

ANEXO 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 009-2023-HCH.SBS - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICION DEL EQUIPO ECOGRAFO RODABLE COLOR DOPPLER PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS  
BASICOS DE SALUD DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ

POSTORES	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C. RUC: 20551306128	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A. RUC: 20111876097	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA RUC: 20601105994
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA			
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (Anexo N° 1)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL b) DEL ARTÍCULO 52° DEL REGLAMENTO (Anexo N° 2)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III (Anexo N° 3)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE EL POSTOR DEBE PRESENTAR, PARA ACREDITAR REQUISITOS FUNCIONALES ESPECÍFICOS DEL BIEN:	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
• HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO DONDE REALICE LA DESCRIPCIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN OFERTADO (ANEXO Nº 11) EL POSTOR DEBERÁ DETALLAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS COMPARÁNDOLO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD; INCLUYENDO CATALOGOS, MANUALES, FOLLETOS U OTRO DOCUMENTO TÉCNICO DEL FABRICANTE O DUEÑO DE LA MARCA RELATIVO AL MODELO DEL EQUIPO QUE SE ESTÁ OFERTANDO, DE PRESENTAR DOCUMENTACIÓN EN OTRO IDIOMA QUE NO SEA ESPAÑOL, SE DEBERÁ TAMBIÉN PRESENTAR TRADUCCIÓN CERTIFICADA. DEBERÁ INDICAR SI CUMPLE O NO Y EL NÚMERO DE FOLIO QUE COINCIDA CON EL CATALOGO DEL PRODUCTO OFERTADO.	NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA SOLICITADA A04 - VELOCIDAD DE CUADROS NO MENOR A 1700 F/S; YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: VELOCIDAD DE CUADROS (MAX): 801 f/s; ASIMISMO EL NUMERO DE FOLIO (57) NO COINCIDE CON CATALOGO DEL PRODUCTO OFERTADO. LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	PRESENTA	NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA SOLICITADA E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-3% O MENOR, YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-5% O MENOR, LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS
• FICHA TÉCNICA, FOLLETERÍA, CATÁLOGOS, ENTRE OTROS DOCUMENTOS (ORIGINAL O COPIA SIMPLE), DONDE SE PUEDA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS. SE ACEPTARÁ CARTA DEL FABRICANTE O DECLARACIÓN JURADA EN CASO ALGUNA CARACTERÍSTICA TÉCNICA NO CONSTE EXPLÍCITAMENTE EN LOS CATÁLOGOS O FICHA TÉCNICA Y NO HAYA FORMA DE ACREDITAR SU CUMPLIMIENTO, MAS NO POR LA TOTALIDAD DE LAS CARACTERÍSTICAS.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
• REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO (COPIA SIMPLE), EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD (DIGEMID) VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS A NOMBRE DEL POSTOR, RELATIVO AL EQUIPO PRINCIPAL OFERTADO. CABE SEÑALAR QUE DE VENCER LA VIGENCIA ANTES DE LA FIRMA DEL ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DEL EQUIPO, DICHO REGISTRO DEBERÁ SER RENOVADO. EN CASO DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE POR SU NATURALEZA NO REQUIERA DE REGISTRO SANITARIO, EL POSTOR DEBERÁ ACREDITAR TAL CONDICIÓN CON DOCUMENTO OFICIAL EXPEDIDO POR LA DIGEMID.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
• CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE COMO DISTRIBUIDOR O REPRESENTANTE DE LA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) O EN SU DEFECTO CERTIFICADO CE O NORMA ISO 13485 O FDA U OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE LA CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL FABRICANTE.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON CALENDARIO DE DICHOS MANTENIMIENTOS.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
CARTA DE COMPROMISO DONDE EL POSTOR SE COMPROMETE A DAR: MANTENIMIENTO PREVENTIVO EMITIDO POR EL TIEMPO DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES (24 MESES), A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE OTORGA LA CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN DEL BIEN; Y, CAPACITACIÓN EN EL USO 04 HORAS EN USUARIO Y 03 HORAS EN TÉCNICO, OPERACIÓN Y APLICACIONES.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA





CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SEGÚN NORMAS TÉCNICAS DE LAS EETT.	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)
DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA. (ANEXO Nº 4)	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)	PRESENTA PRESENTA (10 DÍAS CALENDARIOS)
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	NO CORRESPONDE
EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 6. EL PRECIO TOTAL DE LA OFERTA Y LOS SUBTOTALES QUE LO COMPONEN SON EXPRESADOS CON DOS (2) DECIMALES. LOS PRECIOS UNITARIOS PUEDEN SER EXPRESADOS CON MÁS DE DOS (2) DECIMALES.	S/ 139,100.00	S/ 178,500.00	S/ 129,000.00
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA			
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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (ANEXO Nº 10).	PRESENTA	NO APLICA	PRESENTA
INCORPORAR EN LA OFERTA LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS "FACTORES DE EVALUACIÓN" ESTABLECIDOS EN EL CAPÍTULO IV DE LA PRESENTE SECCIÓN DE LAS BASES, A EFECTOS DE OBTENER EL PUNTAJE PREVISTO EN DICHO CAPÍTULO PARA CADA FACTOR.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
ISO 13485:2016 "DISPOSICIONES MÉDICAS—SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD—REQUISITOS PARA FINES REGLAMENTARIOS"; IEC 60601-1:2016 "REQUISITOS GENERALES PARA LA SEGURIDAD BÁSICA Y FUNCIONAMIENTO ESENCIAL DE LOS EQUIPOS; ISO 9001:2015 "SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD—REQUISITOS".	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
<b>RESULTADO DE LA OFERTA (ADMITIDA / RECHAZADA)</b>	RECHAZADA	ADMITIDA	RECHAZADA
3.1. - REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
A - CAPACIDAD LEGAL / HABILITACIÓN			
DECLARACIÓN JURADA DE ESTAR HABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES VIGENTE - RNP	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE COMO DISTRIBUIDOR O REPRESENTANTE DE LA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO.	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO (COPIA SIMPLE), EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD (DIGEMID) VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS A NOMBRE DEL POSTOR, RELATIVO AL EQUIPO PRINCIPAL OFERTADO.	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA), VIGENTE, EXTENDIDO POR LA DIGEMID, EN CASO LOS POSTORES CONTRATEN LOS SERVICIOS DE ALMACENAMIENTOS DEBERÁ PRESENTAR EL CBPA A NOMBRE DEL ARRENDADOR.	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (CBPM) O EN SU DEFECTO CERTIFICADO CE O NORMA ISO 13485 O FDA U OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE LA CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL FABRICANTE, EN LOS CASOS EN QUE EL PAÍS DE ORIGEN NO EXPIDA EL CERTIFICADO DE BPM, SE ACEPTARÁ EL CERTIFICADO ISO 13485 COMO DOCUMENTO EQUIVALENTE.	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (CBPM)	-	PRESENTA Y CUMPLE	-





B - EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 339,300.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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 S/ 44, 975.00 (CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS OCHO (8) AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARÁN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS EN GENERAL, ECÓGRAFOS, ECÓGRAFOS DOPPLER COLOR 3D, ECÓGRAFOS DOPPLER COLOR 4D.	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
C - CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			
COLEGIATURA	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
CURSO DE CAPACITACIÓN EN MANEJO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE, CON EXPERIENCIA ACREDITADA NO MENOR DE DOS (02) AÑOS	-	PRESENTA Y CUMPLE	-
FACTORES DE EVALUACIÓN			
PUNTAJES ASIGNADOS	-	S/ 178,500.00	-
PRECIO DE LA OFERTA	50.00	50.00	-
PLAZO DE ENTREGA	20.00	20.00	-
GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	20.00	20.00	-
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	10.00	10.00	-
PUNTAJE TOTAL	100.00	100.00	-
BONIFICACIÓN MYPE 5%	5%	-	-
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN	-	100.00	-

OBSERVACIONES:

SE RE RECHAZO LAS OFERTAS DE LOS SIGUIENTES POSTORES

\* DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C. - RUC: 20551306128: NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA SOLICITADA A04 - VELOCIDAD DE CUADROS NO MENOR A 1700 F/S; YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: VELOCIDAD DE CUADROS (MÁX): 801 f/s; ASIMISMO EL NUMERO DE FOLIO (57) NO COINCIDE CON CATALOGO DEL PRODUCTO OFERTADO. LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS

\* MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - RUC: 20601105994: NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA SOLICITADA E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-3% O MENOR, YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-5% O MENOR, LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS



CARLOS EDUARDO HERRERA AGUILAR  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



WILFREDO ORILLO ANGELINO CHACARA  
PRESIDENTE TITULAR



DIEGO ARMANDO ORIBE CARRILLO  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

CHANCAY, 16 DE OCTUBRE DEL 2023



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**1 NÚMERO DE ACTA**

**010-2023-CS-AS N° 009-2023-HCH-SBS**

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, chancay, a los dieciseis (16) días del mes de octubre del año 2023, en el local del Hospital de Chancay y Servicios Básicos de Salud - Dr. Hidalgo Atoche López, a las 08:40 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **MEMORANDO N° 261-UE.405-H.CH.DE.SBS./07-2023**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2023-HCH-SBS-1**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICIÓN DEL EQUIPO ECOGRAFO RODABLE COLOR DOPPLER PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ**, a fin de efectuar la **APERTURA DE ARCHIVOS DIGITALES (OFERTAS), ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	WILFREDO CIRILO ANGELINO CHACARA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA
		Suplente			
Primer Miembro	CARLOS EDUARDO HERERRA AGUILAR	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	
		Suplente			
Segundo Miembro	DIEGO ARMANDO URIBE CARRILLO	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del **SEACE** como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SANTOS NIÑO NINA MATILDE	10069454939
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	20111876097
3	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
4	MEDISONIC S.A.C.	20376801927
5	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS HAMBERT E.I.R.L.	20462004380
6	VITALTEC S.A.C.	20501645517
7	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
8	CORPORACION DACMAR S.A.C.	20529457554
9	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20551306128
10	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	20565935861
11	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601105994
12	ECOTECH SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L.	20602734413
13	IREMAX INDUSTRIES S.A.C.	20608573667
14	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	5/10/2023	23:22:09
2	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	5/10/2023	20:54:52
3	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	5/10/2023	17:39:34



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA SOLICITADA A04 - VELOCIDAD DE CUADROS NO MENOR A 1700 F/S; YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: VELOCIDAD DE CUADROS (MÁX): 801 f/s; ASIMISMO EL NUMERO DE FOLIO (57) NO COINCIDE CON CATALOGO DEL PRODUCTO OFERTADO. LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS
2	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN TECNICA SOLICITADA E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-3% O MENOR, YA QUE OFERTAN LO SIGUIENTE: E03 - UN (01) UPS CON VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-5% O MENOR, LO CUAL NO SE AJUSTA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	S/ 178,500.00	50.00

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	50.00 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	20.00 puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	20.00 puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	10.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	100 puntos

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**12 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el **CÓMITE DE SELECCIÓN** determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.</b>
<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
A.1	HABILITACIÓN	X
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>	
B.1	FACTURACIÓN	X
<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL - EXPERIENCIA DE PERSONAL CLAVE</b>	
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>

**12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según **Anexo 01** que forma parte de la presente Acta.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el **PRIMER LUGAR** lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.

**14 ACUERDO ADOPTADO**

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

**15**



CARLOS EDRUADO HERRERA AGUILAR

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



WILFREDO CIRILO ANGELINO CHACARA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



DIEGO ARMANDO URIBE CARRILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

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