



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

### ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

#### LICITACIÓN PÚBLICA N° 017-2023-INEN

#### "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA – FILTRO PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS"

En la ciudad de Lima, siendo el día 14 de Febrero de 2024, se reunieron en la Biblioteca del INEN, sito en la Av. Angamos Este N° 2520 Surquillo, los miembros del Comité de Selección, designados mediante Resolución de Gerencia General N° 172-2023-GG/INEN, para organizar, conducir y ejecutar el procedimiento de selección de la Licitación Pública N° 017-2023-INEN para la "Adquisición de Dispositivos Médicos para el Departamento de Enfermería – Filtro para Soluciones Intravenosas", con la finalidad de proceder con la admisión de ofertas, evaluación y calificación, en concordancia con los Artículos 73°, 74°, 75° y 76° del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-20 18-EF y sus modificatorias, los mismos que a continuación se detallan:

#### Miembros del Comité de Selección que asistieron:

- FLOR DE MARIA HUAMAN VELAZCO, Presidente Suplente
- ALEX EDWIN MARIN OYARCE, Miembro Titular
- STEPHANIE RODRIGUEZ CURTI, Miembro Titular

Acto seguido el Presidente del Comité de Selección, luego de verificar el quórum respectivo, dio inicio a la sesión informando a los miembros del comité que se han registrado los siguientes participantes con estado Válido, dentro del plazo establecido a través del SEACE:

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado	Fecha de registro
1	20513553693	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	Válido	21/12/2023
2	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Válido	21/12/2023
3	20565911920	ASECO PERU S.A.C.	Válido	21/12/2023
4	20607919331	DREMED PERU S.A.C.	Válido	26/12/2023
5	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Válido	27/12/2023
6	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	Válido	09/01/2024
7	20600756932	ALMED DISTRIBUCIONES S.A.C.	Válido	24/01/2024
8	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	Válido	01/02/2024
9	20608450123	DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.	Válido	08/02/2024

De los cuales los siguientes participantes presentaron su oferta de manera electrónica a través del SEACE, el día 09 de Febrero de 2024, de acuerdo al reporte de presentación de ofertas del SEACE:

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado	Fecha de presentación
1	20513553693	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	Válido	09/02/2024
2	20100162238	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Válido	09/02/2024
3	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	Válido	09/02/2024
4	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	Válido	09/02/2024

#### ADMISIÓN DE OFERTAS:

Acto seguido el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases, con la finalidad de determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases integradas, según lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en el artículo 73° numeral 73.2: "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases", de acuerdo al siguiente detalle:

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

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

DOCUMENTOS	POSTORES			
	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	FRESENIUS KABI PERU S.A.
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor ( <b>Anexo N° 1</b> )	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. ( <b>Anexo N° 2</b> )	SI	SI	SI	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. ( <b>Anexo N° 3</b> )	SI	SI	SI	SI
e) <b>Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto</b> , cuando corresponda, según lo autorizado en el Registro Sanitario.	SI	SI	SI	SI
f) <b>Copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares</b> , emitida por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con el "Material" y las "Características Principales" del bien contenidas en el "Anexo N° 1" de las especificaciones técnicas. <u>Nota</u> Se aceptará "Carta, ficha u hoja técnica" emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplan con el "Material" y las "Características Principales", que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares.	SI	SI	SI	SI
g) <b>Copia simple del Registro Sanitario o Certificado del Registro Sanitario Vigente</b> , emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Medicamentos ANM del Ministerio de Salud- MINSA, según Legislación y Normatividad vigente. En caso dicho Registro Sanitario se encuentre vencido, deberá adjuntar además copia de la solicitud de reinscripción del producto, presentada dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.	SI	SI	SI	SI
h) <b>Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado</b> , de acuerdo a la Farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente.	SI	SI	SI	SI
i) <b>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o documento equivalente</b> , que comprenda las áreas para la fabricación del dispositivo médico ofertado, emitido por la ANM o por la Autoridad Sanitaria o entidad competente del país de origen.  Se aceptará el Certificado de calidad Norma ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, Certificado FDA, otros documentos emitidos por la Autoridad competente del país de origen (de acuerdo al nivel de riesgo del dispositivo), como equivalente a las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).	SI	SI	SI	SI
j) <b>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento BPA Vigente</b> , copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), emitido por DIGEMID o Autoridad Regional de Salud (ARS) según corresponda, a nombre del postor o empresa que se hará cargo del	SI	SI	SI	SI

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**

Av. Angamos Este 2520, Lima – 34 Telf.: 201-6500

Fax: 620-4991

Web: [www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe)

e-mail: [postmaster@inen.sld.pe](mailto:postmaster@inen.sld.pe)

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

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

almacenamiento de los productos. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, se deberá presentar el BPA de cada una de las empresas que brinda el servicio de almacenamiento, con copia del contrato que acredite el vínculo contractual entre las partes, además el BPA del postor otorgado por DIGEMID.				
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI
l) 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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
m) 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.	SI	SI	SI	SI
<b>ESTADO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>

En ese sentido, de acuerdo a la revisión a los documentos de presentación obligatoria y del cumplimiento de las Especificaciones Técnicas del Capítulo III, y a todo lo expuesto en los párrafos precedentes este colegiado ha decidido **ADMITIR** las ofertas presentadas por los postores JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C, AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A, ICU MEDICAL PERU S.R.L y FRESENIUS KABI PERU S.A.

**EVALUACIÓN:**

Por otro lado, el comité de selección en cumplimiento al Artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, procede a evaluar las ofertas admitidas, a fin de determinar el puntaje, según factores de evaluación enunciados en las Bases Integradas Definitivas, obteniéndose el siguiente resultado:

N°	POSTOR	VALOR ESTIMADO	FACTOR DE EVALUACIÓN/PUNTAJE			ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO OFERTA	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	
1	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	S/ 500,000.00	S/ 399,800.00	100.00	100.00	1
2	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A		S/ 489,000.00	81.76	81.76	4
3	ICU MEDICAL PERU S.R.L		S/ 430,000.00	92.98	92.98	2
4	FRESENIUS KABI PERU S.A		S/ 460,000.00	86.91	86.91	3

**CALIFICACIÓN:**

Efectuada la evaluación correspondiente, el Comité de Selección en cumplimiento al Artículo 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, procede con la calificación de las ofertas de los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, a fin de determinar si cumplen con acreditar los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas definitivas:

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

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

REQUISITOS CALIFICACIÓN		POSTORES	
		JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	ICU MEDICAL PERU S.R.L
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>HABILITACIÓN</b>		
	<b>Requisitos:</b> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas a establecimientos farmacéuticos, emitidas por DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos ARM del Ministerio de Salud MINSA, según corresponda.  <b>Acreditación:</b> Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.	<b>CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 1'500,000.00 (Un Millón Quinientos 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.  Se consideran bienes similares a los siguientes: <b>Dispositivos médicos en general de uso humano.</b>  <b>Acreditación:</b> 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° 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	<b>CUMPLE</b> (Acredita un monto facturado superior a lo solicitado en bienes iguales y/o similares al objeto de la convocatoria)	<b>CUMPLE</b> (Acredita un monto facturado superior a lo solicitado en bienes iguales y/o similares al objeto de la convocatoria)
<b>CONDICIÓN</b>		<b>CALIFICADO</b>	<b>CALIFICADO</b>

#### OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

En consecuencia, el Comité de Selección de acuerdo a lo establecido en el Artículo 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y conforme a los resultados de la evaluación y calificación, acuerda otorgar por unanimidad la Buena Pro al siguiente postor para el procedimiento de selección de la Licitación Pública N° 017-2023-INEN para la “Adquisición de Dispositivos Médicos para el Departamento de Enfermería – Filtro para Soluciones Intravenosas”, de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD	POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA – FILTRO PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UND	20,000	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C (20513553693)	S/ 399,800.00 (Trescientos Noventa y Nueve Mil Ochocientos con 00/100 Soles)

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**

Av. Angamos Este 2520, Lima – 34

Tel.: 201-6500

Fax: 620-4991

Web: [www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe)

e-mail: [postmaster@inen.sld.pe](mailto:postmaster@inen.sld.pe)



PERÚ


Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

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

  
.....  
**ELOY DE MARIA HUAMAN VELAZCO**  
PRESIDENTE SUPLENTE

  
.....  
**ALEX EDWIN MARIN OYARCE**  
MIEMBRO TITULAR

  
.....  
**STEPHANIE RODRIGUEZ CURI**  
MIEMBRO TITULAR