

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES EN GENERAL**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA	N° 002-2025-CS-AS N° 018-2024-HONADOMANI-SB
-------------------------	---

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la ciudad de Lima - Cercado de Lima, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2025, en las instalaciones del Área de Procesos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Memorando N° 326-2024-OEA-HONADOMANI-SB, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 018-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO PARA DISPONIBILIDAD DE DOCE MESES, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>
----------	---

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	MC. ERICA C. RINCON PANTOJA	Titular	X	Dependencia:	Servicio de Centro Quirúrgico
			Suplente			
	Primer Miembro	Q.F. MARIA LUISA LEVANO SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	Servicio de Farmacia
			Suplente			
	Segundo Miembro	BACH. CRISTHIAN H. QUISPE GALIANO	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
Suplente						

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES		
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898
	2	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron; a través, del SEACE sus ofertas:			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	21/01/2025	19:04:39
	2	DRAEGER PERU S.A.C.	21/01/2025	19:18:01

6	<p>Acto seguido, se procede a descargar las ofertas del SEACE, de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>
----------	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																							
1	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	<p>e.2) Conforme lo señalado en el folio 14 el dispositivo médico está formado por 3 componentes, de los cuales el Reser Voir Bag 2L, NO CUENTA con Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, conforme lo requerido en las EETT, solo cuenta con Certificado de Conformidad, NO CUMPLIENDO CON LO REQUERIDO. (Folio 21-22).</p> <p>*) NO CUMPLE: El Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice que el producto sea estéril o aséptico, puesto que, la Bolsa de Reservorio NO CUENTA con Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, conforme lo requerido en las EETT, solo cuenta con Certificado de Conformidad, NO CUMPLIENDO CON LO REQUERIDO. (Folio 21-22).</p>																				
8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 55%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">ITEM N° 01</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	DRAEGER PERU S.A.C.	ITEM N° 01														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																					
1	DRAEGER PERU S.A.C.	ITEM N° 01																					
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">9.1</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">N°</td> <td style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</td> <td style="width: 30%;">Precio de su oferta</td> <td style="width: 25%;">% del valor referencial</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td style="text-align: right;">75,048.00</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9.2</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 2 que forma parte de la presente Acta.</td> </tr> </table>				9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	DRAEGER PERU S.A.C.	75,048.00	100	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 2 que forma parte de la presente Acta.			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																						
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																				
1	DRAEGER PERU S.A.C.	75,048.00	100																				
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN																						
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 2 que forma parte de la presente Acta.																							
10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">10.1</td> <td style="width: 40%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">FACTORES</td> <td></td> <td style="text-align: center;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PRECIO</td> <td></td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td></td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> </table>				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.			FACTORES		PUNTAJES		PRECIO		100 puntos		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.																					
	FACTORES		PUNTAJES																				
	PRECIO		100 puntos																				
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos																				
11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th> <th style="width: 50%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 40%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> </tbody> </table>				N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	1	DRAEGER PERU S.A.C.	100														
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																					
1	DRAEGER PERU S.A.C.	100																					
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.																							
12 CALIFICACIÓN																							

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 3 que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	DRAEGER PERU S.A.C.	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

 MINISTERIO DE SALUD HON. ALCALDE SAN BARTOLOME Presidente del Comité de Selección del Procedimiento de Selección	 MINISTERIO DE SALUD HON. ALCALDE SAN BARTOLOME Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección	 MINISTERIO DE SALUD HON. ALCALDE SAN BARTOLOME Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección
--	---	---

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITE DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de
la economía peruana"**Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS**

Entidad convocante HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura AS-SM-18-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria 1
Objeto de contratación BIEN
Número de Contratación HNDMN-2024-601
Descripción del objeto ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO PARA DISPONIBILIDAD DE DOCE MESES
Nombre o Razón Social DRAEGER PERU S.A.C.
RUC 20538597121

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta	Acreditación	Folios
a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presenta Anexo N° 1 suscrito por sus Representantes Legales - Jackeline María del Mar Benites Casaverde y Edison Victor Cristobal Parraga.	3
b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Presenta Vigencia de Poder con Partida Electrónica N° 12598575, a favor de Jackeline María del Mar Benites Casaverde, según asiento B00005 con el Cargo: Apoderado Clase D y a favor de JEdison Victor Cristobal Parraga, según asiento B00005 con el Cargo: Representante Legal Clase C.	4 - 13
c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Presenta Anexo N° 2, el mismo que se encuentra conforme al Anexo de las Bases Integradas de presente procedimiento de selección.	14
d)Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Presenta Anexo N° 3, suscrito por el representante legal. (Valido)	15
e) Documentación adicional para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas contenidas en los documentos técnicos, según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas, y cuyo detalle es el siguiente: De los dispositivos médicos: e.1) Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. Según las EE.TT. señaladas en el inciso 5.3.1. e.2) Copia de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis. Según las EE.TT. señaladas en el inciso 5.3.2. De los postores: e.3) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y/o Certificado ISO 13485 y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Según las EE.TT. señaladas en el inciso 5.3.3.	e.1) CUMPLE: Copia simple de Resolución Directoral de Registro Sanitario el producto. e.2) CUMPLE: Copia de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis. e.3) CUMPLE: Copia certificada de ISO 13485 y copia de certificado BPA.	17 - 73

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

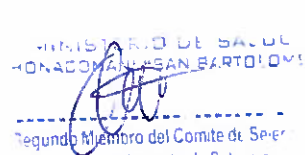
<p>f) Catálogo, folletería, manuales de los fabricantes o dueño de la marca en idioma español o traducidos (original o copia simple), teniendo en cuenta las siguientes características de las especificaciones técnicas:</p> <div><p>ITEM N°1.- JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA.</p><ul style="list-style-type: none">- Resistencia a 60L/min inspiración menor 1 5mbar y aspiración menor 1 5 mbar- Compliance: <2 2 ml/mbar- Con bolsa de reservorio -- bolsa de 2L- Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice la esterilidad del producto.- Libre de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes- Longitud de 180cm; conector al equipo de 22mm, conector al paciente: 22-15mm.- Material polipropileno, polietileno, termoplásticos elastómeros, libre de PVC, DEHP y látex.</div> <div><p>VER ABSOLUCIÓN OBS N° 14 - MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC - SE</p><p>AGREGA: "Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice que el producto sea estéril o aséptico".</p></div>	<p>*) CUMPLE con resistencia a 60L/min.</p> <p>*) CUMPLE con Compliance: <2,2 ml/mbar.</p> <p>*) CUMPLE con Bolsa de reservorio - Bolsa de 2L.</p> <p>*) CUMPLE con Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice que el producto sea estéril o aséptico, acreditado en las copias de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis.</p> <p>*) CUMPLE con libre de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.</p> <p>*) CUMPLE con Longitud de 180 cm, conector al equipo de 22 mm, conector al paciente: 22-15 mm.</p> <p>*) CUMPLE con material polipropileno, polietileno, termoplásticos elastómeros, libre de PVC, DEHP y látex.</p>	127-133						
<p>g) Inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).</p>	<p>Presenta Registro Nacional de Proveedores (RNP), dónde se señala que cuenta con inscripción vigente.</p>	74						
<p>h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) .</p>	<p>Presenta Declaración jurada de plazo de entrega conforme el Anexo N° 04, en el que establece el cronograma y tiempo conforme lo solicitado en las Bases Integradas.</p>	75						
<p>i) 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).</p>	<p>No Aplica</p>	No Aplica						
<p>h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>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.</p>	<p>Presenta Anexo N° 6 Precio de la Oferta suscritas por sus Representantes Legales.</p> <p>Señores COMITÉ DE SELECCIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°018-2024-HONADOMANI-SB Presente.-</p> <p>Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:</p> <table><tr><th>CONCEPTO</th><th>PRECIO TOTAL</th></tr><tr><td>ITEM 1: JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA (1100 UNIDADES)</td><td>S/ 75.048,00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>S/ 75.048,00</td></tr></table>	CONCEPTO	PRECIO TOTAL	ITEM 1: JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA (1100 UNIDADES)	S/ 75.048,00	TOTAL	S/ 75.048,00	76
CONCEPTO	PRECIO TOTAL							
ITEM 1: JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA (1100 UNIDADES)	S/ 75.048,00							
TOTAL	S/ 75.048,00							
ESTADO	ADMITIDO							

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

 Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

 Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

 Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITE DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"**Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS**


Entidad convocante HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura AS-SM-18-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria 1
Objeto de contratación BIEN
Número de Contratación HNDMN-2024-601
Descripción del objeto ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO PARA DISPONIBILIDAD DE DOCE MESES
Nombre o Razón Social MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC
RUC 20471476898


ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta	Acreditación	Folios
a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presenta Anexo N° 1 suscrito por su Apoderado - Carlos Daniel Rodolfo Campolo Dávila.	1
b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Presenta Vigencia de Poder con Partida Electrónica N° 11190145, a favor de Carlos Daniel Rodolfo Campolo Dávila, según asiento A0001 con el Cargo: Apoderado.	3 - 5
c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Presenta Anexo N° 2, el mismo que se encuentra conforme al Anexo de las Bases Integradas de presente procedimiento de selección.	6
d)Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Presenta Anexo N° 3, suscrito por el representante legal. (Valido)	7
e) Documentación adicional para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas contenidas en los documentos técnicos, según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas, y cuyo detalle es el siguiente: De los dispositivos médicos: e.1) Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente. Según las EE.TT. señaladas en el inciso 5.3.1. e.2) Copia de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis. Según las EE.TT. señaladas en el inciso 5.3.2. De los postores: e.3) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y/o Certificado ISO 13485 y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Según las EETT. señaladas en el inciso 5.3.3.	e.1) CUMPLE: Copia simple de Resolución Directoral de Registro Sanitario el producto. e.2) Conforme lo señalado en el folio 14 el dispositivo médico está formado por 3 componentes, de los cuales el Reser Voir Bag 2L, NO CUENTA con Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, conforme lo requerido en las EETT, solo cuenta con Certificado de Conformidad, NO CUMPLIENDO CON LO REQUERIDO . (Folio 21-22). e.3) CUMPLE: Copia de ISO 13485 y copia de certificado BPA.	8-39

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOMEPresidente del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOMEPrimer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOMESegundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

<p>f) Catálogo, folletería, manuales de los fabricantes o dueño de la marca en idioma español o traducidos (original o copia simple), teniendo en cuenta las siguientes características de las especificaciones técnicas:</p> <div><p>ITEM N°1.- JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA.</p><ul style="list-style-type: none">- Resistencia a 60L/min inspiración menor 1.5mbar y espiración menor 1.5 mbar- Compliance: <2.2 ml/mbar.- Con bolsa de reservorio - bolsa de 2L- Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice la esterilidad del producto.- Libre de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes- Longitud de 180cm, conector al equipo de 22mm, conector al paciente: 22-15mm- Material polipropileno, polietileno termoplásticos elastómeros, libre de PVC, DEHP y Látex</div> <div><p>VER ABSOLUCIÓN OBS N° 14 - MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC - SE AGREGA: "Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice que el producto sea estéril o aséptico".</p></div>	<p>*) CUMPLE con resistencia a 60L/min.</p> <p>*) CUMPLE con Compliance: <2,2 ml/mbar.</p> <p>*) CUMPLE con Bolsa de reservorio - Bolsa de 2L.</p> <p>*) NO CUMPLE: El Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice que el producto sea estéril o aséptico, puesto que, la Bolsa de Reservorio NO CUENTA con Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, conforme lo requerido en las EETT, solo cuenta con Certificado de Conformidad, NO CUMPLIENDO CON LO REQUERIDO. (Folio 21-22).</p> <p>*) CUMPLE con libre de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.</p> <p>*) CUMPLE con Longitud de 180 cm, conector al equipo de 22 mm, conectar al paciente: 22-15 mm.</p> <p>*) CUMPLE con material polipropileno, polietileno, termoplásticos elastómeros, libre de PVC, DEHP y Látex.</p>	14-15						
<p>g) Inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).</p>	<p>Presenta Registro Nacional de Proveedores (RNP), dónde se señala que cuenta con inscripción vigente.</p>	141						
<p>h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) .</p>	<p>Presenta Declaración jurada de plazo de entrega conforme el Anexo N° 04, en el que establece el cronograma y tiempo conforme lo solicitado en las Bases Integradas.</p>	142						
<p>i) 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).</p>	<p>No Aplica</p>	No Aplica						
<p>h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>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.</p>	<p>Presenta Anexo N° 6 Precio de la Oferta suscritas por sus Representantes Legales.</p> <p>Presencia</p> <p>Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:</p> <table><tr><th>CONCEPTO</th><th>PRECIO TOTAL SOLES S/</th></tr><tr><td>ITEM N° 1. JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA</td><td>S/ 108,828.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>S/108,828.00</td></tr></table>	CONCEPTO	PRECIO TOTAL SOLES S/	ITEM N° 1. JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	S/ 108,828.00	TOTAL	S/108,828.00	143
CONCEPTO	PRECIO TOTAL SOLES S/							
ITEM N° 1. JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	S/ 108,828.00							
TOTAL	S/108,828.00							
ESTADO	NO ADMITIDO							

MINISTERIO DE SALUD
 HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOME

 Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOME

 Segundo Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOME

 Tercero Miembro del Comité de Selección

Anexo N° 2

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS EVALUACIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Nomenclatura

AS-SM-18-2024-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria

1

Objeto de contratación

BIEN

Número de Contratación

HNDMN-2024-601

Descripción del objeto

ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO PARA DISPONIBILIDAD DE DOCE MESES

Postor	Estado de Admisión	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN POR MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1
		A. PRECIO			APLICA SI/NO	BONIFICACIÓN 5%			
DRAEGER PERU S.A.C.	Admitida	100.00		100.00	NO	5%	100.00	1º	NO APLICA
MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	No Admitida	68.96		68.96	NO	5%	68.96	2º	NO APLICA

EVALUACION DE PRECIO			
PI= (Om x PMP)/Oi	DRAEGER PERU S.A.C.		
Om = Precio de la oferta más baja	75,048.00	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
Oi = Oferta económica	75,048.00	75,048.00	
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00	108,828.00	68.96

VALOR ESTIMADO

S/ 75,048.00

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Anexo N° 3 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN														
Entidad convocante Nomenclatura Nro. de convocatoria Objeto de contratación Número de Contratación Descripción del objeto	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME AS-SM-18-2024-HONADOMANI-SB-1 BIEN HNDMN-2024-601 ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO PARA DISPONIBILIDAD DE DOCE MESES													
	Orden de Prestación	Postor	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	REQUISITOS DE			ESTADO				
							A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN							
							<p>REQUISITOS:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: S/ 200,000.00 (Doscientos Mil 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acreditará una experiencia de: S/ 10,000.00 (Diez y Ocho Mil 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Todo tipo de dispositivo médico para la administración de un medicamento.</p>		<p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none">Copia simple de constancia de inscripción en los Padrones de Registro de Establecimiento Farmacéutico de DIGEMID.Resolución o certificado de Autorización Sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos.	<p>REQUISITOS:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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 servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considerará 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>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>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 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 llevar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	CALIFICADA

MINISTERIO DE SALUD
"HONADOMANI-SAN BARTOLOME"


Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE ECONOMÍA
"HONADOMANI-SAN BARTOLOME"


Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

