

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D SERVICIO: CENTRO QUIRURGICO		CYMED MEDICAL SAC	
A	GENERALES	RUC: 20263368992	FOLIO
A01	Unidad móvil en una estructura integrada, con ruedas giratorias y frenos.	CUMPLE	158, 173
A02	Algoritmos de inteligencia artificial (Deep Learning o Machine Learning o Similar)	CUMPLE	165 HASTA 172
A03	Formación digital del haz ultrasónico	CUMPLE	160,173
A04	Monitor con pantalla LCD o LED u OLED de alta resolución a color de 22 pulgadas o más de altura regulable.	CUMPLE	169,173,177
A05	Profundidad máxima de visualización de 40cm o más, en el transductor B01 ofertado.	CUMPLE	177,192-A
A06	Teclado alfanumérico con identificadores luminosos de funciones activas y pantalla táctil de 12" como mínimo.	CUMPLE	173,185
A07	Cuatro (04) o más puertos de conexión para transductores (al menos cuatro deben ser activos de las mismas dimensiones).	CUMPLE	188,169
A08	Selección de al menos cuatro (04) puntos focales.	CUMPLE	178
A09	Ocho (08) controles deslizantes de compensación de ganancia de profundidad (TGC, DGC, ETC) como mínimo.	CUMPLE	159,178
A10	2' 000 000 o más canales de procesamiento de señal o Convertidor A/D de 14 BIT	CUMPLE	177
A11	Rango dinámico del sistema mínimo de 240db	CUMPLE	177
A12	Soporte lateral para todos los transductores y calentador de gel (opcional)	CUMPLE	158,175
A13	DICOM 3.0 (print, store o storage, worklist, MPPS, query/retrieve, verification, etc)	CUMPLE	188
A14	Capacidad de exportar imágenes en formato JPEG o BMP o TIFF y video en formato AVI o MPEG o WMV y almacenamiento de imágenes y videos en formato Raw Data.	CUMPLE	187,188
A15	Optimización automática de imagen en modo bidimensional, doppler pulsado y doppler color como mínimo.	CUMPLE	178,179,181
A16	Capacidad de comparar en simultaneo un estudio de ultrasonido (ul), tomografía (ct) y/o resonancia (mr) con una imagen de ultrasonido en tiempo real a través de una pantalla dividida en el monitor (comparación o referencia de imagen).	CUMPLE	176,184,185
MODOS DE EXPLORACIÓN			
A17	B(2D), B(2D)/M, B(2D)/B(2D), 4B Y/O DUAL.	CUMPLE	160,177,178
A18	Doppler espectral (onda pulsada como mínimo)	CUMPLE	179
A19	Doppler color	CUMPLE	180
A20	Triplex (Modos: B(2D)+Doppler Color + Doppler espectral, en tiempo real)	CUMPLE	180
A21	Doppler de potencia para visualización a color de vasos de flujo lento (Power Doppler o Power angle o Angio color o equivalente)	CUMPLE	180
A22	Imágenes armónicas tisulares	CUMPLE	160,178
A23	Imagen de campo extendida o panorámica.	CUMPLE	182,175
A24	Modo 3D estático.	CUMPLE	184,192-A,193-A,194-A,195-A
A25	Modo que proporcione apariencia tridimensional del flujo sanguíneo	CUMPLE	175,179
A26	Modo imagen que proporcione una representación más intuitiva de la hemodinamia de las estructuras microvasculares disponible en modo B o modo doppler.	CUMPLE	161,162,180
PROGRAMAS			
A27	Medición de longitud, circunferencia, área, volumen, flujo, latidos cardiacos.	CUMPLE	185,186
A28	Software de aplicación, reporte abdominal, obstétricos, ginecológicos.	CUMPLE	186
A29	Software o paquete vascular con el que se debe poder medir como mínimo velocidad máxima sistólica, velocidad mínima diastólica, índice de resistencia, índice de pulsatilidad, aceleración y frecuencia, mediciones de porcentaje de estenosis tanto en diámetro como en área.	CUMPLE	185,186,191-A,191-B
A30	Revisión cinematográfica no menor a 2000 cuadros en blanco y negro o memoria de cine no menor a 500MB.	CUMPLE	187
A31	Línea guía de biopsia en pantalla.	CUMPLE	185
A32	Software de elastografía semicuantitativa por comparación entre dos regiones (WITH RATIO, STRAIN RATIO, ETC) disponible al menos en los transductores B02 y B03. Debe mostrar un indicador de compresión y descompresión.	CUMPLE	164,174,182
A33	Software de elastografía cuantitativa (Medido en unidades de m/s o kPa) disponible al menos en el transductor B01 y B02 como mínimo.	CUMPLE	163,167,174,183
A35	Software de mejoramiento de visualización de la aguja para procedimientos ecoguiados.	CUMPLE	179
B	COMPONENTES		
TRANSDUCTORES			
B01	Transductores multifrecuenciales o de banda ancha (se aceptaran rangos de frecuencia mayores a los solicitados o aquellos comprendidos dentro de la tolerancia de +1.0 MHz en el límite inferior o -1.0 Mhz en el límite superior, pero no ambos a la vez).	CUMPLE	
B02	Un (01) transductor de arreglo convexo de 2.0 mhz a 5.5 mhz, con radio de curvatura entre 38mm y 62mm o campo de visión (FOV) mayor o igual a 60°.	CUMPLE	183,191,192,192-A
B03	Un (01) transductor de arreglo lineal de 4.5 mhz a 11 mhz, con longitud de arreglo entre 35 mm y 80 mm.	CUMPLE	168,182,183,191,193,193-A
B04	Un (01) transductor endocavitario de 3.0 mhz a 10.0 mhz, con ángulo de apertura no menor de 180 grados, para exámenes gineco obstétricos y urológicos.	CUMPLE	182,191,194,194-A
B05	Un (01) transductor de arreglo lineal con escala de 7.5 mhz a 17 mhz, o escala mayor, con longitud de arreglo entre 25 mm y 35 mm o mayor	CUMPLE	168,191,195,195-A
C	PERIFERICOS/ADITAMENTOS		
C01	Interruptor de pedal	CUMPLE	175
C02	Impresora térmica en blanco y negro, para formato A6, con resolución no menor a 325 dpi y 256 niveles de gris.	CUMPLE	196,197,198
C03	Impresora de inyección de tinta a color de 600 dpi x 600 dpi como mínimo, para formato A4.	CUMPLE	199,200,200-A

C04	Un (01) ups con sistema AC/DC/DC/AC (rectificador/chopper-batería/inversor) y transformador de baja impedancia en la salida, voltaje de entrada: 220 v \pm 25%, voltaje de salida: 220 v \pm 5%, capacidad en la salida: mayor o igual al 120% de la potencia nominal total del equipo (carga total incluyendo accesorios).		189,201,202,203
D	REQUERIMIENTOS DE ENERGIA	CUMPLE	
D01	220v / 60 Hz (con tolerancia según el código nacional de electricidad)	CUMPLE	
E	ACCESORIOS	CUMPLE	189
E01	Un (01) frasco de gel conductor acústico de 250ml.	CUMPLE	
E02	Un (01) recipiente de gel conductor acústico de 5 litros.	CUMPLE	
E03	Diez (10) rollos de papel para impresora térmica blanco y negro.	CUMPLE	
E04	Cien (100) discos ópticos para lector/grabador de discos.	CUMPLE	
E05	Cinco (05) paquetes de tinta (Negro/color) para impresora a color.	CUMPLE	

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Tec. CESAR CENEPO SHAPIAMA
MANTENIMIENTO - BIOMÉDICO
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Dr. JORGE DÍAZ CABRERA
C.M.P. 29936 R.N.E. 17415
Jefe del Depto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE



IREN N° 02-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

**"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICIÓN (ECOGRAFOS) PARA LOS
DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"**

FACTORES DE EVALUACION: CALIFICACIÓN MAXIMA: 100.00 puntos

A. PRECIO (Máximo 100.00 puntos)	PUNTAJE	CYMED MEDICAL SAC	
		VALOR OFERTADO	PUNTOS
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	Se $P = \frac{Om \times PMP}{OI}$ 100 PUNTOS	S/ 480,000.00	100.00
ORDEN DE PRELACION		1	


ECON. VOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D - ITEM 1 (CENTRO QUIRURGICO)		CYMED MEDICAL SAC	
		RUC:	FOLIO
		20263368992	83A HASTA 127
A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: Ítem N° 1: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles) Ítem N° 2: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles) Ítem N° 3: S/. 645,000.00 (Seiscientos Cuarenta y Cinco mil con 00/100 Soles). Ítem N° 4: S/. 640,000.00 (Seiscientos Cuarenta 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de: Ítem N° 1: S/. 110,000.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles). Ítem N° 2: S/. 110,000.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles). Ítem N° 3: S/. 75,000.00 (Setenta y Cinco mil con 00/100 Soles) Ítem N° 4: S/. 53,700.00 (Cincuenta y Tres mil Setecientos con 00/100 Soles) Se consideran bienes similares a los siguientes: Rayos X, Arco en C, Tomógrafos, Mamógrafos y Ecógrafos en general	CUMPLE	84,93,101,105,116,120
A.1	Acreditación:		
	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° 9 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE	86-91,92/94-99,100/102-103,104/106-115/117-119/121-126,127
B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
B.1	UN (1) INGENIERO (INGENIERO ELECTRÓNICO O MECATRÓNICA O BIOMÉDICO)		128-152
	Título y colegiatura vigente		129
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.	CUMPLE	130 HASTA 134
	Acreditación		
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	143
B.2	UN (1) TÉCNICO ESPECIALISTA (TÉCNICO EN ELECTRÓNICA O MECATRÓNICA O BACHILLER EN INGENIERIA ELECTRONICA O MECATRONICA O LICENCIADO EN EQUIPAMIENTO)		144
	Técnico de instituto superior tecnológico		145-147
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria	CUMPLE	148 HASTA 152
	Acreditación		
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	148 HASTA 152


ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



LP N° 06-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICION (ECOGRAFOS) PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"

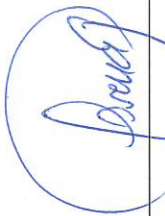
DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTOR 1

h) presentar folletería instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por los fabricantes que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las especificaciones técnicas	CUMPLE	157 HASTA 203
i) Registro sanitario o certificado de registro sanitario (copia simple) con sus anexos cuando correspondan. (solo para los productos que lo requieran según listado de DIGEMID)	CUMPLE	13 HASTA 32
j) certificado de buenas practicas de manufactura (CBPM) en idioma castellano y en copia simple	CUMPLE	38 HASTA 42
k) certificado de buenas prácticas de almacenamiento - CBPA del postor y/o del fabricante	CUMPLE	43 HASTA 59
l) carta de autorización del fabricante como distribuidor o representante de la marca del equipo ofertado para este proceso	CUMPLE	65
DE SER NECESARIO: en el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el registro de empresas promocionales para personas con discapacidad.	NO APLICA	NO APLICA
DE SER NECESARIO: solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (ANEXO N°11)	NO APLICA	NO APLICA
RESULTADO		
SE ADMITE OFERTA		



ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS

PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D SERVICIO: DIAGNOSTICO POR IMAGENES		CYMED MEDICAL SAC		INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	
A	GENERALES	RUC: 20263368992	FOLIO	RUC: 2050997340	FOLIO
A01	UNIDAD MÓVIL EN UNA ESTRUCTURA INTEGRADA, ALTURA REGULABLE, CON GIRO Y SISTEMA DE FRENO	CUMPLE	371,373,395	CUMPLE	9,6,34
A02	DICOM 3.0 QUE INCLUYA VERIFY, STORE, STORAGE, WORKLIST, PRINT, MPPS, QUERY/RETRIEVE COMO MÍNIMO. OPCIONAL: MEDIA STORE Y MEDIA EXCHANGE	CUMPLE	411	CUMPLE	19,36
A03	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL (4 500 000) DE CANALES DE PROCESAMIENTO DE SEÑAL COMO MÍNIMO Y/O CONVERTIDOR ANALÓGICO/DIGITAL DE 40 BITS	CUMPLE	400	CUMPLE	7
A04	PANTALLA TÁCTIL LCD INTEGRADA DE 10 PULGADAS COMO MÍNIMO, OPCIONAL: MENÚ INTERACTIVO INCORPORADO.	CUMPLE	408	CUMPLE	6,9
A05	ALTAVOCES ESTERÉOS INTEGRADOS.	CUMPLE	402	CUMPLE	8,36
A06	CONSOLA DE ALTURA REGULABLE, BRAZO ARTICULADO Y GIRO DE DERECHA A IZQUIERDA (180 grados a cada lado) OPCIONAL [1].	CUMPLE	391,395	CUMPLE	9,35
A07	FORMACIÓN DIGITAL DEL HAZ ULTRASONICO	CUMPLE	395	CUMPLE	34
A08	MONITOR CON PANTALLA LCD O LED U OLED DE ALTA RESOLUCIÓN A COLOR DE AL MENOS DE 21 PULGADAS	CUMPLE	391,400	CUMPLE	9
A09	TECLADO ALFA NUMÉRICO TÁCTIL Y/O ANALÓGICO Y/O RETRACTIL	CUMPLE	372,395,408	CUMPLE	9,35
A10	AL MENOS CUATRO PUERTOS ACTIVOS DE CONEXIÓN PARA TRANSDUCTORES DE LAS MISMAS DIMENSIONES	CUMPLE	411,391	CUMPLE	9,36
A11	PROFUNDIDAD MÁXIMA DE VISUALIZACIÓN DE 40 CM ó MÁS (EN EL TRANSDUCTOR CONVEXO OFERTADO)	CUMPLE	400,427	CUMPLE	10,20
A12	SELECCIÓN DE AL MENOS DOS (02) PUNTOS FOCALES O TECNOLOGÍA EQUIVALENTE SEGÚN FABRICANTE	CUMPLE	401	CUMPLE	11,39
A13	OCHO (08) CONTROLES DESLIZANTES DE COMPENSACION DE GANANCIA DE PROFUNDIDAD	CUMPLE	371,401	CUMPLE	10/25/34/38
A14	CAPACIDAD DE EXPORTAR IMÁGENES EN FORMATO JPEG O BMP Y VIDEO EN FORMATO AVI O MPEG O WMV	CUMPLE	411	CUMPLE	19/32
A15	OPTIMIZACIÓN AUTOMÁTICA DE IMAGEN EN 2D Y ONDA PULSADA COMO MÍNIMO.	CUMPLE	401,402	CUMPLE	7,12,34
A16	ALMACENAMIENTO DIGITAL INTERNO DE IMÁGENES EN USB.	CUMPLE	411	CUMPLE	19,33,34
A17	ALMACENAMIENTO DIGITAL DE IMÁGENES MAYOR DE 340GB EN DISCO DURO INTERNO O EN UNIDAD DE ESTADO SÓLIDO	CUMPLE	410	CUMPLE	19
A18	CALENTADOR DE GEL INTEGRADO Y/O EXTERNO	CUMPLE	398	CUMPLE	22
A19	CAPACIDAD DEL ECOGRAFO PARA SER ACTUALIZADO	CUMPLE	438	CUMPLE	34
MODOS DE EXPLORACIÓN					
A21	B(2D), PANTALLA DOBLE Y/O CUÁDRUPLE EN 2D, MODO M	CUMPLE	376,400,401,402	CUMPLE	7,10,11
A23	DOPPLER ESPECTRAL (ONDA PULSADA COMO MÍNIMO)	CUMPLE	402	CUMPLE	7,37
A24	DOPPLER COLOR	CUMPLE	403	CUMPLE	7,11
A25	POWER DOPPLER (POWER ANGIO, ANGIO COLOR)	CUMPLE	403	CUMPLE	7,11
A26	TRIPLEX, (MODOS B+DOPPLER COLOR+DOPPLER ESPECTRAL PW EN TIEMPO REAL)	CUMPLE	403	CUMPLE	27,37
A27	IMÁGENES ARMÓNICAS TISULARES (THI) AL MENOS EN LOS TRANSDUCTORES CONVEXO Y LINEAL	CUMPLE	376/401/427/428/429/430	CUMPLE	7,34
A28	IMAGEN DE COMPOSICIÓN ESPACIAL O HACES CRUZADOS	CUMPLE	401	CUMPLE	7,12
A29	COMPARACIÓN EN TIEMPO REAL EN MODO DUAL DE IMAGEN 2D Y 2D+DOPPLER COLOR	CUMPLE	403	CUMPLE	11,38
PROGRAMAS					
A30	SOFTWARE DE REDUCCIÓN DE RUIDO O MEJORAMIENTO DE BORDES, EN TODOS LOS TRANSDUCTORES	CUMPLE	401,427,428,429,430	CUMPLE	28,37
A31	SOFTWARE QUE PERMITA UNA MEJOR VISUALIZACIÓN DE LA AGUJA DURANTE UNA BIOPSIA, EN TRANSDUCTOR LINEAL COMO MÍNIMO, SIENDO OPCIONAL QUE SE ENCUENTRE PARA TRANSDUCTOR CONVEXO Y ENDOCAVITARIO O TECNOLOGÍA DE ENFOQUE DINÁMICO QUE LOGREN UNA IMAGEN MEJORADA DE LA AGUJA.	CUMPLE	402,428,429	CUMPLE	8,13
A32	SOFTWARE QUE PERMITE VISUALIZAR EN LA PANTALLA DEL ECOGRAFO LAS IMÁGENES DEL GUARDADAS EN EL PACS	CUMPLE	393,408	CUMPLE	37
A33	SOFTWARE DE IMAGEN DE RESOLUCIÓN COMPUESTA O HACES CRUZADOS DISPONIBLE EN TODAS LAS SONAS SOLICITADAS	CUMPLE	401/406/427/428/429/430	CUMPLE	37
A34	PAQUETE DE MEDIDAS GENERALES QUE INCLUYA COMO MÍNIMO: DISTANCIA, PROFUNDIDAD, % ESTENOSIS (RATIO DIST., TRAZADO Y ELIPSE), VOLUMEN MEDIANTE 1 DISTANCIA O 2 DISTANCIAS O 3 DISTANCIAS O 1 ELIPSE, ANGULO: 2 LINEAS.	CUMPLE	408,437,442	CUMPLE	16,24,31
A35	MEDIDAS SEGÚN APLICACIÓN: PEDIÁTRICA ÁNGULO DE CADERA ALFA Y BETA, UROLOGÍA (VOLUMEN DE VEJIGA, PROSTATA, URINA RESIDUAL), VOLUMEN TESTICULAR, RIÑÓN, CÁLCULOS VASCULARES, GINECOLÓGICOS Y OBSTÉTRICOS COMO MÍNIMO, REPORTES	CUMPLE	409	CUMPLE	17,18,38
A36	CÁLCULOS AUTOMÁTICOS DEL DOPPLER: IP, IR, HR, RITMO CARDIACO	CUMPLE	409,440	CUMPLE	16,17,30
A37	SOFTWARE DE ELASTOGRAFIA CON TECNOLOGÍA SHEAR WAVE, VISUALIZADA EN MAPA DE ELASTOGRAFIA EN UNA REGIÓN 2D DE INTERÉS, CON CAPACIDAD DE MEDIDA DE LA RIGIDEZ EN KILOPASCALES (Kpa) Y EN METROS POR SEGUNDO (m/s) CON ANÁLISIS INTELIGENTE DE CONFIABILIDAD BASADA EN COLORES, EN UNA SONDA CONVEXA Y UN LINEAL COMO MÍNIMO.	CUMPLE	380/384/397/406/437/438	CUMPLE	14,26,40
A38	SOFTWARE DE APLICACIÓN, REPORTES: ABDOMINAL, GINECOLÓGICOS, VASCULAR, UROLÓGICOS Y PARTES BLANDAS COMO MÍNIMO.	CUMPLE	409	CUMPLE	38
A39	SOFTWARE O PAQUETE VASCULAR CONTENGA COMO MÍNIMO LA VELOCIDAD MÁXIMA SISTÓLICA, VELOCIDAD MÍNIMA DIASTÓLICA, ÍNDICE DE RESISTENCIA, ÍNDICE DE PULSATILIDAD, ACCELERACIÓN Y FRECUENCIA EN TIEMPO REAL.	CUMPLE	409,440	CUMPLE	29,30
A40	SOFTWARE DE VISUALIZACIÓN DE LA HEMODINÁMICA DIRECTA DEL FLUJO SANGUÍNEO EN ESCALA DE GRISES O SOFTWARE DE MICROVASCULARIZACIÓN, O SOFTWARE DE VISUALIZACIÓN DE FLUJO MICROVASCULAR (Mode Color y monocrromático)	CUMPLE	378,379,403	CUMPLE	7,39
A41	SOFTWARE DE VISTA EXTENDIDA DISPONIBLE AL MENOS EN EL TRANSDUCTOR CONVEXO Y LINEAL(ES) OFERTADOS, DEBE PERMITIR ROTACION Y MEDIDAS.	CUMPLE	398/405/427/428/429/431/432	CUMPLE	13,37
A42	CINELOOP (MEMORIA DE CINE) DE 5000 CUADROS ó 700MB ó 4000 IMÁGENES COMO MÍNIMO O DE ACUERDO AL FABRICANTE.	CUMPLE	410	CUMPLE	15,38
A43	SOFTWARE QUE CUANTIFIQUE LA ATENUACIÓN HEPÁTICA (DBIC/MH) CON EL TRANSDUCTOR CONVEXO, SIENDO ESTO DE MANERA OPCIONAL	CUMPLE	380/406/425/426	OPCIONAL	OPCIONAL
B COMPONENTES					
TRANSDUCTORES					
B01	TRANSDUCTORES MULTIFRECUENCIALES ó DE BANDA ANCHA (SE ACEPTARÁN RANGOS DE FRECUENCIA MAYORES A LOS SOLICITADOS ó AQUELLOS CREADOS DENTRO DE LA TOLERANCIA DE +1.0 MHZ EN EL LÍMITE INFERIOR Y/O -1.0 MHZ EN EL LÍMITE SUPERIOR, O CON MEJOR AMPLITUD DE RANGO FRECUENCIAL EN AMBOS LADOS.	CUMPLE	406	CUMPLE	20,21,21-A,41
B02	UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO CONVEXO QUE ALCANCE 6 MHZ O MÁS DE FRECUENCIA Y ÁNGULO DE VISIÓN MAYOR A 68°.	CUMPLE	406/414/422/427	CUMPLE	20,41
B03	UN (01) TRANSDUCTOR MATRICIAL U ONDA PURA O CRISTAL ÚNICO O COMBO WAVE DE ARREGLO LINEAL QUE ALCANCE 14MHZ O MÁS DE FRECUENCIA, PARA MAMA	CUMPLE	385/414/422-A/429	CUMPLE	21,41,21-A
B04	UN (01) TRANSDUCTOR CON TECNOLOGÍA ULTRA WIDEVIEW O MATRICIAL O CRISTAL ÚNICO U ONDA PURA O COMBO WAVE O ERGO DE ARREGLO LINEAL CON FRECUENCIA DE 4.0 A 9.0 MHZ O DE 2.0 A 6.0 MHZ.	CUMPLE	385/414/423/428	CUMPLE	21,41
B05	UN (01) TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO DE ARREGLO CONVEXO QUE ALCANCE 8.1 MHZ ó MAYOR CON ÁNGULO MAYOR DE 176 GRADOS. GUÍA DE BIOPSIA	CUMPLE	414,424,430	CUMPLE	20,41
C PERIFÉRICOS					
C01	UNA (01) VIDEO IMPRESORA TÉRMICA BLANCO Y NEGRO, PARA FORMATO A6, CON RESOLUCION NO MENOR A 325 DPI Y 266 NIVELES DE GRIS.	CUMPLE	415,416,417	CUMPLE	42,44,46
C02	PUERTOS USB PARA CONEXIÓN DE PERIFÉRICOS	CUMPLE	400,411	CUMPLE	23
C03	UN (01) TRANSFORMADOR AISLAMIENTO SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.	CUMPLE	421	CUMPLE	9,50
C04	UN (01) UPS DE 2KVA O SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.	CUMPLE	419,420	CUMPLE	61

D	ACCESORIOS E INSUMOS				
D01	UN (01) GALON DE GEL CONDUCTOR ACUSTICO DE 5 LITROS	NO PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	51
D02	PEDAL	NO PRESENTA	NO PRESENTA	CUMPLE	22,53
D03	GUÍA DE AGUJA REUSABLE PARA TRANSDUCTOR LINEAL Y CONVEXO. OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL
E	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA				
E01	220-230VAC, 50/60 HZ	CUMPLE	412	CUMPLE	9
F	CAPACITACIÓN				
F01	MÍNIMO 5 HORAS DE CAPACITACIÓN PARA LOS USUARIOS ASISTENCIALES, A CARGO DEL CONTRATISTA, DICTADO POR UN PROFESIONAL CAPACITADO POR FÁBRICA, EN LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO. DEBIDAMENTE SUSTENTADO.	CUMPLE	275	CUMPLE	115
F02	CAPACITACIÓN AL PERSONAL BIOMÉDICO/MANTENIMIENTO, CON UN MÍNIMO DE 5 HORAS. REALIZADO POR PERSONAL CAPACITADO POR FÁBRICA, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.	CUMPLE	275	CUMPLE	115
G	GARANTÍA				
G01	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN MÍNIMO EL PERÍODO DE GARANTÍA DEL EQUIPO.	CUMPLE	273	CUMPLE	119
G02	PERÍODO DE GARANTÍA: 05 AÑOS	CUMPLE	273	CUMPLE	172



DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

REGIÓN "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD



Dra. AIDA PATRICIA CORRAL GONZALES
JEFE DEL DEPTO. DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



LP N° 02-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICIÓN (ECOGRAFOS) PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"

FACTORES DE EVALUACION: CALIFICACIÓN MAXIMA: 100.00 puntos

A. PRECIO (Máximo 100.00 puntos)	PUNTAJE	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC		CYMED MEDICAL SAC	
		VALOR OFERTADO	PUNTOS	VALOR OFERTADO	PUNTOS
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	PI= $\frac{Om \times PMP}{OI}$ 100 PUNTOS	S/ 332,477.15	100.00	S/ 540,000.00	61.57
ORDEN DE PRELACION		1		2	


ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D - ITEM 2 (DIAGNOSTICO POR IMAGENES)		CYMED MEDICAL SAC		INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	
		RUC:	FOLIO	RUC:	FOLIO
A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	20263368992	286 HASTA 330	20509997340	120 HASTA 164
	<p>El postor puede acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <p>Ítem N° 1: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 2: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 3: S/. 645,000.00 (Seiscientos Cuarenta y Cinco mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 4: S/. 640,000.00 (Seiscientos Cuarenta mil con 00/100 Soles)</p> <p>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 acredita una experiencia de:</p> <p>Ítem N° 1: S/. 110,00.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 2: S/. 110,00.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 3: S/. 75,000.00 (Setenta y Cinco mil con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 4: S/. 53,700.00 (Cincuenta y Tres mil Setecientos con 00/100 Soles)</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Rayos X, Arco en C, Tomógrafos, Mamógrafos y Ecógrafos en general</p>	CUMPLE	288/296/304/308/319/323	CUMPLE	120
A.1	Acreditación:				
	<p>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</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° 9 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	CUMPLE	289 HASTA 295, 297 HASTA 303, 305 HASTA 307,309 HASTA 318, 320 HASTA 322,322 HASTA 330	CUMPLE	121 HASTA 164
B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		331		165 HASTA 171
B.1	UN (1) INGENIERO (INGENIERO ELECTRÓNICO O MECATRÓNICA O BIOMÉDICO)		332		165
	Título y colegiatura vigente	CUMPLE	333 HASTA 337	CUMPLE	166-167
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.	NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	168
	Acreditación				
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	NO CUMPLE	NO PRESENTA	CUMPLE	168
B.2	UN (1) TÉCNICO ESPECIALISTA (TÉCNICO EN ELECTRÓNICA O MECATRÓNICA O BACHILLER EN INGENIERIA ELECTRONICA O MECATRÓNICA O LICENCIADO EN EQUIPAMIENTO)		346		169
	Técnico de instituto superior tecnológico	CUMPLE	347 HASTA 349	CUMPLE	169-170
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria	CUMPLE	364	CUMPLE	171
	Acreditación				
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	364	CUMPLE	171


EON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

**LP N° 06-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA****"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICION (ECOGRAFOS) PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"**

	POSTOR 1		POSTOR 2	
DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	CYMED MEDICAL SAC	FOLIO	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	FOLIO
Representante Legal Comun	GINO FRANCO MUSSO SAVAGE		VICENT HERBERT RUSSELL	
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - ADMISIBILIDAD				
a.- Declaración Jurada de datos del postor. - Anexo N° 01.	CUMPLE	207	CUMPLE	02
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	208 HASTA 212	CUMPLE	03,03-D
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	213	CUMPLE	04
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	214	CUMPLE	04-A
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	262 Y 263	CUMPLE	115
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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g) El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (Anexo N° 6)	CUMPLE	264-265	CUMPLE	118-119
h) presentar folletería instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por los fabricantes que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las especificaciones técnicas	CUMPLE	370 HASTA 442	CUMPLE	5 HASTA 53
i) Registro sanitario o certificado de registro sanitario (copia simple) con sus anexos cuando correspondan. (solo para los productos que lo requieran según listado de DIGEMID)	CUMPLE	215 HASTA 234	CUMPLE	54 HASTA 64
j) certificado de buenas practicas de manufactura (CBPM) en idioma castellano y en copia simple	CUMPLE	240 HASTA 244	CUMPLE	65 HASTA 78
k) certificado de buenas prácticas de almacenamiento - CBPA del postor y/o del fabricante	CUMPLE	245 HASTA 261	CUMPLE	79-80
l) carta de autorizacion del fabricante como distribuidor o representante de la marca del equipo ofertado para este proceso	CUMPLE	266-267	CUMPLE	117
DE SER NECESARIO: en el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el registro de empresas promocionales para personas con discapacidad.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DE SER NECESARIO: solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (ANEXO N°11)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESULTADO	SE ADMITE OFERTA		SE ADMITE OFERTA	

ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pimillo Ganoza" - IREN NORTE

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS

PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pimillo Ganoza" - IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pimillo Ganoza" - IREN NORTE

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO PORTATIL SERVICIO: DIAGNOSTICO POR IMAGENES		MEDICA INNOVADORA	
A	GENERALES	RUC: 20604125490	FOLIO
A01	SISTEMA DE ULTRASONIDO PORTÁTIL DE ALTA GAMA	CUMPLE	24
A02	PESO NO MAYOR A 9KG (INCLUIDA LA BATERIA)	CUMPLE	30
A03	MONITOR LCD DE 14 PULGADAS 6 MÁS, LCD DE ALTA RESOLUCIÓN (1280X 800 COMO MÍNIMO) 6 LED DE ALTA RESOLUCIÓN (1024 X 768 COMO MÍNIMO)*	CUMPLE	28,29
A04	FORMACIÓN DIGITAL DE HAZ ULTRASÓNICO	CUMPLE	24
A05	TECLADO ALFANUMÉRICO FÍSICO, INTEGRADO AL EQUIPO 6 EN UNA PANTALLA TÁCTIL (NO EN EL MONITOR)	CUMPLE	28
A06	DICOM 3.0 ACTIVO (OPCIONES MINIMAS: PRINT, STORE 6 STORAGE, WORKLIST)	CUMPLE	25
A07	UNO 6 MAS PUERTOS ACTIVOS PARA TRANSDUCTOR INTEGRADO AL ECOGRAFO	CUMPLE	28
A08	REVISIÓN CINEMATOGRAFICA NO MENOR A 1000 CUADROS 6 500 MB A MÁS	CUMPLE	27
A09	AL MENOS UNA BATERIA EN EL EQUIPO, QUE PERMITA 60 MIN. DE AUTONOMIA COMO MÍNIMO.	CUMPLE	30
A11	ALMACENAMIENTO DIGITAL DE IMÁGENES EN DISCO DURO (HHD) 6 DE ESTADO SÓLIDO (SSD) CON CAPACIDAD MÍNIMA DESDE 128 GB 6 MÁS.	CUMPLE	27
A12	MAGNIFICACIÓN DE IMÁGENES CON ZOOM / PAN	CUMPLE	26
A13	PROCESAMIENTO DE SEÑAL MAYOR DE SETENTA Y TRES MIL (73, 000) CANALES.	CUMPLE	24
A14	AL MENOS 220 DB DE RANGO DINÁMICO	CUMPLE	38
A15	SEIS (06) 6 MÁS CONTROLES FÍSICOS DESLIZANTES DE COMPENSACIÓN DE GANANCIA DE PROFUNDIDAD (TGC, DGC,ETC) FÍSICO 6 TÁCTIL.	CUMPLE	29
B.	TRANSDUCTORES		
B01	COMPATIBLES CON TRANSDUCTORES DE CRISTAL UNICO O CRISTAL DE ONDA PURA O MATRICIAL 6 ULTRASENSIBLES DE BANDA ANCHA .	CUMPLE	30
B02	SE ACEPTAN RANGOS DE FRECUENCIA MAYORES A LO SOLICITADO Y DENTRO DE LA TOLERANCIA DE -0.5 MHZ EN EL LIMITE SUPERIOR Y DE + 0.5 EN EL LIMITE INFERIOR, PERO NO AMBOS A LA VEZ.	NO CUMPLE	30,31,32
B03	UN (01) TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO MULTIFRECUENCIA QUE ALCANCE 9.0 MHZ CON ANGULO DE VISION DE 148° COMO MINIMO PARA APLICACIÓN GINECOLOGIA Y UROLOGICA	CUMPLE	31-B
B04	UN (01) TRANSDUCTOR LINEAL, MULTIFRECUENCIAL QUE ALCANCE 12.0 MHZ. COMO MINIMO, PARA APLICACIÓN VASCULAR. CON LONGITUD DE ARREGLO ENTRE 38MM Y 50 MM. CON TRES BOTONES PROGRAMABLES DE MANERA OPCIONAL	CUMPLE	31-B,32
B05	UN (01)TRANSDUCTOR CONVEXO, MULTIFRECUENCIAL ENTRE 1 MHZ A 2.0 MHZ HASTA 5.0 MHZ CON CAMPO VISUAL DE 57° 6 MAYOR.	NO CUMPLE	31
C.	MODOS DE EXPLORACIÓN		
C01	MOD0 B		36
C02	MOD0 M	CUMPLE	38
C03	DOPPLER ESPECTRAL PW	CUMPLE	39
C06	DOPPLER COLOR	CUMPLE	26
C07	TRIPLEX (2D+DOPPLER COLOR+DOPPLER ESPECTRAL) EN TIEMPO REAL	CUMPLE	40
C08	IMÁGENES ARMÓNICAS DISPONIBLE EN LOS TRANSDUCTORES CONVEXO Y LINEAL, COMO MÍNIMO	CUMPLE	26
C09	VISUALIZACIÓN A COLOR DEL FLUJO (POWER ANGIO O ANGIO COLOR O POWER DOPPLER O POWER FLOW, ETC, ETC)	CUMPLE	39
D.	PROGRAMAS		
D01	PAQUETE DE CÁLCULOS Y MEDIDAS SEGÚN APLICACIÓN, REPORTES Y/O CON AUTOMATIZACIÓN DEL FLUJO DE TRABAJO.	CUMPLE	27
D02	SOFTWARE DE REDUCCIÓN DE ARTEFACTOS, REALCE DE BORDES DE LA IMAGEN		24,28
D03	APLICACIONES: DOPPLER TRANSCRANEAL, VASCULAR ADULTO Y PEDIÁTRICO A MÁS		26
D04	CÁLCULO AUTOMÁTICO DEL ESPESOR DE LA ÍNTIMA MEDIA. OPCIONAL	CUMPLE	27
D05	SOFTWARE DE IMÁGENES COMPUESTAS O HACES CRUZADO	CUMPLE	40
D06	CALCULOS AUTOMATIZADOS EN DOPPLER ESPECTRAL, CON EL QUE SE PUEDA MEDIR EN TIEMPO REAL: RELACIÓN SISTOLICA / DIASTÓLICA, ÍNDICE DE RESISTENCIA, ÍNDICE DE PULSATILIDAD, MEDICIÓN DE PORCENTAJE DE ESTENOSIS TANTO EN DIÁMETRO COMO EN ÁREA	CUMPLE	47
D07	OPTIMIZACIÓN AUTOMÁTICA DE LA IMAGEN CON UN SÓLO BOTÓN	CUMPLE	26
D08	SOFTWARE QUE PERMITA EL RECONOCIMIENTO DE LA AGUJA DISPONIBLE CON LA SONDA CONVEXA y/o LINEAL PARA EXÁMENES ECOGUIADOS.		26
D09	EXPORTACIÓN DE ARCHIVOS EN FORMATOS AVI, JPEG, EXPORTACION EN USB.	CUMPLE	27,48
D10	ALMACENAMIENTO DIGITAL DE IMÁGENES, DATOS POR MEDIO DE USB INTEGRADO EN LA CONSOLA	CUMPLE	27
D11	VISTA EXTENDIDA O PANORAMICA DISPONIBLE EN LA SONDA LINEAL, COMO MÍNIMO	CUMPLE	40
D12	VISTA TRAPEZOIDAL O CONVEXO VIRTUAL DISPONIBLE EN LA SONDA LINEAL	CUMPLE	40
E.	PERIFERICOS		
E01	IMPRESORA TÉRMICA BLANCO Y NEGRO PARA FORMATO A06, CON RESOLUCIÓN NO MENOR A 325 DPI Y 256 NIVELES DE GRIS	CUMPLE	59
F	ACCESORIOS		
F01	FRASCO DE GEL CONDUCTOR ACUSTICO DE 250 ML	CUMPLE	53
F02	DOS (02) GALONES DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO 6 EQUIVALENTE	CUMPLE	53
F03	ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA TÉRMICA, BLANCO Y NEGRO	CUMPLE	54,55
F04	MALETIN DE TRANSPORTE ORIGINAL DE FÁBRICA	CUMPLE	68

F05	UN COCHE RODABLE, CON SOPORTE PARA TRANSDUCTORES. ORIGINAL DEL FABRICANTE.	CUMPLE	69
G	ENERGÍA		
G01.	220V ó 230V, 60 HZ	CUMPLE	30
I	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO		
I01	PERIODO DE GARANTÍA: 05 AÑOS	CUMPLE	75,76,80,93,94
I02	SE DEBERÁ REALIZAR COMO MÍNIMO DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR AÑO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE.	CUMPLE	78,79,80
J	CAPACITACIÓN		
J01	CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE 04 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 4 HORAS AL PERSONAL USUARIO (DE TODOS LOS PROGRAMAS)	CUMPLE	80

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

REGIÓN "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DRA. AIDA PATRICIA CORAL GONZALES
JEFE DEL DEPTO. DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN-NORTE



N° 02-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICIÓN (ECOGRAFOS) PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"

FACTORES DE EVALUACION: CALIFICACIÓN MAXIMA: 100.00 puntos

A. PRECIO (Máximo 100.00 puntos)	PUNTAJE	MEDICA INNOVADORA	
		VALOR OFERTADO	PUNTOS
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	$PI = \frac{Om \times PMP}{OI}$ 100 PUNTOS	S/ 145,909.00	100.00
ORDEN DE PRELACION		1	

ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



LP N° 06-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICION (ECOGRAFOS) PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL IREN NORTE"

		POSTOR 1	
DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		MEDICA INNOVADORA	FOLIO
Representante Legal Comun		WILSON ROLANDO BACON SARACHAGA	
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - ADMISIBILIDAD			
a.- Declaración Jurada de datos del postor. - Anexo N° 01.		CUMPLE	3
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.		CUMPLE	6 HASTA 8-B
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		CUMPLE	11
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		CUMPLE	13
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		CUMPLE	133
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	NO APLICA
g) El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (Anexo N° 6)		CUMPLE	135
h) presentar folletería instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por los fabricantes que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las especificaciones técnicas		CUMPLE	15 HASTA 69
i) Registro sanitario o certificado de registro sanitario (copia simple) con sus anexos cuando correspondan. (solo para los productos que lo requieran según listado de DIGEMID)		CUMPLE	105 HASTA 115
j) certificado de buenas practicas de manufactura (CBPM) en idioma castellano y en copia simple		CUMPLE	117 HASTA 129
k) certificado de buenas prácticas de almacenamiento - CBPA del postor y/o del fabricante		CUMPLE	131
l) carta de autorizacion del fabricante como distribuidor o representante de la marca del equipo ofertado para este proceso		CUMPLE	137
DE SER NECESARIO: en el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el registro de empresas promocionales para personas con discapacidad.		NO APLICA	NO APLICA
DE SER NECESARIO: solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (ANEXO N°11)		NO APLICA	NO APLICA
RESULTADO		SE ADMITE OFERTA	

ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS


PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO

MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

DENOMINACION DEL EQUIPO: ECOGRAFO PORTATIL (DIAGNOSTICO POR IMÁGENES)		MEDICA INNOVADORA	
		RUC: 20604125490	FOLIO
A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		139
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <p>Ítem N° 1: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 2: S/. 1'000,000.00 (Un millón con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 3: S/. 645,000.00 (Seiscientos Cuarenta y Cinco mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 4: S/. 640,000.00 (Seiscientos Cuarenta mil con 00/100 Soles)</p> <p>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 acredita una experiencia de:</p> <p>Ítem N° 1: S/. 110,00.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 2: S/. 110,00.00 (Ciento Diez Mil con 00/100 Soles).</p> <p>Ítem N° 3: S/. 75,000.00 (Setenta y Cinco mil con 00/100 Soles)</p> <p>Ítem N° 4: S/. 53,700.00 (Cincuenta y Tres mil Setecientos con 00/100 Soles)</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Rayos X, Arco en C, Tomógrafos, Mamógrafos y Ecógrafos en general</p>	CUMPLE	139
A.1	Acreditación:		
	<p>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</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° 9 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	CUMPLE	140 HASTA 145
B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		146
B.1	UN (1) INGENIERO (INGENIERO ELECTRÓNICO O MECATRÓNICA O BIOMÉDICO)		146
	Título y colegiatura vigente	CUMPLE	149 HASTA 152
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.	CUMPLE	148
	Acreditación		
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	148
B.2	UN (1) TÉCNICO ESPECIALISTA (TÉCNICO EN ELECTRÓNICA O MECATRÓNICA O BACHILLER EN INGENIERIA ELECTRONICA O MECATRONICA O LICENCIADO EN EQUIPAMIENTO)		190
	Técnico de instituto superior tecnológico	CUMPLE	192/195/196/197/198/199
	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión y/o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria	CUMPLE	191
	Acreditación		
	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	CUMPLE	191


ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


DRA. LORENA LIZBETH GUTIERREZ AVALOS
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


JAIME RAFAEL HEREDIA RODRIGO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE