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| - Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitido por DIGEMID vigente a la presentación de ofertas. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| - Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| - Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| - Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| g) 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 APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que la componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA: | | | | | | | | | | |
| 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 Promocionales para Personas con Discapacidad | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10) | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA | PRESENTA |
| RESULTADO | | | | | | | | | | |
| | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA |
| | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA |


MERCEDES LUZ LOZADA TOUZET
 Presidente



OLGA SOLEDAD REQUENA
 1er Miembro Subiente



FREDDY PÁEZ CARRIATTA GALIANO
 2do Miembro Titular

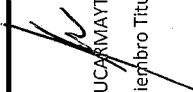
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°050-2024-INSN

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRÚRGICOS DE USO COMÚN - GASA FRACCIONADA ESTERIL

| POSTOR | FACTOR DE EVALUACION (Precio: 100 puntos) | OFERTA | PUNTAJE | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|-------------------------------|--|--------------|--------------|-------------------------|------------------|-----------------------|
| LINAMES SAC | A. item 1 | S/136,080.00 | 100 ptos. | 5 puntos | 105 | 1 |
| | item 2 | S/104,040.00 | 94.98 puntos | 4.74 puntos | 99.73 | 2 |
| LAB. TEXTILES LOS ROSALES SAC | A. item 1 | S/640,000.00 | 21.24 ptos. | - | 21.24 | 4 |
| | item 2 | S/378,000.00 | 26.14 puntos | | 26.14 | 4 |
| LAB. ESTERILIZADOR A LIMA SAC | A. item 1 | S/266,400.00 | 51.08 ptos. | 2.55 puntos | 53.63 | 3 |
| | item 2 | S/196,200.00 | 50.36 puntos | 2.51 puntos | 52.88 | 3 |
| CYNOSOF COMPANY SAC | A. item 1 | S/179,640.00 | 75.75 ptos. | 3.78 puntos | 79.53 | 2 |
| | item 2 | S/98,820.00 | 100 puntos | 5 puntos | 105 | 1 |
| | | | | | | |


MERCEDES LUZ LOZADA TOUZET
Presidente



OLGA SEGUIL LEGUA
1er Miembro Suplente



FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO
2do Miembro Titular

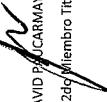
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°050-2024-INSN-1

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS DE USO COMÚN - GASA FRACCIONADA ESTERIL (ITEM 1 e ITEM 2)

| A | CAPACIDAD LEGAL | POSTOR | POSTOR | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------|--|----------|---------------------|---------------|
| | | | CYNOSOF COMPANY SAC | |
| | HABILITACIÓN <u>Requisito:</u> 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. <u>Acreditación:</u> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM) del MINSA, según corresponda a la legislación y normativa vigente. | CUMPLE | CUMPLE | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CON 00/100 SOLES (S/ 450,000.00) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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°10 tener la condición micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de VEINTICINCO MIL CON 00/100 SOLES (S/25,000.00) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria (...) Bienes similares: venta de insumos Medicos Quirurgicos en general y/o Dispositivos Medicos en general <u>Acreditación:</u> 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, correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones. (...) | CUMPLE | CUMPLE | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACION | | | | |
| | | CALIFICA | CALIFICA | |


MERCEDES LUZ LOZADA TOUZET
Presidente


OLGA SEGURA
1er Miembro Suplente


FREDDY DAVID PAUCARMAYTA GALIANO
2do Miembro Titular