

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION N° 016-2024-HEP-MINSA  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS"

1	NÚMERO DE ACTA	006-CS-AS16-2024-HEP/MINSA-1
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, la Victoria, a los cuatro días del mes de diciembre del año 2024, en la Sala de Reuniones de Direccion General, a las 09:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante la Resolucion Administrativa N°066-2024-OEA-HEP/MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada Homologación N°016-2024-HEP/MINSA, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS", a fin de otorgar la BUENA PRO presentada en el SEACE, de acuerdo al cronograma establecido.	
3	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	DRAEGER PERU S.A.C.	S/ 169,604.42
4	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 63. Notificación del otorgamiento de la buena pro. El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación.	
5	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> El Comité de Selección, por unanimidad otorga la buena al postor DRAEGER PERU S.A.C. de acuerdo con el Anexo N°02.	
6	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">               Mirjan Jacqueline Robles Zamudio         </div> <div style="text-align: center;">               Katerine Mavel Quispe Quispe         </div> <div style="text-align: center;">               Veronica Elizabeth Espinilla Huarsaya         </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>REPRESENTANTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>	

FORMATO N°11																																																																																				
<b>ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION N° 016-2024-HEP-MINSA</b> <b>"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS"</b>																																																																																				
1	NÚMERO DE ACTA		005-CS-AS16-2024-HEP/MINSA-1																																																																																	
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, la Victoria, a los cuatro días del mes de diciembre del año 2024, en la Sala de Reuniones de Dirección General, a las 09:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante la Resolución Administrativa N°066-2024-OEA-HEP/MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada Homologación N°016-2024-HEP/MINSA, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS", a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS de la oferta correspondiente según orden de prelación.																																																																																			
3	<b>DETALLE DEL PARTICIPANTE INSCRITOS</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td> <td>20130329471</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDELCO SRL</td> <td>20208310730</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L</td> <td>20270485015</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td> <td>20340116055</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td>20538597121</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.</td> <td>20602703003</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.</td> <td>20602703003</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td> <td>20608071521</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	2	MEDELCO SRL	20208310730	3	IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L	20270485015	4	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055	5	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	6	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003	7	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20602703003	8	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																																					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																																																		
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																																																																		
2	MEDELCO SRL	20208310730																																																																																		
3	IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L	20270485015																																																																																		
4	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055																																																																																		
5	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																																																																		
6	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003																																																																																		
7	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20602703003																																																																																		
8	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																																																																		
4	<b>DETALLE DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS</b> Dentro de la fecha prevista para la admisión y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Comité de Selección realiza la apertura de las ofertas presentadas en electrónica mediante el SEACE. Evidenciándose la presentación de sus oferta, de acuerdo al siguiente detalle <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td> <td>2/12/2024</td> <td>15:57:10</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.</td> <td>2/12/2024</td> <td>17:39:49</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td> <td>2/12/2024</td> <td>19:04:18</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td>2/12/2024</td> <td>21:53:17</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	2/12/2024	15:57:10	2	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	2/12/2024	17:39:49	3	NIMAT MEDICAL S.A.C.	2/12/2024	19:04:18	4	DRAEGER PERU S.A.C.	2/12/2024	21:53:17																																																												
N°	Nombre o razón social del participante	Fecha de presentación	Hora de presentación																																																																																	
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	2/12/2024	15:57:10																																																																																	
2	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	2/12/2024	17:39:49																																																																																	
3	NIMAT MEDICAL S.A.C.	2/12/2024	19:04:18																																																																																	
4	DRAEGER PERU S.A.C.	2/12/2024	21:53:17																																																																																	
5	Acto seguido, se procede a la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.																																																																																			
6	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las ofertas admitidas (según lo descrito en el Anexo Nro. 01) por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td rowspan="2">"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS"</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	Item(s) a los que postula	1	DRAEGER PERU S.A.C.	"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS"	2	NIMAT MEDICAL S.A.C.																																																																								
N°	Nombre o razón social del participante	Item(s) a los que postula																																																																																		
1	DRAEGER PERU S.A.C.	"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS"																																																																																		
2	NIMAT MEDICAL S.A.C.																																																																																			
7	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó los postores que obtuvieron los dos primeros lugares, según orden de prelación en la admisión según Anexo nro. 2, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: <table border="1"> <tbody> <tr> <td>7.1.</td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 1</td> <td colspan="3">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FACTURACIÓN</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B.1</td> <td>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>CAPACITACIÓN</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2">CALIFICADA</td> </tr> <tr> <td>7.2.</td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 2</td> <td colspan="3">NIMAT MEDICAL S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FACTURACIÓN</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B.1</td> <td>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>CAPACITACIÓN</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2">CALIFICADA</td> </tr> </tbody> </table>				7.1.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.				REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR					FACTURACIÓN	X			B.1	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL					EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X				CAPACITACIÓN	X			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA		7.2.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 2	NIMAT MEDICAL S.A.C.				REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR					FACTURACIÓN	X			B.1	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL					EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X				CAPACITACIÓN	X			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
7.1.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.																																																																																		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																																																																
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																																																																																		
		FACTURACIÓN	X																																																																																	
	B.1	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL																																																																																		
		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																																																																																	
		CAPACITACIÓN	X																																																																																	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA																																																																																	
7.2.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE N° 2	NIMAT MEDICAL S.A.C.																																																																																		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																																																																
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																																																																																		
		FACTURACIÓN	X																																																																																	
	B.1	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL																																																																																		
		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X																																																																																	
		CAPACITACIÓN	X																																																																																	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA																																																																																	

8	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>					
	De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:					
	<table border="1"> <tr> <th data-bbox="304 210 368 239">N°</th> <th data-bbox="368 210 1378 239">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE GANADOR</th> </tr> <tr> <td data-bbox="304 239 368 275">1</td> <td data-bbox="368 239 1378 275">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> </table>	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE GANADOR	1	DRAEGER PERU S.A.C.	
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE GANADOR					
1	DRAEGER PERU S.A.C.					
9	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>					
El Comité de Selección, da por aprobado el resultado de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas adjunto que forman parte del Acta.						
10	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>Mirian Jacqueline Robles Zamudio</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Katerine Mavel Quispe Quispe</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Veronica Elizabeth Espirilla Huarsaya</p> </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>					



"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"

Anexo N° 2  
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Entidad convocante  
Nomenclatura  
N.º de convocatoria  
Objeto de contratación

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS  
AS-HOMOLOGACION-SM-16-2024-HEP/MINSA-1  
1  
BIEN

Descripción del objeto  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS"

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN										ESTADO
Postor	Orden de Prelación	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL					EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
		CAPACIDAD LEGAL	FORMACION ACADÉMICA DEL PERSONAL CLAVE RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO O BIEN A ADQUIRIR:	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO O BIEN A ADQUIRIR:	CAPACITACION DEL PERSONAL RESPONSABLE E DE LA INSTALACION DEL EQUIPO A ADQUIRIR:	FORMACION ACADÉMICA DEL PERSONAL CLAVE RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO O BIEN A ADQUIRIR:	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO O BIEN A ADQUIRIR:	CAPACITACION DEL PERSONAL ENCARGADO DEL SERVICIO TECNICO ESPECIALIZADO EN EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO O INCUBADORA NEONATAL A ADQUIRIR:	Requisitos:	
		HABILITACIÓN Requisitos Autorización sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley Nº 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. Nº 014-2011-SA	Requisitos: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónico o Lic. en Equipos Electromédicos. Título a nombre de la Nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la Nación de Lic. en Equipos Electromédicos (E) grado o título profesional.	Requisitos: Experiencia mínima de cuatro (04) años o mayor en instalación y/o mantenimiento y/o supervisión de "Equipos Biomédicos", como ingeniero especialista en mantenimiento y/o reparación de Equipos Biomédicos.	Requisitos: Acreditar 30 horas lectivas mínimas, con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal técnico especializado en mantenimiento del Equipo Ofertado.	Requisitos: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónico o Lic. en Equipos Electromédicos. Título a nombre de la Nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la Nación de Lic. en Equipos Electromédicos (E) grado o título profesional.	Requisitos: Experiencia mínima de cuatro (04) años o mayor en instalación y/o mantenimiento y/o supervisión de "Equipos Biomédicos", como ingeniero especialista en mantenimiento y/o reparación de Equipos Biomédicos.	CAPACITACION DEL PERSONAL ENCARGADO DEL SERVICIO TECNICO ESPECIALIZADO EN EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO O INCUBADORA NEONATAL A ADQUIRIR: Requisitos: Acreditar 30 horas lectivas mínimas, con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal técnico especializado en mantenimiento del Equipo Ofertado.	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 517,000.00 (QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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 Nº 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 172,000.00 (CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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.	
DRAEGER PERU S.A.C.	1°	PRESENTA Folio Nro. 609-612	PRESENTA Folio Nro. 19-23	PRESENTA Folio Nro. 24-31	PRESENTA CUMPLE Folio Nro. 32	PRESENTA Folio Nro. 33-35	PRESENTA Folio Nro. 38-42	PRESENTA Folio Nro. 43-47	PRESENTA CUMPLE S/ 2'360,831.93 Folio Nro. 48-160	CALIFICADO
NIMAT MEDICAL S.A.C.	2°	PRESENTA Folio Nro. 112-114	PRESENTA Folio Nro. 131-138	PRESENTA Folio Nro. 139-146	PRESENTA CUMPLE Folio Nro. 147-150	PRESENTA CUMPLE Folio Nro. 151-155	PRESENTA CUMPLE Folio Nro. 160-161	PRESENTA CUMPLE Folio Nro. 162-164	PRESENTA CUMPLE S/ 214,850.00 Folio Nro. 115-129	CALIFICADO

MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

KATERINE MAVEL QUISEP QUISEP  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN



PERU  
Ministerio  
de Salud

Hospital de  
Emergencias Pediátricas

LICITACIÓN PÚBLICA



"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la

Anexo N° 2  
CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS EVALUACIÓN DE OFERTAS


Entidad convocante  
Nomenclatura  
Nro. de convocatoria  
Objeto de contratación  
Descripción del objeto

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
AS-HOMOLOGACION-SM-16-2024-HEP/MINSA-1  
1  
BIEN  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS"

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	ESTADO
		A. PRECIO	MONTO OFERTADO	B. PLAZO		APLICA SI/NO	BONIFICACIÓN 5%				
NIMAT MEDICAL S.A.C.	Admitida	50.00	S/158,000.00	10.00	44 DÍAS	SI	3.00	63.00	2º	SI	EVALUADA
DRAEGER PERU S.A.C.	Admitida	46.58	S/169,604.42	50.00	10 DÍAS	NO	0.00	96.58	1º	NO	EVALUADA

EVALUACION DE PRECIO	
Pi= (Om x PMP)/Oi	NOVA MEDICAL S.A.C.
Om = Precio de la oferta más baja	158,000.00
Oi =Oferta económica	158,000.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	50.00

VALOR ESTIMADO S/ 178,000.00

  
MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

  
KATERINE MAVEL QUISPE QUISPE  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

  
VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN



Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante  
Nomenclatura  
Nro. de convocatoria  
Objeto de contratación  
Descripción del objeto  
Nombre o Razón Social del Postor  
RUC del postor

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
AS-HOMOLOGACION-SM-16-2024-HEP/MINSA-1  
1  
BIENES  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS"  
DRAEGER PERU S.A.C.  
20538597121

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta		Acreditación	Folio Nro.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		Presenta	3
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		Presenta	4-12
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		Presenta	13
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).		Presenta	14
FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"		Presenta	178-354
Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.		Presenta	355-374
Copia de Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality Management Systems Requirements for Regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos . Sistema de Gestión de calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2º Edición, o equivalente.		Presenta	375-379
Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario del bien.		Presenta	380-608
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		Presenta 10 días calendarios	15
f) 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	--
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias		Presenta	16
Documentación de presentación facultativa		Acreditación	Folio Nro.
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 Presenta	--
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).		No Presenta	--
ESTADO		ADMITIDO	

MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

KATHERINE MAVEL QUISPE QUISPE  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN

Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante  
Nomenclatura  
Nro. de convocatoria  
Objeto de contratación  
Descripción del objeto  
Nombre o Razón Social del Postor  
RUC del postor

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
AS-HOMOLOGACION-SM-16-2024-HEP/MINSA-1  
1  
BIENES  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS"  
NIMAT MEDICAL S.A.C.  
20608071521

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta		Acreditación	Folio Nro.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		Presenta	2
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		Presenta	3-8
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		Presenta	9
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).		Presenta	10
FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"		Presenta	11-57
Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.		Presenta	64-78
Copia de Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality Management Systems Requirements for Regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos . Sistema de Gestión de calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2º Edición, o equivalente.		Presenta	79-83
Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario del bien.		Presenta	93-106
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		Presenta 44 días calendarios	109
f) 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	--
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias		Presenta	110
Documentación de presentación facultativa		Acreditación	Folio Nro.
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 Presenta	--
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).		Presenta	111
ESTADO		ADMITIDO	

  
MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

  
KATERINE MAVEL QUISPE  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

  
VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN



PERÚ Ministerio de Salud

Hospital de Emergencias PEDIÁTRICAS

CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 05-2024-HEP/MINSA



"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"

Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante  
Nomenclatura  
Nro. de convocatoria  
Objeto de contratación  
Descripción del objeto  
Nombre o Razón Social del Postor  
RUC del postor

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
AS-HOMOLOGACION-SW-16-2024-HEP/MINSA-1  
1  
BIENES  
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS"  
CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.  
20603355289

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta		Acreditación	Folio Nro.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		Presenta	30
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		Presenta	31-35
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		Presenta	36
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).		Presenta	37
FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"		Presenta	"02-28
Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EV, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.		Presenta	38-40
Copia de Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality Management Systems Requirements for Regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos . Sistema de Gestión de calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2ª Edición, o equivalente.		Presenta	41
Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario del bien.		Presenta (1)	42-43
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		Presenta 44 días calendarios	44
f) 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	--
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias		Presenta	45
Documentación de presentación facultativa		Acreditación	Folio Nro.
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 Presenta	--
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).		Presenta	64
ESTADO		NO ADMITIDO	

(1) El postor refiere que la Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario del bien, se encontrarían sustentadas en los folios del 42 al 43 de su oferta, sin embargo dicho folio solo indica la copia del registro sanitario de la incubadora de transporte, de acuerdo a la absolución de Consultas N° 3 se aclaro que la presentación de registro sanitario o certificado de registro sanitario es sobre el bien ofertado, el cual incluye a sus componentes o accesorios de trabajo. motivo que conlleva a DECLARAR A LA OFERTA COMO NO ADMITIDA.

MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

KATERINE MAVEL QUISEP  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN

VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN

Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante

Nomenclatura

Nro. de convocatoria

Objeto de contratación

Descripción del objeto

Nombre o Razón Social del Postor

RUC del postor

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

AS-HOMOLOGACION-SM-16-2024-HEP/MINSA-1

1

BIENES

"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS"

ALBUJAR MEDICA S.A.C.

20130329471

ADMISIÓN DE OFERTAS			Folio Nro.
Documentos para la admisión de la oferta		Acreditación	
a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		Presenta	2
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		Presenta	3-4
c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		Presenta	5
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).		Presenta	6
FORMATO N° 01. "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"		Presenta (1)	"07-047
Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.		Presenta	048-058
Copia de Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality Management System Requirements for Regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos . Sistema de Gestión de calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2° Edición, o equivalente		Presenta	059-061
Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario del bien.		Presenta	062-074
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		Presenta 09 días calendarios	75
f) 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	--
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias		Presenta	76
Documentación de presentación facultativa		Acreditación	Folio Nro.
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 Presenta	--
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).		Presenta	77
ESTADO		NO ADMITIDO	

(1) El postor refiere en el Formato N° 01 Hoja de presentación de las especificaciones técnicas , se encontrarían sustentadas en los folios del 7 al 47 de su oferta, sin embargo dichos folios no no cumplen con las características solicitadas en las bases en los siguientes numerales 21, 22, 26, 30 y 37 de la Ficha Homologada, en la que el postor presenta como folios imágenes referenciales que no precisan marcas de los accesorios a los cuales hacen referencia, así mismo no forman parte del Manual de Usuario Incubadora de Transporte OT-158 TS, cabe indicar que de acuerdo a la Directiva N.º 003-2020-OSCE/CD (v.01) - Disposiciones aplicables para el acceso y registro de información en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado-SEACE en su numeral 11.2.2.3 De la presentación de ofertas, lo cual refiere sobre que "Es responsabilidad del proveedor registrar adecuada y oportunamente la información que corresponda a su oferta (...)". motivo que conlleva a DECLARAR A LA OFERTA COMO NO ADMITIDA



MIRIAN JACQUELINE ROBLES ZAMUDIO  
PRESIDENTE TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN



KATERINE MAVEL QUISPE QUISPE  
PRIMER MIEMBRO TITULAR  
COMITÉ DE SELECCIÓN



VERONICA ELIZABETH ESPIRILLA HUARSAYA  
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE  
COMITÉ DE SELECCIÓN