

# FORMATO N° 13

## ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	CS N° 03-AS N° 25-2025-GERESA/LL-1																																							
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 25-2025-GERESA/LL-1 derivada de la LP N° 2 2-2024-GERESA/LL, cuyo objeto de convocatoria es la "IOARR 2601427 ADQUISICION DE CALDERO, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA,LAVADORA SECADORA AUTOMATICA Y LAVADORA SECADORA AUTOMATICA;ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN E (LA) HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO,DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"-ITEMS:ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L Y ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ETAPAS</th> <th colspan="2">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th colspan="2">HORA DE LAS SESIONES</th> </tr> <tr> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td>11/07/2025</td> <td>11/07/2025</td> <td>15:00</td> <td>18:00</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td>11/07/2025</td> <td>11/07/2025</td> <td>15:00</td> <td>18:00</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td>14/07/2025</td> <td>14/07/2025</td> <td>15:00</td> <td>17:00</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td>15/07/2025</td> <td>15/07/2025</td> <td>09:00</td> <td>11:00</td> </tr> </tbody> </table>					ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES		Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	11/07/2025	11/07/2025	15:00	18:00	- Para la evaluación:	11/07/2025	11/07/2025	15:00	18:00	- Para la calificación:	14/07/2025	14/07/2025	15:00	17:00	- Para el otorgamiento de la buena pro:	15/07/2025	15/07/2025	09:00	11:00							
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																																						
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																					
- Para la admisión:	11/07/2025	11/07/2025	15:00	18:00																																					
- Para la evaluación:	11/07/2025	11/07/2025	15:00	18:00																																					
- Para la calificación:	14/07/2025	14/07/2025	15:00	17:00																																					
- Para el otorgamiento de la buena pro:	15/07/2025	15/07/2025	09:00	11:00																																					
3	<b>SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Condición</th> <th>LOCADOR</th> <th>Titular</th> <th>X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>DAVID LUNA GRÁNDEZ</td> <td>Condición</td> <td>LOCADOR</td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS</td> <td>Condición</td> <td>LOCADOR</td> <td>Titular</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ</td> <td>Condición</td> <td>LOCADOR</td> <td>Titular</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Condición	LOCADOR	Titular	X	Presidente	DAVID LUNA GRÁNDEZ	Condición	LOCADOR	Suplente		Primer Miembro	JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Condición	LOCADOR	Titular						Suplente	X	Segundo Miembro	JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ	Condición	LOCADOR	Titular	X					Suplente	
		Condición	LOCADOR	Titular	X																																				
Presidente	DAVID LUNA GRÁNDEZ	Condición	LOCADOR	Suplente																																					
Primer Miembro	JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Condición	LOCADOR	Titular																																					
				Suplente	X																																				
Segundo Miembro	JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ	Condición	LOCADOR	Titular	X																																				
				Suplente																																					
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td>AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.</td></tr> <tr><td>2</td><td>INLEMED S.A.C.</td></tr> <tr><td>3</td><td>GRUPO UNIMASS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-UNIMASS S.A.C.</td></tr> <tr><td>4</td><td>VITALTEC S.A.C.</td></tr> <tr><td>5</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td></tr> <tr><td>6</td><td>R &amp; M ELECTROMEDICA S.R.L.</td></tr> <tr><td>7</td><td>CORPORACION TECNOBIOMEDICA HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.</td></tr> <tr><td>8</td><td>MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td></tr> <tr><td>9</td><td>PG SCHLUMBOHM S.A.C.</td></tr> <tr><td>10</td><td>SAINT INDUSTRY E.I.R.L.</td></tr> <tr><td>11</td><td>CF DISMED S.A.C.</td></tr> <tr><td>12</td><td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td></tr> <tr><td>13</td><td>HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.</td></tr> <tr><td>14</td><td>ENGINEERING AND QUALITY S.A.C.</td></tr> <tr><td>15</td><td>CORPORACION JOIN DEL PERU S.A.C.</td></tr> <tr><td>16</td><td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td></tr> </tbody> </table>					1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	2	INLEMED S.A.C.	3	GRUPO UNIMASS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-UNIMASS S.A.C.	4	VITALTEC S.A.C.	5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	6	R & M ELECTROMEDICA S.R.L.	7	CORPORACION TECNOBIOMEDICA HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.	8	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9	PG SCHLUMBOHM S.A.C.	10	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	11	CF DISMED S.A.C.	12	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	13	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.	14	ENGINEERING AND QUALITY S.A.C.	15	CORPORACION JOIN DEL PERU S.A.C.	16	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.				
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.																																								
2	INLEMED S.A.C.																																								
3	GRUPO UNIMASS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-UNIMASS S.A.C.																																								
4	VITALTEC S.A.C.																																								
5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.																																								
6	R & M ELECTROMEDICA S.R.L.																																								
7	CORPORACION TECNOBIOMEDICA HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.																																								
8	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																								
9	PG SCHLUMBOHM S.A.C.																																								
10	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.																																								
11	CF DISMED S.A.C.																																								
12	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.																																								
13	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.																																								
14	ENGINEERING AND QUALITY S.A.C.																																								
15	CORPORACION JOIN DEL PERU S.A.C.																																								
16	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.																																								
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ORD</th> <th>RUC</th> <th>NOMBRE DE POSTOR</th> <th>FECHA</th> <th>ITEM AL QUE POSTULA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20603346344</td> <td>SAINT INDUSTRY E.I.R.L.</td> <td>8/07/2025</td> <td>1 y 2</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20603460554</td> <td>LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.</td> <td>8/07/2025</td> <td>1 y 2</td> </tr> </tbody> </table>					ORD	RUC	NOMBRE DE POSTOR	FECHA	ITEM AL QUE POSTULA	1	20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	8/07/2025	1 y 2	2	20603460554	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	8/07/2025	1 y 2																					
ORD	RUC	NOMBRE DE POSTOR	FECHA	ITEM AL QUE POSTULA																																					
1	20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	8/07/2025	1 y 2																																					
2	20603460554	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	8/07/2025	1 y 2																																					
6	<b>ADMISIÓN DE LAS OFERTAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p>																																								



6.1	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	<b>ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L</b>		
	<b>Nº</b>	<b>Nombre del postor</b>	<b>Consignar las razones para su no admisión</b>
	1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	De la evaluación integral de la oferta y de acuerdo con lo sustentado en el Anexo N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta, se tiene que en las bases se requiere por el servicio de post venta por el periodo de cinco años; sin embargo, en el folio 14 de la oferta, el postor oferta 60 días; además en el Anexo N° 12 no ha señalado la vida útil del producto. En el folio 24, no se especifica que la cámara de esterilización sea de ACERO INOX AISI 316L, el postor solo acredita que el depósito y tapa son de acero inox AISI 316L, y el depósito viene a ser el reservorio de agua lo cual no es lo mismo a una cámara de esterilización. En el folio 25, no se especifica que los cestillos ofertados sean tipo malla, por lo cual no cumpliría lo solicitado. Todo ello, resulta incongruente con lo delorado en el Anexo N° 3 Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de las bases integradas.
	<b>ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L</b>		
	<b>Nº</b>	<b>Nombre del postor</b>	<b>Consignar las razones para su no admisión</b>
	1	LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.	De la evaluación integral de la oferta y de acuerdo con lo sustentado en el Anexo N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta, se tiene que en las bases se requiere por el servicio de post venta por el periodo de cinco años; sin embargo, en el folio 42 de la oferta, el postor oferta 60 días; además en el Anexo N° 12 no ha señalado la vida útil del producto. En el folio 51, no se especifica que la cámara de esterilización sea de ACERO INOX AISI 316L, el postor solo acredita que el depósito y tapa son de acero inox AISI 316L, y el depósito viene a ser el reservorio de agua lo cual no es lo mismo a una cámara de esterilización. En el folio 52, no se especifica que los cestillos ofertados sean tipo malla, por lo cual no cumpliría lo solicitado. Todo ello siendo es incongruente con lo delorado en el Anexo N° 3 Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de las bases integradas.

6.2	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:		
	<b>POSTOR Nº</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Ítem(s) a los que postula</b>
	1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	1 y 2

7	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	<b>ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L</b>		
	<b>7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
		TOTAL	100 puntos
	<b>ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L</b>		
	<b>7.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
		TOTAL	100 puntos

8	<b>CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	<b>8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:		
	<b>ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L</b>		
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
		CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION, SEGUN BASES:	
		HABILITACIÓN	X
		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	NO CALIFICA



ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION, SEGUN BASES:		
	HABILITACIÓN	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA	

## 8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:

### ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	NO CUMPLE. En las bases se ha establecido que 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. Postor, en el folio 97, presenta una D.J. en la cual declara que se compromete a ejecutar la instalación, capacitación y mantenimiento del equipo con personal que cuenta con la experiencia requerida, no adjuntando para tal efecto la documentación pertinente de acuerdo con la normativa. Cabe mencionar que la experiencia del personal clave es un requisito de calificación y la oportunidad para acreditarla de manera fehaciente es en la oferta y no a través de una fiscalización posterior, cuyo único objetivo es determinar o no la veracidad de la documentación presentada, de acuerdo con las conclusiones en un caso similar por el Tribunal de Contrataciones del Estado en la Resolución N° 2611-2023-TCE-S5. Asimismo, es necesario tener en cuenta que toda información contenida en la oferta debe ser objetiva, clara, y precisa; además de encontrarse conforme a lo exigido en las bases integradas, a fin que el comité de selección pueda apreciar el real alcance de la oferta y su idoneidad para satisfacer el requerimiento de la Entidad; no siendo función del comité de selección de interpretar o completar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, o precisar contradicciones (o imprecisiones), sino, aplicar las reglas del procedimiento de selección, realizando un análisis integral que permita generar convicción de lo realmente propuesto en función de las condiciones expresamente detalladas, sin posibilidad de inferir o interpretar lo que es materia de la oferta.
En ese sentido, el ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L queda DESIERTO.		

## 9 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:

N°	DESCRIPCION DEL ÍTEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	S/ 170,000.00

## 10 ACUERDO ADOPTADO

El Comité de Selección da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. Siendo el siguiente:

\* ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L es declarado DESIERTO al no haber quedado ofertas válidas.

\* ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L queda ADJUDICADA la buena pro.

El acuerdo fue adoptado por:

Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante
------------	---	---------	---------------------------------

11

JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS  
PRIMER MIEMBRO

DAVID LUNA GRANDEZ  
PRESIDENTE

JESUS MANUEL CHAMPI VELASQUEZ  
SEGUNDO MIEMBRO

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

**CUADRO N°1 : EVALUACION DE OFERTAS AS25-2025-GERESA/LL**

**ITEM 1: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150 L**

A. ADMISIÓN DE OFERTA		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
Documentación de presentación obligatoria			
Documentos para la admisión de la oferta			
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	PRESENTA ANEXO N° 1	PRESENTA ANEXO N° 1
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA DOCUMENTACION	PRESENTA DOCUMENTACION
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	PRESENTA ANEXO N° 2	PRESENTA ANEXO N° 2
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	PRESENTA ANEXO N° 3	PRESENTA ANEXO N° 3
e)	<p>PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (FORMATO Nº 01). ADEMÁS, EL POSTOR ADJUNTARÁ COPIA DE CATALOGOS, MANUAL DE USO Y OPERACIÓN, MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, FOLLETOS, DATA SHEETS O BROCHURE DE LOS FABRICANTES O DUEÑOS DE LA MARCA Y MODELOS DE LAS PARTES CORRESPONDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS Y SUSCRITOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. ADEMÁS, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL FABRICANTE PARA SUSTENTAR CARACTERÍSTICA TÉCNICAS, DICHO DOCUMENTO CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA; PARA SUSTENTAR UNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DEL MISMO (DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). LA PROPUESTA DEL POSTOR DEBE INDICAR LO SEÑALADO EN EL FORMATO Nº 01 INDICANDO CLARAMENTE EL NÚMERO DE FOLIO(S) QUE SUSTENTA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, COMO SUSTENTO Y RESPALDO DE LA INFORMACIÓN INDICADA. PARA EL NÚMERO DE LOS FOLIOS NO DEBERÁ COLOCARSE RANGO DE NÚMEROS, SINO NÚMEROS INDIVIDUALES. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ÍTEM SON LAS SIGUIENTES:</p> <p>ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150 L: A01 A02 A03 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A17 A18 A19 A20 A21 A22 A23 A24 A25 A26 A27 A28 A29 A30 A31 A32 A33 A34 A35 A36 A37 B01 B02 B03 D01</p>	<p>NO CUMPLE, EN EL FORMATO N°01 SE SOLICITA QUE SE ACREDITE MEDIANTE MESES EL SERVICIO POST VENTA, QUE DENTRO DE LOS PARAMETROS SE HA SOLICITADO 5 AÑOS LO QUE SERIA 60 MESES, EL POSTOR SOLO ACREDITA 60 DIAS CON LO CUAL NO ESTA CUMPLIENDO CON LO SOLICITADO.</p>	PRESENTA DOCUMENTACION
f)	REGISTRO SANITARIO DEL BIEN PRINCIPAL DE TODOS LOS ÍTEMS.	PRESENTA DOCUMENTACION	PRESENTA DOCUMENTACION
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	PRESENTA ANEXO N° 4	PRESENTA ANEXO N° 4
h)	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 Nº 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
i)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA ANEXO N° 6	PRESENTA ANEXO N° 6
ITEM 1			
ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150 L		MARCA: JP SELECTA, MODELO: AUTESTER ST DRY USB-S 150	MARCA: JP SELECTA, MODELO: AUTESTER ST DRY USB-S 150
A.	CARACTERÍSTICAS GENERALES		
A01	EQUIPO ESTERILIZADOR AUTOSOPORTADO, DISPUESTO DE MANERA VERTICAL, QUE PERMITA REGULAR NIVEL HORIZONTAL DE LA BASE.	CUMPLE	CUMPLE
A02	CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR DE 150 LITROS TOLERANCIA +/-10%.	CUMPLE	CUMPLE
A03	CAMARA DE ESTERILIZACION, CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE AISI 316L.	NO CUMPLE. SE SOLICITA QUE LA CAMARA DE ESTERILIZACION SEA DE ACERO INOX AISI 316L EN EL FOLIO 24 EL POSTOR SOLO ACREDITA QUE EL DEPOSITO Y TAPA SON DE ACERO INOX AISI 316L. ADEMAS EN LOS FOLIO 24,25,40 HACEN MENCION DEL DEPOSITO, QUE ES UN DEPOSITO DE AGUA LO CUAL NO ES LO MISMO A UNA CAMARA DE ESTERILIZACION	CUMPLE
A04	PANTALLA DIGITAL DE 7 PULGADAS, EN IDIOMA ESPAÑOL PARA VISUALIZACION DE PARAMETROS Y REPRESENTACION GRAFICA DEL PROCESO.	CUMPLE	CUMPLE
A05	PUERTO USB PARA REGISTRO DE DATOS	CUMPLE	CUMPLE

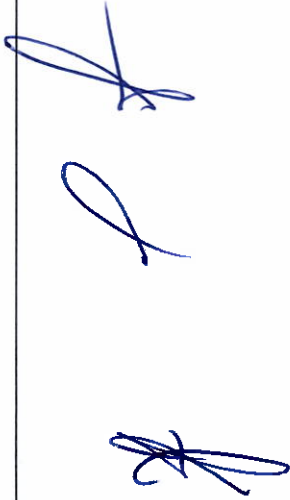


A06	PUERTO RS 232 PARA IMPRESION DE PARAMETROS O DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE	CUMPLE	CUMPLE
A07	EQUIPO AUTONOMO, CON DEPOSITO DE AGUA DESTILADO DE 20 LITROS DE CAPACIDAD COMO MÍNIMO.	CUMPLE	CUMPLE
A08	PROVISTO DE DRENAJE, PARA PERMITIR ELIMINACION DE AGUA RESIDUAL.	CUMPLE	CUMPLE
A09	PUERTA DE CIERRE SEGURO Y HERMETICO, PROVISTA DE AISLAMIENTO TERMICO.	CUMPLE	CUMPLE
A10	POTENCIA DE CONSUMO DEL EQUIPO, NO MAYOR A 6200 WATTS.	CUMPLE	CUMPLE
A11	EQUIPO CON CERTIFICACION DE RECIPIENTES A PRESION: ASME U OTRA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EQUIVALENTE Y CERTIFICACION DE CALIDAD: ISO 9001:2015 SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD .	CUMPLE	CUMPLE
A12	MANÓMETRO ANALÓGICO O VISUALIZACIÓN DIGITAL DE LA PRESIÓN INTERIOR DE LA CÁMARA.	CUMPLE	CUMPLE
A13	CON BOMBA DE VACIO: CICLOS DE PRE Y POST VACIO	CUMPLE	CUMPLE
	<b>CONTROL</b>		
A14	PANEL DE CONTROL UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DEL EQUIPO, CON INTERRUPTOR GENERAL DE ENCENDIDO	CUMPLE	CUMPLE
A15	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR. O PLC	CUMPLE	CUMPLE
A16	CON CODIGO PARA ACCEDER A LA PROGRAMACIÓN O AJUSTE DE PARÁMETROS.	CUMPLE	CUMPLE
A17	CON DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO O EMISION DE ALARMA EN CASO OCURRA UNA FALLA.	CUMPLE	CUMPLE
	<b>PROCESO DE ESTERILIZACION</b>		
A18	TEMPERATURAS DE ESTERILIZACION DESDE 105 °C HASTA 134 ° C.	CUMPLE	CUMPLE
A19	NUEVE (09) PROGRAMAS COMO MINIMO DE ESTERILIZACION PREDERMINADOS Y/O CONFIGURABLES POR EL USUARIO.	CUMPLE	CUMPLE
A20	CON PROGRAMA DE PRUEBA DE BOVIE & DICK	CUMPLE	CUMPLE
A21	VISUALIZACION DE FASES DEL PROCESO DE ESTERILIZACION.	CUMPLE	CUMPLE
A22	FIN DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN.	CUMPLE	CUMPLE
A23	TIEMPO DE ESTERILIZACION DE 3 HASTA 59 MINUTOS O RANGO MAYOR	CUMPLE	CUMPLE
A24	TIEMPO DE SECADO DE 20 A 60 MINUTOS O RANGO MAYOR	CUMPLE	CUMPLE
	<b>PANEL DE VISUALIZACION E INDICADORES</b>		
A25	VISUALIZACIÓN DE LA PRESIÓN EN LA CÁMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACIÓN Y/O MANÓMETRO.	CUMPLE	CUMPLE
A26	TEMPERATURA DE LA CÁMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION	CUMPLE	CUMPLE
A27	BAJO NIVEL DE AGUA	CUMPLE	CUMPLE
A28	FASE DEL PROCESO	CUMPLE	CUMPLE
A29	PUERTA ABIERTA	CUMPLE	CUMPLE
A30	ALARMA DE FALLA Y CODIGO DE ERROR DE FALLA	CUMPLE	CUMPLE
A31	FIN DEL PROCESO		
	<b>SEGURIDAD Y ALARMAS</b>	CUMPLE	CUMPLE
A32	CON SISTEMA DE SEGURIDAD O BLOQUEO, PARA EVITAR QUE LA PUERTA DE LA AUTOCLAVE SE ABRA DURANTE EL PROCESO, O CUANDO SE ENCUENTRA PRESURIZADA.	CUMPLE	CUMPLE

A33	CON VALVULA DE VACIADO DE VAPOR.		CUMPLE	CUMPLE
A34	SISTEMA DETECTOR DE NIVEL DE AGUA CON ALARMA AUDIBLE Y VISUAL, CON DESCONEXION DEL GENERADOR DE VAPOR ANTE CUALQUIER ERROR DE FUNCIONAMIENTO.		CUMPLE	CUMPLE
A35	ALARMA DE FALLA DE SENSOR DE PRESIÓN.		CUMPLE	CUMPLE
A36	RECONOCIMIENTO DE PUERTA ABIERTA O MAL CERRADA.		CUMPLE	CUMPLE
A37	VALVULA DE SEGURIDAD O PRESOSTATO CONTRA LA SOBREPRESIÓN DEL CALDERO Y/O CAMARA DE ESTERILIZACION.		CUMPLE	CUMPLE
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>		CUMPLE	CUMPLE
B01	IMPRESORA INCORPORADA O EXTERNA PARA REGISTRO DEL PROCESO.		CUMPLE	CUMPLE
B02	DOS (02) CESTOS O CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 TIPO MALLA	NO CUMPLE, NO ACREDITA QUE LOS CESTILLOS OFERTADOS SEAN DE TIPO MALLA	CUMPLE	CUMPLE
B03	DOS (02) CONTENEDORES (OPCIONAL)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
B04	DIEZ (10) ROLLOS U OTRA PRESENTACIÓN DE PAPEL PARA IMPRESORA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
B05	MANGUERA EXTERNA PARA DRENAJE DE AGUA RESIDUAL.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
B06	CINCO (05) FILTROS DE ENTRADA DE AIRE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>C</b>	<b>INSTALACION Y PRE INSTALACION</b>			
C01	VISITA DE PRE INSTALACION, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, CON EL PROPÓSITO DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO DEL ESTADO ACTUAL DE LA INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES, A FIN DE PRESENTAR SU PROPUESTA EN CONDICIONES REALES. SUSTENTADA POR EL POSTOR MEDIANTE UNA DECLARACION JURADA DE HABERLA REALIZADO.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
C02	EN CASO EL PUNTO ELÉCTRICO DISPONIBLE PARA LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO, NO PRESTE LAS CONDICIONES DE SOLVENCIA DE LOS CONDUCTORES ACORDE CON EL CONSUMO DEL EQUIPO. EL CONTRATISTA REALIZARÁ UN TENDIDO ELÉCTRICO DEL ALIMENTADOR DESDE EL TABLERO MAS CERCANO FACTIBLE, E INDEPENDIZANDO CON SU PROPIO INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO Y SUB TABLERO EQUIPADO, CANALIZADO CON TUBO DE PVC SAP PESADO DE ¾" EN TRAMOS EMPOTRADOS ó CONDUIT EMT DE ¾" EN TRAMOS ADOSADOS, INCLUIDO ACCESORIOS ESTANDARIZADOS EN SU INSTALACIÓN.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO ELECTRICO</b>			
D01	TENSION DE ALIMENTACION TRIFASICO 220/230 V/AC, O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, FRECUENCIA 60 HZ.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
D02	CABLE DE PODER VULCANIZADO, CON ENCHUFE TIPO INDUSTRIAL CON PUESTA A TIERRA, EL CUAL SERA ASUMIDO E INSTALADO POR EL PROVEEDOR, O CON CONEXIÓN DIRECTA A LLAVE ELÉCTRICA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
D03	DE REQUERIR REEMPLAZO DE LLAVE TÉRMICA EN TABLERO GENERAL Y CABLEADO ELÉCTRICO (NO HALÓGENO DESDE EL TABLERO GENERAL/DISTRIBUCIÓN HASTA EL ENCHUFE INDUSTRIAL) POR POTENCIA DE EQUIPO PROPUESTO, ESTA SERÁ ASUMIDA POR EL PROVEEDOR, EN CONCORDANCIA CON LA POTENCIA SOLICITADA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>E</b>	<b>GARANTIA, MANTENIMIENTO U OTROS:</b>			
E01	TRES AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
E02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA, EN EL QUE SE DEBERÁN INCLUIR ACTIVIDADES DE CALIBRACIÓN Y CONTRASTACIÓN DE TEMPERATURAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
E03	EL PROVEEDOR DEBERÁ ACREDITAR LA CALIDAD DE LA FABRICACIÓN QUE CUMPLE CON EL ESTAMPADO O SELLO DE LAS NORMAS ASME (NORTEAMÉRICA) Y/O PED (EUROPA). TAMBIEN SE DEMOSTRará AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN O ENTREGA,	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

F	CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:		
F01	CAPACITACIÓN DE DOS (02) HORAS MINIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE UTILIZA EL EQUIPO	CUMPLE	CUMPLE
F02	CAPACITACIÓN DE DOS (02) HORAS MINIMO PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CUMPLE	CUMPLE
F03	UN (01) MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.	CUMPLE	CUMPLE
F04	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TECNICO EN IDIOMA ESPAÑOL	CUMPLE	CUMPLE
F05	PROTOCOLO DE PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEDORA Y APROBADO POR EL AREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO.	CUMPLE	CUMPLE
F06	COLOCACION DE IDENTIFICACION GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACION Y PERIODO DE GARANTIA.	CUMPLE	CUMPLE
F07	ENTREGA Y PROBADO DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO	CUMPLE	CUMPLE
	ADMISION DE OFERTAS	NO ADMITIDA	ADMITIDA

FACTORES DE EVALUACION			
	<p><b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.</p> <p>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM</p> <p><b>A. PRECIO:</b> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p> <p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios</p> <p>BONIFICACION POR MYPE</p>		<p>S/. 290,000.00 : 100 PUNTOS</p> <p>5 PUNTOS</p> <p>105 PUNTOS</p>
	PUNTAJE TOTAL		





3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
	HABILITACION: Autorización Sanitaria de Funcionamiento.		PRESENTA DOCUMENTACION
<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
1	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 500,000.00. y, si es MYPE se acredita una experiencia S/50,000.00		ACREDITA MYPE: S/. 630,000.00
2	BIENES SIMILARES: ESTERILIZADORES EN GENERAL Y AUTOCLAVES EN GENERAL		CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES
<b>C CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>			
<b>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>			
	<p>Dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o Capacitación y/o mantenimiento de EQUIPOS BIOMEDICOS Y ESTERILIZADORES OFERTADOS.</p> <p>EL PERSONAL DEBERA ESTAR CAPACITADO POR AL MENOS 08 HORAS LECTIVAS EN LOS EQUIPOS A OFERTAR, POR EL FABRICANTE.</p>		<p>NO CUMPLE. En las bases se ha establecido que 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. Postor, en el folio 97, presenta una DJ en la cual declara que se compromete a ejecutar la instalación, capacitación y mantenimiento del equipo con personal que cuenta con la experiencia requerida, no adjuntando para tal efecto la documentación pertinente de acuerdo con la normativa. Cabe mencionar que la experiencia del personal clave es un requisito de calificación y la oportunidad para acreditarla de manera fehaciente es en la oferta y no a través de una fiscalización posterior, cuyo único objetivo es determinar o no la veracidad de la documentación presentada, de acuerdo con las conclusiones en un caso similar por el Tribunal de Contrataciones del Estado en la Resolución Nº 2611-2023-TCE-S5.</p>
<b>RESULTADO</b>			<b>DESCALIFICADA</b>



CUADRO N°1 : EVALUACIÓN DE OFERTAS AS25-2025-GERESA/LL

ITEM 2: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L

A. ADMISIÓN DE OFERTA		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
	Documentación de presentación obligatoria		
	Documentos para la admisión de la oferta		
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA ANEXO N° 1	PRESENTA ANEXO N° 1
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA DOCUMENTACION	PRESENTA DOCUMENTACION
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA ANEXO N° 2	PRESENTA ANEXO N° 2
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 ANEXO N° 3	PRESENTA ANEXO N° 3
e)	<p>PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (FORMATO N° 01).</p> <p>ADEMÁS, EL POSTOR ADJUNTARÁ COPIA DE CATÁLOGOS, MANUAL DE USO Y OPERACIÓN, MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, FOLLETOS, DATA SHEETS O BROCHURE DE LOS FABRICANTES O DUEÑOS DE LA MARCA Y MODELOS DE LAS PARTES CORRESPONDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS Y SUSCRITOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, ADEMÁS, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL FABRICANTE PARA SUSTENTAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS. DICHO DOCUMENTO CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA; PARA SUSTENTAR UNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DEL MISMO (DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). LA PROPUESTA DEL POSTOR DEBE INDICAR LO SEÑALADO EN EL FORMATO N° 01, INDICANDO CLARAMENTE EL NÚMERO DE FOLIO(S) QUE SUSTENTA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS; COMO SUSTENTO Y RESPALDO DE LA INFORMACIÓN INDICADA. PARA EL NÚMERO DE LOS FOLIOS NO DEBERÁ COLOCARSE RANGO DE NÚMEROS, SINO NÚMEROS INDIVIDUALES. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ITEM SON LAS SIGUIENTES:</p> <p>ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L: A01 A02 A03 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A17 A18 A19 A20 A21 A22 A23 A24 A25 A26 A27 A28 A29 A30 A31 A32 A33 A34 A35 B01 B02 B03 D01</p>	<p>NO CUMPLE, EN EL FORMATO N°01 SE SOLICITA QUE SE ACREDITE MEDIANTE MESES EL SERVICIO POST VENTA, QUE DENTRO DE LOS PARAMETROS SE HA SOLICITADO 5 AÑOS LO SERIA 60 MESES, EL POSTOR SOLO ACREDITA 60 DIAS CON LO CUAL NO ESTARIA CUMPLIENDO CON LO SOLICITADO.</p> <p>PRESENTA DOCUMENTACION</p>	
f)	REGISTRO SANITARIO DEL BIEN PRINCIPAL DE TODOS LOS ITEMS	PRESENTA DOCUMENTACION	PRESENTA DOCUMENTACION
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA ANEXO N° 4	PRESENTA ANEXO N° 4
h)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
i)	<p>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.</p>	PRESENTA ANEXO N° 6	PRESENTA ANEXO N° 6
ITEM 2			
ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L			
A.	CARACTERÍSTICAS GENERALES		MARCA: JP SELECTA, MODELO: AUTESTER ST DRY USB-S 80
A01	EQUIPO ESTERILIZADOR AUTOSOPORTADO, DISPUESTO DE MANERA VERTICAL.	CUMPLE	CUMPLE
A02	CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR DE 85 LITROS (+/-10%).	CUMPLE	CUMPLE

A03	CAMARA DE ESTERILIZACION, CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE AISI 316L.	NO CUMPLE, SE SOLICITA QUE AL CAMARA DE ESTERILIZACION SEA DE ACERO INOX AISI 316L. EN EL FOLIO 51 EL POSTOR SOLO ACREDITA QUE EL DEPOSITO Y TAPA SON DE ACERO INOX AISI 316L. ADEMAS EN LOS FOLIO 51,52,67 HACEN MENCION DEL DEPOSITO, QUE ES UN DEPOSITO DE AGUA LO CUAL NO ES LO MISMO A UNA CAMARA DE ESTERILIZACION	CUMPLE
A04	PANTALLA DIGITAL DE 7 PULGADAS, EN IDIOMA ESPAÑOL PARA VISUALIZACION DE PARAMETROS Y REPRESENTACION GRAFICA DEL PROCESO.	CUMPLE	CUMPLE
A05	PUERTO USB PARA REGISTRO DE DATOS	CUMPLE	CUMPLE
A06	IMPRESION DE PARAMETROS POR ORDENADOR O IMPRESORA INTEGRADA O IMPRESORA EXTERNA	CUMPLE	CUMPLE
A07	EQUIPO AUTONOMO, CON DEPOSITO DE AGUA DESTILADO DE 10 LITROS DE CAPACIDAD COMO MÍNIMO.	CUMPLE	CUMPLE
A08	PROVISTO DE DRENAJE, PARA PERMITIR ELIMINACION DE AGUA RESIDUAL.	CUMPLE	CUMPLE
A09	PUERTA DE CIERRE SEGURO Y HERMETICO, PROVISTA DE AISLAMIENTO TERMICO.	CUMPLE	CUMPLE
A10	POTENCIA DE CONSUMO DEL EQUIPO, NO MAYOR A 5000 WATTS.	CUMPLE	CUMPLE
A11	EQUIPO CON CERTIFICACION DE RECIPIENTES A PRESION: ASME U OTRA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EQUIVALENTE Y CERTIFICACION DE CALIDAD: ISO 9001: 2015 SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD	CUMPLE	CUMPLE
A12	MEMORIA DE AL MENOS 500 CICLOS DE ESTERILIZACION	CUMPLE	CUMPLE
A13	CON BOMBA DE VACIO: CICLOS DE PRE Y POST VACIO	CUMPLE	CUMPLE
	<b>CONTROL</b>		
A14	PANEL DE CONTROL UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DEL EQUIPO, CON INTERRUPTOR GENERAL DE ENCENDIDO	CUMPLE	CUMPLE
A15	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR. O PLC	CUMPLE	CUMPLE
A16	CON DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO O EMISION DE ALARMA CON CODIGO DE ERROR	CUMPLE	CUMPLE
	<b>PROCESO DE ESTERILIZACION</b>		
A17	TEMPERATURAS DE ESTERILIZACION DESDE 105 °C HASTA 134 ° C O RANGO MAYOR	CUMPLE	CUMPLE
A18	NUEVE (09) PROGRAMAS COMO MÍNIMO DE ESTERILIZACION PREDERMINADOS Y/O CONFIGURABLES POR EL USUARIO.	CUMPLE	CUMPLE
A19	CON PROGRAMA DE PRUEBA DE BOWIE & DICK	CUMPLE	CUMPLE
A20	VISUALIZACION DE FASES DEL PROCESO DE ESTERILIZACION.	CUMPLE	CUMPLE
A21	FIN DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN.	CUMPLE	CUMPLE
A22	TIEMPO DE ESTERILIZACION DE 3 HASTA 59 MINUTOS O RANGO MAYOR	CUMPLE	CUMPLE
A23	TIEMPO DE SECADO DE 0 A 30 MINUTOS O RANGO MAYOR	CUMPLE	CUMPLE
	<b>PANEL DE VISUALIZACION E INDICADORES</b>		
A24	VISUALIZACIÓN DE LA PRESIÓN EN LA CÁMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACIÓN Y/O MANÓMETRO.	CUMPLE	CUMPLE
A25	TEMPERATURA DE LA CAMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION	CUMPLE	CUMPLE



A26	BAJO NIVEL DE AGUA	CUMPLE	CUMPLE
A27	FASE DEL PROCESO	CUMPLE	CUMPLE
A28	PUERTA ABIERTA	CUMPLE	CUMPLE
A29	ALARMA DE FALLA Y CODIGO DE ERROR DE FALLA	CUMPLE	CUMPLE
A30	FIN DEL PROCESO	CUMPLE	CUMPLE
	<b>SEGURIDAD Y ALARMAS</b>		
A31	CON SISTEMA DE SEGURIDAD O BLOQUEO, PARA EVITAR QUE LA PUERTA DE LA AUTOCLAVE SE ABRA DURANTE EL PROCESO, O CUANDO SE ENCUENTRA PRESURIZADA.	CUMPLE	CUMPLE
A32	DISPOSITIVO DE PROTECCION DE APERTURA DE PUERTA POR SOBREPRESION.	CUMPLE	CUMPLE
A33	ALARMA DE FALLA DE SENSOR DE PRESIÓN.	CUMPLE	CUMPLE
A34	RECONOCIMIENTO DE PUERTA ABIERTA O MAL CERRADA.	CUMPLE	CUMPLE
A35	VALVULA DE SEGURIDAD O PRESOSTATO CONTRA LA SOBREPRESIÓN DEL CALDERO Y/O CAMARA DE ESTERILIZACION.	CUMPLE	CUMPLE
	<b>B COMPONENTES</b>		
B01	IMPRESORA INCORPORADA O EXTERNA PARA REGISTRO DEL PROCESO.	CUMPLE	CUMPLE
B02	DOS (02) CESTOS O CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 TIPO MALLA	NO CUMPLE, NO ACREDITA QUE LOS CESTILLOS OFERTADOS SEAN DE TIPO MALLA	CUMPLE
B03	DOS (02) CONTENEDORES O TAMBOR DE ESTERILIZACION O ACCESORIO SIMILAR	CUMPLE	CUMPLE
B04	DIEZ (10) ROLLOS U OTRA PRESENTACION DE PAPEL PARA IMPRESORA	CUMPLE	CUMPLE
B05	MANGUERA EXTERNA PARA DRENAJE DE AGUA RESIDUAL.	CUMPLE	CUMPLE
B06	CINCO (05) FILTROS DE ENTRADA DE AIRE	CUMPLE	CUMPLE
	<b>C INSTALACION Y PRE INSTALACION</b>		
C01	VISITA DE PRE INSTALACIÓN PRESENCIAL O REMOTA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, CON EL PROPOSITO DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO DE ESTADO ACTUAL DE LA INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES A FIN DE PRESENTAR SU PROPUESTA EN CONDICIONES REALES.	CUMPLE	CUMPLE
C02	EN CASO EL PUNTO ELÉCTRICO DISPONIBLE PARA LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO, NO PRESTE LAS CONDICIONES DE SOLVENCIA DE LOS CONDUCTORES ACORDE CON EL CONSUMO DEL EQUIPO, EL CONTRATISTA REALIZARÁ UN TENDIDO ELÉCTRICO DEL ALIMENTADOR DESDE EL TABLERO MAS CERCAÑO FACTIBLE, E INDEPENDIZANDO CON SU PROPIO INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO Y SUB TABLERO EQUIPADADO, CANALIZADO CON TUBO DE PVC SAP PESADO DE ¾" EN TRAMOS EMPOTRADOS ó CONDUIT EMT DE ¾" EN TRAMOS ADOSADOS, INCLUIDO ACCESORIOS ESTANDARIZADOS EN SU INSTALACIÓN.	CUMPLE	CUMPLE
	<b>D REQUERIMIENTO ELECTRICO</b>		
D01	TENSION DE ALIMENTACION TRIFASICO 220 VAC, FRECUENCIA 50-60 HZ.	CUMPLE	CUMPLE
D02	CABLE DE PODER VULCANIZADO, CON ENCHUFE TIPO INDUSTRIAL CON PUESTA A TIERRA, EL CUAL SERA ASUMIDO E INSTALADO POR EL PROVEEDOR, O CON CONEXIÓN DIRECTA A LLAVE ELÉCTRICA.	CUMPLE	CUMPLE
D03	DE REQUERIR REEMPLAZO DE LLAVE TÉRMICA EN TABLERO GENERAL Y CABLEADO ELÉCTRICO (NO HALÓGENO ¿DESDE EL TABLERO GENERAL/DISTRIBUCIÓN HASTA EL ENCHUFE INDUSTRIAL) POR POTENCIA DE EQUIPO PROPUESTO, ESTA SERÁ ASUMIDA POR EL PROVEEDOR, EN CONCORDANCIA CON LA POTENCIA SOLICITADA EN LA ESPECIFICACIÓN A10.	CUMPLE	CUMPLE

<b>E GARANTÍA, MANTENIMIENTO U OTROS:</b>				
E01	TRES AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBILES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.		CUMPLE	CUMPLE
E02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA, EN EL QUE SE DEBERÁN INCLUIR ACTIVIDADES DE CALIBRACIÓN Y CONTRASTACIÓN DE TEMPERATURAS		CUMPLE	CUMPLE
E03	EL PROVEEDOR DEBERÁ ACREDITAR LA CALIDAD DE LA FABRICACIÓN QUE CUMPLE CON EL ESTAMPADO O SELLO DE LAS NORMAS ASME (NORTEAMÉRICA) Y/O PED (EUROPA). TAMBIEN SE DEMOSTRará AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN O ENTREGA,		CUMPLE	CUMPLE
F	<b>CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:</b>			
F01	CAPACITACIÓN DE DOS (02) HORAS MÍNIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE UTILIZA EL EQUIPO		CUMPLE	CUMPLE
F02	CAPACITACIÓN DE DOS (02) HORAS MÍNIMO PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO		CUMPLE	CUMPLE
F03	UN (01) MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.		CUMPLE	CUMPLE
F04	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO EN IDIOMA ESPAÑOL		CUMPLE	CUMPLE
F05	PROTOCOLO DE PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEDORA Y APROBADO POR EL ÁREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO.		CUMPLE	CUMPLE
F06	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.		CUMPLE	CUMPLE
F07	ENTREGA Y PROBADO DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO		CUMPLE	CUMPLE
F06	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.		CUMPLE	CUMPLE
F07	ENTREGA Y PROBADO DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO		CUMPLE	CUMPLE
<b>ADMISION DE OFERTAS</b>			<b>NO ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>

<b>FACTORES DE EVALUACION</b>			
<b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ÍTEM			
La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios			5/ 170,000.00 : 100 PUNTOS
BONIFICACION POR MYPE			5 PUNTOS
<b>PUNTAJE TOTAL</b>			<b>105 PUNTOS</b>



REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
3.2	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN: Autorización Sanitaria de Funcionamiento. Acreditación: Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.		PRESENTA DOCUMENTACION
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
1		<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 260,000.00 (Doscientos sesenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>MYPE</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 S/26,000.00 (veintiséis mil con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa</p>		ACREDITA MYPE: S/ . 630,000.00
2		BIENES SIMILARES: ESTERILIZADORES EN GENERAL Y AUTOCLAVES EN GENERAL		CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES
		CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
		Dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o Capacitación y/o mantenimiento de EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ESTERILIZADORES OFERTADOS. EL PERSONAL DEBERÁ ESTAR CAPACITADO POR AL MENOS 08 HORAS LECTIVAS EN LOS EQUIPOS A OFERTAR, POR EL FABRICANTE.		CUMPLE CON EL PERSONAL CLAVE
		RESULTADO		CALIFICA

**ANEXO N° 02:**

**ITEM 01: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL 150 L**

- 1. Sustento del no cumplimiento a lo solicitado en las especificaciones tecnicas del item: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL 150 L.**

**1.1. De las Bases Integradas definitivas AS N° 025-2025-GERESA/LL-1**

- 1.1.1. Según las bases integradas definitivas de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1, Capítulo I GENERALIDADES, numeral 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA, se tiene, (...) por objeto la contratación de IOARR 2601427: "ADQUISICIÓN DE CALDERO, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA Y LAVADORA SECADORA AUTOMATICA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"**

ITE M	DESCRIPCION	CANT.
1	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L	1

- 1.1.2. Según las bases integradas definitivas de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1, Capítulo II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION, numeral 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS, 2.2.1 DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA, 2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE OFERTAS, literal e) se solicita:**

e) PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TÉCNICAS (FORMATO N° 01).

ADEMÁS, EL POSTOR ADJUNTARA COPIA DE CATÁLOGOS, MANUAL DE USO Y OPERACIÓN, MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, FOLLETOS, DATA SHEETS O BROCHURE DE LOS FABRICANTES O DUEÑOS DE LA MARCA Y MODELOS DE LAS PARTES CORRESPONDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS Y SUSCRITOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, ADEMAS, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL FABRICANTE PARA SUSTENTAR CARACTERÍSTICA TECNICAS, DICHO DOCUMENTO CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTAS; PARA SUSTENTAR UNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DEL MISMO (DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). LA PROPUESTA DEL POSTOR DEBE INDICAR LO SEÑALADO EN EL FORMATO N° 01 INDICANDO CLARAMENTE EL NÚMERO DE FOLIO(S) QUE SUSTENTA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, COMO SUSTENTO Y RESPALDO DE LA INFORMACIÓN INDICADA. PARA EL NÚMERO



DE LOS FOLIOS NO DEBERÁ COLOCARSE RANGO DE NÚMEROS, SINO NÚMEROS INDIVIDUALES. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ITEM SON LAS SIGUIENTES:

ITEM	EQUIPAMIENTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A SUSTENTAR TÉCNICAMENTE <sup>1</sup>
1	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150 L	A01 A02 A03 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A17 A18 A19 A20 A21 A22 A23 A24 A25 A26 A27 A28 A29 A30 A31 A32 A33 A34 A35 A36 A37 B01 B02 B03 D01

## 2. SOBRE LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

### 2.1. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TECNICA DE LA EMPRESA LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. RUC: 20604404291

#### 2.1.1. EVALUACIÓN ADMISIÓN DE OFERTAS

- Según las bases integradas definitivas de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1, PAG. 17 a la PAG. 18**, se solicita lo siguiente:

- e) PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TÉCNICAS (FORMATO N° 01) (...)

El postor participante, **LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. RUC: 20604404291**, **presentó el FORMATO N°01**, obteniendo el siguiente resultado, después de la evaluación del expediente:

**FOLIO 14**



**LARAMED**  
Equipos Médicos y Laboratorio

PAG 14

RUC:  
20604404291

#### SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Señores:

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 25-2025-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°22-2024-GERESA/LL

Presente.

En calidad de Postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la Ficha Técnica.

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS					
DENOMINACIÓN DEL BIEN y/o EQUIPO OFERTADO			ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 150 L		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR			LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.		
FECHA DE FABRICACIÓN			2025		
MARCA DEL EQUIPO			JP SELECTA		
MODELO DEL EQUIPO			AUTESTER ST DRY USB-S 150		
GARANTIA COMERCIAL			36 MESES		
SERVICIO DE POST VENTA			60 DÍAS		
CARACTERÍSTICAS GENERALES					
N°	CARACTERÍSTICAS	ESPECIFICACIONES	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		N° FOLIO Y/O COMENTARIO
			SI	NO	
		FOLIO			

En el Folio 14, se evidencia que la información respecto al Servicio Post Venta propuesta, por el participante, **LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.**, es de 60 días, por lo cual incumple con lo solicitado las bases integradas **PUNTO 12. CONDICIONES DE EJECUCIÓN PAG. 25 AL PAG. 26**, donde indica que debe de ser por el periodo (05) años.

#### a. SERVICIO POST VENTA para garantizar la disponibilidad de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles, otros

materiales y servicios, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, el postor adjudicado deberá estar autorizado (por el fabricante), dicho documento deberá ser presentado para la suscripción del contrato.

### 2.1.2. EVALUACIÓN ESPECIFICACIÓN TÉCNICA A03

- Según las bases integradas definitivas **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1**, pág. 56 A LA PAG 57, **ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L**, literal numérico A03, se solicita:

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	EQUIPO ESTERILIZADOR AUTOSOPORTADO, DISPUESTO DE MANERA VERTICAL
A02	CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR COMPRENDIDA EN UN RANGO DE 85L A MÁS
A03	CAMARA DE ESTERILIZACION, CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE AISI 304 O AISI 316 O SUPERIOR.
A04	PANTALLA DIGITAL EN IDIOMA ESPAÑOL PARA VISUALIZACION DE PARAMETROS Y REPRESENTACION GRAFICA DEL PROCESO.
A05	PUERTO USB PARA REGISTRO DE DATOS
A06	IMPRESION DE PARAMETROS POR ORDENADOR O IMPRESORA INTEGRADA O IMPRESORA EXTERNA
A07	EQUIPO AUTONOMO, NO REQUIERE DE CALDERO EXTERNO NI CONEXIONES DE AGUA.
A08	PROVISTO DE DRENAJE, PARA PERMITIR ELIMINACION DE AGUA RESIDUAL.

DE 85 LITROS  
(+/- 10%).

AISI  
316L.



**Autoclaves para esterilización "Autester ST DRY GMP - S / USB-S"**  
**CONTROL DE PROCESOS POR PLEGA A15**  
**A13 SISTEMA DE SEGURIDAD Y MONITOR AUTOMÁTICO POR VACÍO FRACCIONADO.**  
**PARA TEMPERATURAS REGULABLES DESDE 110 °C HASTA 134 °C (121 A 2 hr). PRESIÓN MÁXIMA: 25 BAR**  
**CONFORME A LA DIRECTIVA DE EQUIPOS A PRESIÓN 2014/68/EU A11**  
**MODELO VERTICAL. CAPACIDADES: 40, 60 Y 100 LITROS.**  
**MODELOS GMP-S CON CONEXIÓN GMP Y MODELOS USB CON CONEXIÓN GMP.**

**NORMAS**  
**EN 61010-1** REQUISITOS DE SEGURIDAD DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO.  
**EN 61010-2-040** REQUISITOS DE SEGURIDAD DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO. CATERIZADORES.  
**EN 61320-1** REQUISITOS DE COMPATIBILIDAD ELECTROMAGNÉTICA DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO.  
**A11** IEC 60601-1-2:2014

**CARACTERÍSTICAS**  
**A13** Muestra exterior y máquina en acero inox.  
**A07** Depósito y tapa en acero inox (AISI 316L).  
**A03** Purgado por bomba de vacío fraccionado y controlado.  
**A19** Generador de vapor externo.  
**A07** Depósito de agua para alimentar la caldera.  
**A19** Posibilidad de alimentación de la caldera por term de agua exterior.  
**A07** 6 modos de funcionamiento.  
**A19** Conexión para una segunda sonda de control.  
**A07** 10 Programas totalmente configurables por el usuario.  
**A19** Puerta externa lateral (excepto autoclave de 150 litros).  
**A07** Muestra interna para guardas 200 ciclos.

**EU GMP**  
**Autester 11**  
**FDA**  
**CE**  
**RoHS**  
**REACH**  
**ISO 9001**  
**ISO 13485**  
**ISO 14001**  
**ISO 45001**  
**ISO 50001**  
**ISO 55001**  
**ISO 60000**  
**ISO 60001**  
**ISO 60002**  
**ISO 60003**  
**ISO 60004**  
**ISO 60005**  
**ISO 60006**  
**ISO 60007**  
**ISO 60008**  
**ISO 60009**  
**ISO 60010**  
**ISO 60011**  
**ISO 60012**  
**ISO 60013**  
**ISO 60014**  
**ISO 60015**  
**ISO 60016**  
**ISO 60017**  
**ISO 60018**  
**ISO 60019**  
**ISO 60020**  
**ISO 60021**  
**ISO 60022**  
**ISO 60023**  
**ISO 60024**  
**ISO 60025**  
**ISO 60026**  
**ISO 60027**  
**ISO 60028**  
**ISO 60029**  
**ISO 60030**  
**ISO 60031**  
**ISO 60032**  
**ISO 60033**  
**ISO 60034**  
**ISO 60035**  
**ISO 60036**  
**ISO 60037**  
**ISO 60038**  
**ISO 60039**  
**ISO 60040**  
**ISO 60041**  
**ISO 60042**  
**ISO 60043**  
**ISO 60044**  
**ISO 60045**  
**ISO 60046**  
**ISO 60047**  
**ISO 60048**  
**ISO 60049**  
**ISO 60050**  
**ISO 60051**  
**ISO 60052**  
**ISO 60053**  
**ISO 60054**  
**ISO 60055**  
**ISO 60056**  
**ISO 60057**  
**ISO 60058**  
**ISO 60059**  
**ISO 60060**  
**ISO 60061**  
**ISO 60062**  
**ISO 60063**  
**ISO 60064**  
**ISO 60065**  
**ISO 60066**  
**ISO 60067**  
**ISO 60068**  
**ISO 60069**  
**ISO 60070**  
**ISO 60071**  
**ISO 60072**  
**ISO 60073**  
**ISO 60074**  
**ISO 60075**  
**ISO 60076**  
**ISO 60077**  
**ISO 60078**  
**ISO 60079**  
**ISO 60080**  
**ISO 60081**  
**ISO 60082**  
**ISO 60083**  
**ISO 60084**  
**ISO 60085**  
**ISO 60086**  
**ISO 60087**  
**ISO 60088**  
**ISO 60089**  
**ISO 60090**  
**ISO 60091**  
**ISO 60092**  
**ISO 60093**  
**ISO 60094**  
**ISO 60095**  
**ISO 60096**  
**ISO 60097**  
**ISO 60098**  
**ISO 60099**  
**ISO 60100**

En el folio 24, no se especifica que la CAMARA DE ESTERILIZACION SEA DE ACERO INOX AISI 316L, el postor solo acredita que el depósito y tapa son de acero inox AISI 316L, y el depósito viene a ser el reservorio de agua lo cual no es lo mismo a una cámara de esterilización.

### 2.1.3. EVALUACIÓN ESPECIFICACIÓN TÉCNICA B02

- Según las bases integradas definitivas ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1, pág. 56 A LA PAG 57, ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 150L, literal numérico B02, se solicita:


B	COMPONENTES
B01	IMPRESORA INCORPORADA O EXTERNA PARA REGISTRO DEL PROCESO.
B02	DOS (02) CESTOS O CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO MALLA AISI 304 TIPO MALLA
B03	DOS (02) CONTENEDORES O TAMBOR DE ESTERILIZACION O ACCESORIO SIMILAR
B04	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA O OTRA PRESENTACION DE PAPEL PARA IMPRESORA
B05	MANGUERA EXTERNA PARA DRENAJE DE AGUA RESIDUAL
B06	CINCO (05) FILTROS DE ENTRADA DE AIRE
C	INSTALACION Y PRE INSTALACION
D01	VISITA DE PRE INSTALACION PRESENCIAL O REMOTA. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD. CON EL

*[Handwritten signatures]*

<b>ACCESORIOS:</b> <b>Cestillos de alambre en acero inox. AISI 304.</b> <b>Para SI Dry GMP-S / SI Dry US8-S, 50.</b> <b>Cabida, 3 cestillos Ø 25,5 y 28 cm alto.</b> <b>Código: 1000405</b> <b>Para SI Dry GMP-S / SI Dry US8-S 80.</b> <b>Cabida, 2 cestillos Ø 36 y 28 cm alto.</b> <b>Código: 1000406</b> <b>Para SI Dry GMP-S / SI Dry US8-S 150.</b> <b>Cabida, 3 cestillos Ø 44,5 y 22 cm alto.</b> <b>Código: 1000388</b>	<b>B02</b> <b>Tambores de esterilización en acero inox. AISI 304.</b> <b>Para SI Dry GMP-S / SI Dry US8-S 50.</b> <b>Cabida, 3 tambores Ø 25,5 y 20 cm alto.</b> <b>Código: 1000410</b> <b>Para SI Dry GMP-S / SI Dry US8-S 80.</b> <b>Cabida, 2 tambores Ø 36 y 27 cm alto.</b> <b>Código: 1000418</b>	<b>Detergente Bio-Sol. (Ver pag. 84).</b> <b>Destilador de agua especial para autoclaves.</b> <b>(Ver pag. 84).</b> <b>Microfiltro purga. Código: 4001221</b> <b>Instalación y puesta en marcha.</b> <b>(Solo en España).</b> <b>Código 1000301</b>
--	--	---

90

**Autoclaves**

  
**LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.**  
**RUC: 20604404291**  
**DELIA SABRINA MACASSI RAU**  
**GERENTE GENERAL**

**PAG 25**

En el folio 25, no se especifica que los cestillos ofertados sean tipo malla, por lo cual no cumpliría lo solicitado.

## 2.2. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TECNICA DE LA EMPRESA SAINT INDUSTRY EIRL RUC: 20603346344

### PERSONAL CLAVE

**NO CUMPLE.** En las bases se ha establecido que 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. Postor, en el folio 97, presenta una DJ en la cual declara que se compromete a ejecutar la instalación, capacitación y mantenimiento del equipo con personal que cuenta con la experiencia requerida, no adjuntando para tal efecto la documentación pertinente de acuerdo con la normativa. Cabe mencionar que la experiencia del personal clave es un requisito de calificación y la oportunidad para acreditarla de manera fehaciente es en la oferta y no a través de una fiscalización posterior, cuyo único objetivo es determinar o no la veracidad de la documentación presentada, de acuerdo con las conclusiones en un caso similar por el Tribunal de Contrataciones del Estado en la Resolución N° 2611-2023-TCE-S5.








#### DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 25-2025-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP Nº 21-2024-GERESA/LL**  
Presente

ITEM -1: ESTERILIZADOR CON  
GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR  
VERTICAL DE 150 L

El que se suscribe, **JUAN ORLANDO ZUÑIGA TEJADA**, Representante Legal del **SAINT INDUSTRY E.S.R.L.**, identificado con DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N° **45762524**, DECLARO BAJO JURAMENTO que mi representado de ser favorecido con la Buena Pro, se comprometo a llevar a cabo la Instalación, Capacitación y Mantenimiento, del equipo objeto del presente procedimiento con el siguiente personal clave:

#### Cuadro de Personal: Profesional / Técnico

APELLIDOS Y NOMBRES	PROFESIÓN DEL PERSONAL PROPUESTO	CAPACITACIÓN	EXPERIENCIA
CERVERA BEZADA, MARICIA ROQUELIO	Ingeniero Electrónico / Universidad Nacional Mayor de San Marcos	30 horas lectivas en servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado por el Postulante	-Dos (02) años o más de experiencia en instalación y/o implementación y/o Capacitación y/o mantenimiento de EQUIPOS MEDICINALES Y ESTERILIZADORES OFERTADOS.  -Dos (02) años o más de experiencia en mantenimiento y/o reparación del equipo ofertado

Lima, 04 de julio del 2025.

SAINT INDUSTRY E.S.R.L.  
  
JUAN ORLANDO ZUÑIGA TEJADA  
REPRESENTANTE GENERAL

### ITEM 02: ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L

#### 1. Sustento del no cumplimiento a lo solicitado en las especificaciones técnicas del ítem ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L

##### 1.1. De las Bases Integradas definitivas AS Nº 025-2025-GERESA/LL-1

- 1.1.1. Según las bases integradas definitivas de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 025-2025-GERESA/LL-1, Capítulo I GENERALIDADES, numeral 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA, se tiene, (...) por objeto la contratación de IOARR 2601427: "ADQUISICIÓN DE CALDERO, LAVADORA SECADORA AUTOMÁTICA, LAVADORA SECADORA AUTOMÁTICA Y LAVADORA SECADORA AUTOMÁTICA; ADemás DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
------	-------------	----------

2	<b>ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L</b>	1
---	---	---

**1.1.2.** Según las bases integradas definitivas de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 025-2025-GERESA/LL-1, Capítulo II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION, numeral 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS, 2.2.1 DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA, 2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE OFERTAS, literal e) se solicita: (...)**

e) PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TÉCNICAS (FORMATO Nº 01).

ADEMÁS, EL POSTOR ADJUNTARA COPIA DE CATÁLOGOS, MANUAL DE USO Y OPERACIÓN, MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, FOLLETOS, DATA SHEETS O BROCHURE DE LOS FABRICANTES O DUEÑOS DE LA MARCA Y MODELOS DE LAS PARTES CORRESPONDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS Y SUSCRITOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, ADEMÁS, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL FABRICANTE PARA SUSTENTAR CARACTERÍSTICA TÉCNICAS, DICHO DOCUMENTO CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTAS; PARA SUSTENTAR UNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DEL MISMO (DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). LA PROPUESTA DEL POSTOR DEBE INDICAR LO SEÑALADO EN EL FORMATO Nº 01 INDICANDO CLARAMENTE EL NÚMERO DE FOLIO(S) QUE SUSTENTA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, COMO SUSTENTO Y RESPALDO DE LA INFORMACIÓN INDICADA. PARA EL NÚMERO DE LOS FOLIOS NO DEBERÁ COLOCARSE RANGO DE NÚMEROS, SINO NÚMEROS INDIVIDUALES. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE TIENEN QUE SER SUSTENTADAS OBLIGATORIAMENTE, CON LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE MENCIONADA, POR ITEM SON LAS SIGUIENTES:

ITEM	EQUIPAMIENTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS A SUSTENTAR TÉCNICAMENTE <sup>2</sup>
2	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L	A01 A02 A03 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A17 A18 A19 A20 A21 A22 A23 A24 A25 A26 A27 A28 A29 A30 A31 A32 A33 A34 A35 <del>A36 A37</del> B01 B02 B03 D01

## **2. SOBRE LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

**2.1. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TECNICA DE LA EMPRESA DENT IMPORT S.A. RUC: 20101281966**

### **2.1.1. EVALUACIÓN ADMISIÓN DE OFERTAS**

- Según las bases integradas definitivas de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 025-2025-GERESA/LL-1, PAG. 17 a la PAG. 18,** se solicita lo siguiente:

e) PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE



**PRESENTACION DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TÉCNICAS (FORMATO N° 01) (...)**

El postor participante, **LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. RUC: 20604404291** presento el **FORMATO N°01**, obteniendo el siguiente resultado, después de la evaluación del expediente:

**FOLIO 42**



**LARAMED**  
Equipos Médicos y Laboratorio

**PAG 42**

RUC: 20604404291

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS					
DENOMINACION DEL BIEN y/o EQUIPO		ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR VERTICAL 85 L			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.			
FECHA DE FABRICACION		2025			
MARCA DEL EQUIPO		JP SELECTA			
MODELO DEL EQUIPO		AUTESTER ST DRY USB-S 80			
GARANTIA COMERCIAL		36 MESES			
SERVICIO DE POST VENTA		60 DÍAS			

CARACTERÍSTICAS GENERALES					
N°	CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIONES	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		N° FOLIO Y/O COMENTARIO
			SI	NO	
A03		EQUIPO ESTERILIZADOR AUTOSOPORTADO, DISPUESTO DE MANERA VERTICAL, QUE PERMITA REGULAR NIVEL HORIZONTAL DE LA BASE. CAPACIDAD DE LA	SI		51, 61

En el Folio 42, se evidencia que la información respecto al Servicio Post Venta propuesta, por el participante, **LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.**, es de 60 días, por lo cual incumple con lo solicitado las bases integradas **PUNTO 12. CONDICIONES DE EJECUCIÓN** PAG. 25 AL PAG. 26, donde indica que debe de ser por el periodo (05) años.

**6. SERVICIO POST VENTA** para garantizar la disponibilidad de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles, otros materiales y servicios, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, el postor adjudicado deberá estar autorizado (por el fabricante), dicho documento deberá ser presentado para la suscripción del contrato.

**2.1.2. EVALUACIÓN ESPECIFICACIÓN TÉCNICA A03**

- Según las bases integradas definitivas **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1**, pág. 58 A LA PAG 59, **ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L**, literal numérico A03, se solicita:

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LA LIBERTAD	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
EQUIPO MEDICO	
ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 85 LITROS VERTICAL	
DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO EN LABORATORIO CLINICO, ELIMINANDO TODA FORMA DE VIDA MICROBIANA INCLUYENDO ESPORAS PRESENTES EN LOS MATERIALES, INSTRUMENTAL Y LIQUIDOS.	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	EQUIPO ESTERILIZADOR AUTOSOPORTADO, DISPUESTO DE MANERA VERTICAL.
A02	CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR COMPRENDIDA EN UN RANGO DE 85L A MÁS
A03	CAMARA DE ESTERILIZACIÓN, CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE AISI 304 O AISI 316 O SUPERIOR.

DE 85 LITROS  
(+/- 10%).

FOLIO 51

**PAG 51**

**Autoclaves para esterilización "Autester ST DRY GMP - S / USB-S"**

**A13** CONTROL DE PROCESOS POR PLC. **A15**

**A01** SISTEMA DE SECADO Y PURGADO AUTOMÁTICO POR VACÍO FRACCIONADO, PARA TEMPERATURAS REGULABLES DESDE 100 °C HASTA 134 °C (0.21 A 2 bar). PRESIÓN MÁXIMA: 2.5 BAR

**A11** CONFORME A LA DIRECTIVA DE EQUIPOS A PRESIÓN 2014/68/EU

**A01** MODELO VERTICAL. CAPACIDADES: 85, 100 Y 150 LITROS. MODELOS GMP-S CON CONEXIÓN GMP Y MODELOS GMP-S CON CONEXIÓN GMP.

NORMAS	
EN 61010-1	REQUISITOS DE SEGURIDAD DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO.
EN 61010-2-010	REQUISITOS DE SEGURIDAD DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO. ESTERILIZADORES.
EN 61326-1	REQUISITOS DE COMPATIBILIDAD ELECTROMAGNÉTICA DE EQUIPOS DE USO EN LABORATORIO.
A11	AD2000 MERKELATIER CÓDIGO DISEÑO EQUIPOS A PRESIÓN

**CARACTERÍSTICAS**

**A13** Muestra exterior y encierra en acero inox. **A03**

**A13** Purgado por bombas de vacío fraccionado y atmosférico.

**A07** Depósito de agua para alimentar la caldera.

**A18** Posibilidad de alimentación de la caldera por termo de agua exterior.

**A18** 6 modos de funcionamiento.

**A18** Conexión para una segunda onda de control.

**A18** Programa totalmente configurable por el usuario.

**A18** Puerta onda externa lateral (excepto autoclave de 150 litros).

**A18** Memoria interna para guardar 200 ciclos.

**A14**

**A05**

**EU GMP**  
Anexo 11

**FDA**  
21 CFR 820.55

**Fo**

**Wi-Fi**



En el folio 51, no se especifica que la CAMARA DE ESTERILIZACION SEA DE ACERO INOX AISI 316L, el postor solo acredita que el depósito y tapa son de acero inox AISI 316L, y el depósito viene a ser el reservorio de agua lo cual no es lo mismo a una cámara de esterilización.

### 2.1.3. EVALUACIÓN ESPECIFICACIÓN TÉCNICA B02

- Según las bases integradas definitivas ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2025-GERESA/LL-1, pág. 58 A LA PAG 59, ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 85L, literal numérico B02, se solicita:

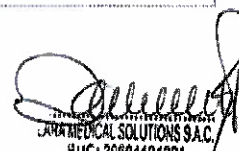


A35	VALVULA DE SEGURIDAD O PRESOSTATO CONTRA LA SOBREPRESIÓN DEL CALDERO Y/O CAMARA DE ESTERILIZACION.
B	COMPONENTES
B01	IMPRESORA INCORPORADA O EXTERNA PARA REGISTRO DEL PROCESO.
B02	DOS (02) CESTOS O CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO MALLA AISI 304 TIPO MALLA
B03	DOS (02) CONTENEDORES O TAMBOR DE ESTERILIZACION O ACCESORIO SIMILAR
B04	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA, U OTRA PRESENTACION DE PAPEL PARA IMPRESORA
B05	MANGUERA EXTERNA PARA DRENAJE DE AGUA RESIDUAL.
B06	CINCO (05) FILTROS DE ENTRADA DE AIRE
C	INSTALACIÓN Y PRE INSTALACION
C01	VISITA DE PRE INSTALACIÓN PRESENCIAL O REMOTA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, CON EL PROPOSITO DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO DE ESTADO ACTUAL DE LA INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES A FIN DE PRESENTAR SU PROPUESTA EN CONDICIONES REALES.

FOLIO 52

ACCESORIOS:	B02	B03	
Cestillos de alambre en acero inox. AISI 304.		Tambores de esterilización en acero inox. AISI 304.	Detergente Bio-Sol. (Ver pág. 64).
Para St Dry GMP-S / St Dry USB-S, 50.		Para St Dry GMP-S / St Dry USB-S 50.	Desulfador de agua especial para autoclaves.
Cabida, 3 cestillos Ø 25,5 y 20 cm alto.		Cabida, 3 tambores Ø 25,5 y 20 cm alto.	(Ver pág. 64).
Código: 1000405		Código: 1002410	Microfiltro purga. Código: 4001221
Para St Dry GMP-S / St Dry USB-S 100.		Para St Dry GMP-S / St Dry USB-S 100.	Instalación y puesta en marcha.
Cabida, 2 cestillos Ø 30 y 25 cm alto.	B02	Cabida, 2 tambores Ø 35 y 27 cm alto.	(Solo en España).
Código: 1000406		Código: 1002411	Código: 1003001
Para St Dry GMP-S / St Dry USB-S 150.			
Cabida, 3 cestillos Ø 44,5 y 22 cm alto.			
Código: 1000780			

90 Autoclaves

  
LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C.  
RUC: 20604404291  
DELIA SABRINA MACASSI RAU  
GERENTE GENERAL

PAG 52

En el folio 52, no se especifica los cestillos ofertados sean tipo malla, por lo cual no cumpliría lo solicitado.

**CONCLUSION:** La empresa LARA MEDICAL SOLUTIONS S.A.C. con, RUC: 20604404291, no cumple con lo solicitado en las bases integradas, asimismo cabe precisar que cada postor debe ser diligente y presentar ofertas claras y congruentes, de modo tal que el comité de selección pueda advertir lo que el postor oferta, sin recurrir a interpretaciones.