

FORMATO N° 11 ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES																																																		
1	NÚMERO DE ACTA	02-AS HOMOLAGADA N°02-2023-INSN-1																																																
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Breña a los 22 días del mes de noviembre del año 2023 en el local del INSN Breña a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Memorando Circular N°131-OEA-INSN-2023 encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 02-2023-INSN-1 cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE TRES (03) UNIDADES DE INCUBADORAS NEONATAL AVANZADA PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL INSN PARA LA EJECUCION DE LA IOARR POR REPOSICION CON CUI N°2535573, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. 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.																																																	
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Cargo</th> <th style="width: 30%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">Suplente</th> <th style="width: 15%;">Dependencia</th> <th style="width: 10%;">Servicio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>CARLOS ALFONSO LOMPARTE YWANAGA</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>SERVICIO DE NEONATOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>BETO CARLOS ALCANTARA ILLESCA</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>INGENIERIA CLINICA</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>RAUL RENATO FERNANDEZ COCHACHIS</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE LICITACIONES Y CONCURSOS PUBLICOS</td> </tr> </tbody> </table>					Cargo	Nombre	Titular	Suplente	Dependencia	Servicio	Presidente	CARLOS ALFONSO LOMPARTE YWANAGA	x		Dependencia:	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	Primer Miembro	BETO CARLOS ALCANTARA ILLESCA	x		Dependencia:	INGENIERIA CLINICA	Segundo Miembro	RAUL RENATO FERNANDEZ COCHACHIS	x		Dependencia:	UNIDAD DE LICITACIONES Y CONCURSOS PUBLICOS																					
Cargo	Nombre	Titular	Suplente	Dependencia	Servicio																																													
Presidente	CARLOS ALFONSO LOMPARTE YWANAGA	x		Dependencia:	SERVICIO DE NEONATOLOGIA																																													
Primer Miembro	BETO CARLOS ALCANTARA ILLESCA	x		Dependencia:	INGENIERIA CLINICA																																													
Segundo Miembro	RAUL RENATO FERNANDEZ COCHACHIS	x		Dependencia:	UNIDAD DE LICITACIONES Y CONCURSOS PUBLICOS																																													
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.</td><td>20100162238</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr> <tr><td>3</td><td>A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A</td><td>20102032951</td></tr> <tr><td>4</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>20130329471</td></tr> <tr><td>5</td><td>TECNI - MED.SYSTEM. S.A.</td><td>20340116055</td></tr> <tr><td>6</td><td>HEMOCARE S.A.C.</td><td>20505463146</td></tr> <tr><td>7</td><td>CORPORACION DACMAR S.A.C.</td><td>20529457554</td></tr> <tr><td>8</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>9</td><td>GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C</td><td>20545804795</td></tr> <tr><td>10</td><td>ASECO PERU S.A.C.</td><td>20565911920</td></tr> <tr><td>11</td><td>IMPORTACIONES VASMED S.A.C.</td><td>20565935861</td></tr> <tr><td>12</td><td>ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.</td><td>20602703003</td></tr> <tr><td>13</td><td>NOVAMED PERU S.A.C.</td><td>20604537372</td></tr> <tr><td>14</td><td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td><td>20608071521</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238	2	ROCA S.A.C.	20101337261	3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951	4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	5	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055	6	HEMOCARE S.A.C.	20505463146	7	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554	8	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	9	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795	10	ASECO PERU S.A.C.	20565911920	11	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861	12	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003	13	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372	14	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238																																																
2	ROCA S.A.C.	20101337261																																																
3	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	20102032951																																																
4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																																
5	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055																																																
6	HEMOCARE S.A.C.	20505463146																																																
7	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554																																																
8	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																																
9	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795																																																
10	ASECO PERU S.A.C.	20565911920																																																
11	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861																																																
12	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003																																																
13	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372																																																
14	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																																
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día señalado en el Cronograma del Seace, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>NOVAMED PERU S.A.C.</td> <td>20.11.2023</td> <td>19:30:15</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DRAEGER PERU S.A.C.</td> <td>20.11.2023</td> <td>19:07:04</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	NOVAMED PERU S.A.C.	20.11.2023	19:30:15	2	DRAEGER PERU S.A.C.	20.11.2023	19:07:04																																		
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																															
1	NOVAMED PERU S.A.C.	20.11.2023	19:30:15																																															
2	DRAEGER PERU S.A.C.	20.11.2023	19:07:04																																															

FORMATO N° 11 ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES		
6	Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos que contienen las ofertas 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.	
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
	1	
		Consignar las razones para su no admisión
8	DETALLE DE LAS OFERTAS 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:	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	NOVAMED PERU S.A.C.
	2	DRAEGER PERU S.A.C.
		Item(s) a los que postula
		1
		1
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	NOVAMED PERU S.A.C.
	2	DRAEGER PERU S.A.C.
		Precio de su oferta
		S/. 479,400.00
		S/. 410,883.30
	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 que forma parte de la presente Acta.
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR	
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1
		DRAEGER PERU S.A.C.
		FACTORES
		PUNTAJES
		PRECIO
		80.00
		PLAZO DE ENTREGA
		20
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES
		100.00
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2
		NOVAMED PERU S.A.C.
		FACTORES
		PUNTAJES
		PRECIO
		68.57
		PLAZO DE ENTREGA
		20
		SUB TOTAL
		88.57
		MYPE 5%
		4.43
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES
		92.99
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
	PUNTAJE TOTAL	
	1	DRAEGER PERU S.A.C.
		100

FORMATO N° 11 ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES																														
	2	NOVAMED PERU S.A.C.	92.99																											
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.																														
12	CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:																													
12.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">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 colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACION</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL		A.1	HABILITACION	X	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		B.1	FACTURACIÓN	X	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.																													
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL																													
A.1	HABILITACION	X																												
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																													
B.1	FACTURACIÓN	X																												
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X																												
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE																												
12.2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">NOVAMED PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACION</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	NOVAMED PERU S.A.C.		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL		A.1	HABILITACION	X	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		B.1	FACTURACIÓN	X	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	NOVAMED PERU S.A.C.																													
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE																												
A	CAPACIDAD LEGAL																													
A.1	HABILITACION	X																												
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																													
B.1	FACTURACIÓN	X																												
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																													
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X																												
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE																												
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 ... que forma parte de la presente Acta.																													
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente según 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																													

FORMATO N° 11
ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

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

15	
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ITEM: INCUBADORA NEONATAL AVANZADA

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE OFERTAS / EMPRESAS	NOVAMED PERU S.A.C.	DRAEGER PERU S.A.C.
Documentacion de Presentacion Obligatoria	CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO
DDJJ de datos del postor Anexo N°1	SI	SI
Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta	SI	SI
DDJJ de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del reglamento Anexo N°2	SI	SI
DDJJ de cumplimiento de las EETT Anexo N°3	SI	SI
Hoja de Presentación del Equipo (FORMATO 01 – Folio 13 de la Ficha de Homologacion) / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas.	SI	SI
Certificado de Seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA, o NTP IEC 60601-1:2021: Equipos Medicos Electricos.	SI	SI
Copia de Certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems – Requirements for regulatory purposes; o NTP –ISO 13485 Dispositivos Medicos. Sistema de gestion de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios 2° Edicion o equivalente.	SI	SI
Copia Simple de la Resolucion de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios).	SI	SI
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI
Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso Anexo N°5	NO APLICA	NO APLICA
Precio de la oferta en Nuevos Soles Anexo N°6	SI	SI
RESULTADO DE ADMISION	ADMITIDO	ADMITIDO

