







**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°. 27-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria**  
**CUADRO COMPARATIVO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RESULTADO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA	MONTO OFERTADO	PUNTAJE ECONÓMICO	PUNTAJE PARCIAL	BONIFICACIÓN COLINDANTE Y/O MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
NTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA".							
VICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-PRIMCO SAC	ADMITIDO	S/. 294.500.00	85.00	100.00	5.00	105.00	1°
IED MEDICAL SAC	RECHAZADA	S/. 359.900.00	-	-	0.00	-	-
ECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	RECHAZADA	S/. 262.432.00	-	-	0.00	-	-
<div> <div>   DR. IVAN GARCIA HORNA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO </div> <div>   ING. LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA. NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div> <div>   CPC. SEGUNDO VICO LONGA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO </div> </div>							

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

<b>1</b>	NÚMERO DE ACTA	005-A.S-SM N°.27-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria																																																								
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En, Cajamarca, a los 08 días del mes de Enero del 2024 , en el local de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante <b>Resolución N°.400-OA-DM-RACAJ-ESSALUD-2023</b> , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>Adjudicación Simplificada N°.27-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria</b> , cuyo objeto de convocatoria es: <b>"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA."</b> a fin de efectuar la <b>APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> presentadas y <b>CALIFICACIÓN</b> de la oferta correspondiente según orden de prelación.																																																									
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width:20%;">Presidente</td> <td style="width:30%;">Ing.LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;"><b>X</b></td> <td style="width:20%;">Dependencia:</td> <td style="width:10%;">Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Dr. IVAN GARCIA HORNA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;"><b>X</b></td> <td>Dependencia:</td> <td>Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>CPC. SEGUNDO VIGO LONGA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;"><b>X</b></td> <td>Dependencia:</td> <td>Dependencia: <b>Unidad de Logística</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									Presidente	Ing.LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>			Suplente				Primer Miembro	Dr. IVAN GARCIA HORNA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>			Suplente				Segundo Miembro	CPC. SEGUNDO VIGO LONGA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Unidad de Logística</b>			Suplente																
Presidente	Ing.LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>																																																					
		Suplente																																																								
Primer Miembro	Dr. IVAN GARCIA HORNA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Hospital II Cajamarca</b>																																																					
		Suplente																																																								
Segundo Miembro	CPC. SEGUNDO VIGO LONGA	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	Dependencia: <b>Unidad de Logística</b>																																																					
		Suplente																																																								
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:40%;">RUC</th> </tr> <tr><td>1</td><td>CYMED MEDICAL SAC</td><td>20263368992</td></tr> <tr><td>2</td><td>INGENIERIA Y SOLUCIONES BIOMEDICAS SAC.</td><td>20495118178</td></tr> <tr><td>3</td><td>PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -PRIMCO SAC</td><td>20536411489</td></tr> <tr><td>4</td><td>STEFANO &amp; MASA SAC.</td><td>20540726786</td></tr> <tr><td>5</td><td>SP MEDICALSAC</td><td>20556110175</td></tr> <tr><td>6</td><td>J.H.P. SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES SAC</td><td>20601187605</td></tr> <tr><td>7</td><td>SAMU E.I.R.L</td><td>20601879663</td></tr> <tr><td>8</td><td>ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC</td><td>20605400524</td></tr> </table>									N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CYMED MEDICAL SAC	20263368992	2	INGENIERIA Y SOLUCIONES BIOMEDICAS SAC.	20495118178	3	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -PRIMCO SAC	20536411489	4	STEFANO & MASA SAC.	20540726786	5	SP MEDICALSAC	20556110175	6	J.H.P. SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES SAC	20601187605	7	SAMU E.I.R.L	20601879663	8	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	20605400524																						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																								
1	CYMED MEDICAL SAC	20263368992																																																								
2	INGENIERIA Y SOLUCIONES BIOMEDICAS SAC.	20495118178																																																								
3	PRIMCO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -PRIMCO SAC	20536411489																																																								
4	STEFANO & MASA SAC.	20540726786																																																								
5	SP MEDICALSAC	20556110175																																																								
6	J.H.P. SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES SAC	20601187605																																																								
7	SAMU E.I.R.L	20601879663																																																								
8	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	20605400524																																																								
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en la convocatoria, los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica en la Ficha del procedimiento. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width:5%;">N° de Ítem</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width:20%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr><td>1</td><td>CYMED MEDICAL SAC</td><td>5/01/2024</td><td>16:18:29</td></tr> <tr><td>2</td><td>PRIMCO SAC</td><td>5/01/2024</td><td>23:42:23</td></tr> <tr><td>3</td><td>ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC</td><td>5/01/2024</td><td>22:08:22</td></tr> </table>									N° de Ítem	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CYMED MEDICAL SAC	5/01/2024	16:18:29	2	PRIMCO SAC	5/01/2024	23:42:23	3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	5/01/2024	22:08:22																																	
N° de Ítem	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																																							
1	CYMED MEDICAL SAC	5/01/2024	16:18:29																																																							
2	PRIMCO SAC	5/01/2024	23:42:23																																																							
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	5/01/2024	22:08:22																																																							
<b>6</b>	Acto seguido, en coordinación con el operador SEACE, se procede con la descarga de 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, tal como se detalla a continuación: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th colspan="10"><b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b></th> </tr> <tr> <th colspan="10"><b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:</b></th> </tr> <tr> <th style="width:15%;">POSTOR</th> <th style="width:10%;">Literal: a)</th> <th style="width:10%;">Literal: b)</th> <th style="width:10%;">Literal: c)</th> <th style="width:10%;">Literal: d)</th> <th style="width:10%;">Literal: e)</th> <th style="width:10%;">Literal: f)</th> <th style="width:10%;">Literal: g)</th> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:15%;">ESTADO</th> </tr> <tr> <td>1 CYMED MEDICAL SAC</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si cumple</td> <td>No le corresponde</td> <td>Si cumple</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td>RECHAZADA</td> </tr> <tr> <td>2 PRIMCO SAC</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si Cumple</td> <td>Si cumple</td> <td>No le corresponde</td> <td>Si cumple</td> <td>ADMITIDA</td> </tr> </table>									<b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b>										<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:</b>										POSTOR	Literal: a)	Literal: b)	Literal: c)	Literal: d)	Literal: e)	Literal: f)	Literal: g)		ESTADO	1 CYMED MEDICAL SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		RECHAZADA	2 PRIMCO SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple	ADMITIDA
<b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b>																																																										
<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:</b>																																																										
POSTOR	Literal: a)	Literal: b)	Literal: c)	Literal: d)	Literal: e)	Literal: f)	Literal: g)		ESTADO																																																	
1 CYMED MEDICAL SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		RECHAZADA																																																	
2 PRIMCO SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		ADMITIDA																																																	



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

<b>3</b>	<b>ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC</b>	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le corresponde	Si cumple		<b>RECHAZADA</b>
----------	---------------------------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-------------------	-----------	--	------------------

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Consignar las razones para su no admisión</b>
	1	<b>CYMED MEDICAL SAC</b>	La empresa CYMED MEDICAL SAC, NO ACREDITA los equipos solicitados como Equipamiento estratégico conformado por :Multímetro, Fasímetro, Amperímetro y Megómetro, POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACIÓN ESTABLECIDO EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO.y su oferta se RECHAZA ( ART.68 D.S.N° 344-2018-EF)
	2	<b>ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC</b>	La empresa ESPECIALISTA EN EQUIPOS MEDICOS SAC NO ACREDITA los Certificados de Calibración de los equipos solicitados como Equipamiento estratégico conformado por :Multímetro, Fasímetro, Amperímetro y Megómetro, así como no acreditó la Licencia individual-IPEN del bachiller en Ingeniería, POR LO TANTO NO CUMPLE CON LOS REQUISITO DE CALIFICACIÓN ESTABLECIDO EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO.y su oferta se RECHAZA ( ART.68 D.S.N° 344-2018-EF)

<b>8</b>	<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>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Item(s) a los que postula</b>
	1	CYMED MEDICAL SAC	1
	2	PRIMCO SAC	1
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	1	

<b>EVALUACION DE OFERTAS : ITEM N°. 1 : CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA.</b>			
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor estimado</b>
1	CYMED MEDICAL SAC	S/. 359,900.00	112.35
2	PRIMCO SAC	S/. 294,500.00	91.93
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	S/. 262,432.00	81.92

<b>EVALUACION DE OFERTAS</b>		
<b>FACTOR DE EVALUACION : PRECIO</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>PRECIO OFERTADO (S/.)</b>
1	CYMED MEDICAL SAC	359,900.00
2	PRIMCO SAC	294,500.00
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	262,432.00

<b>PUNTAJE DE FACTOR DE EVALUACION PRECIO</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>PUNTAJE</b>
1	CYMED MEDICAL SAC	No evaluada por no estar APTA
2	PRIMCO SAC	85 Puntos
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	No evaluada por no estar APTA

<b>FACTOR . MEJORAS A LOS TERMINOS DE REFERENCIA.</b>			
<b>9.2</b>	<b>Mejora 1: 1. Mejora 1: Mantenimiento de los cuatro (04) pozos a tierra del TOMOGRAFO con thorgel y tierra negra.</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Mejora 1</b>	<b>Puntaje</b>
1	CYMED MEDICAL SAC	No evaluada por no estar APTA	
2	PRIMCO SAC	Si cumple	05 Puntos
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	No evaluada por no estar APTA	



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

9	9.3	<b>Mejora 2 : Provisión de 04 sillas confortables Oficina Gerencial.</b>		
	N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 2	Puntaje
	1	CYMED MEDICAL SAC	No evaluada por no estar APTA	
	2	PRIMCO SAC	Si cumple	05 Puntos
	3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	No evaluada por no estar APTA	
	9.4	<b>Mejora 3 : Capacitación teórico práctico a 6 personal médico radiólogo en uso y manejo de las bondades del software para estación de trabajo que utiliza los Médicos Radiólogos en el Hospital II Cajamarca debiendo ser el capacitador Profesional con título Tecnólogo Médico con mención e Radiología, debiendo entregar la certificación correspondiente.</b>		
	N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 3	Puntaje
	1	CYMED MEDICAL SAC	No evaluada por no estar APTA	
	2	PRIMCO SAC	Si cumple	05 Puntos
	3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	No evaluada por no estar APTA	

**PUNTAJE DE FACTOR DE EVALUACION MEJORAS**

N°	Nombre o razón social del postor	PUNTAJE
1	CYMED MEDICAL SAC	No evaluada
2	PRIMCO SAC	15 Puntos
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	No evaluada

**PUNTAJE TOTAL DE EVALUACION**

N°	Nombre o razón social del postor	PUNTAJE
1	CYMED MEDICAL SAC	00 Puntos
2	PRIMCO SAC	100 Puntos
3	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	00 Puntos

**NOTAS DE PRESICIÓN DEL ACTO:**

Se precisa que el participante **ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC**, no acredita (la Licencia individual del Bachiller en Ingeniería la copia presentada venció en Octubre del 2022), no acreditando la renovación de la misma. Por lo tanto no cumple lo solicitado, asimismo no acredita los Certificados de calibración de los equipos requeridos. **POR LO TANTO NO CALIFICA SU OFERTA declarándose NO APTA.** De igual manera la empresa **CYMED MEDICAL SAC**, no cumple con acreditar el equipo requerido conformado por Multimetro, Fasimetro Amperimetro y Megometro. **POR LO TANTO NO CALIFICA su oferta presentada.**

**CALIFICACIÓN**


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

**POSTOR N°.1**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYMED MEDICAL SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>HABILITACIÓN</b>		
	<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios , instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos X de uso Médico. 2. El personal de la empresa postor a deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico. 3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante: Equipos de Rayos X de Uso Médico. <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual. 2. Copia de Documento expedido por la IPEN. 3. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.	Si Cumple	
B	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.</b>		

**FORMATO N° 11**

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

10	12.2		<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá contar con las herramientas, instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multímetro, Fasímetro, Amperímetro, Megómetro ( todos los equipos tienen que tener certificado de calibración). <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido( No debe presentar declaración jurada ) que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.	No Cumple ( No acreditó ninguno de los equipos requeridos en las Bases.)		
		B.2.	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>			
		B.2.1	<b>FORMACION ACADEMICA</b>			
			<b>Requisitos:</b> 1. Título Profesional : Ingeniero y/o Bachiller Electrónico especializado: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero responsable del servicio. Profesion : Electrónico. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	Si Cumple		
		B.2.2	<b>CAPACITACION.</b>			
			<b>Requisitos:</b> El personal clave requerido, como ingeniero responsable del servicio deberá acreditar 40 horas lectivas emitidas por fabricantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o Reparación de Tomógrafos. El ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado debe acreditar de 40 horas lectivas emitidas por fabricantes y/o representantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de Rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados de capacitación.	Si Cumple		
		B.3	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>			
			<b>Requisitos.</b>			
			1. Ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título o Bachillerato en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía y/o angiografía y/o arco en C, y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. 2. Ingeniero Electrónico responsable del servicio: Colegiado y Habilitado, 06 ( seis) años de experiencia a partir de la colegiatura en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, angiografía, y/o arco en C y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> 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.	SI		
		c	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>			
	<b>FACTURACIÓN</b>					
	<b>Nota:</b> Cuenta con una Experiencia del Postor de <b>S/1,168,783.59</b> la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas.		SI			
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			<b>NO APTO</b>			



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

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		PRIMCO SAC	CUMPLE	NO CUMPLE
<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>				
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN</b>			
	<b>Requisitos:</b> La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios , instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos X de uso Médico. 2. El personal de la empresa postor a deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico. 3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante: Equipos de Rayos X de Uso Médico. <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual. 2. Copia de Documento expedido por la IPEN. 3. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.	1. 2. 3.	Si Cumple	
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.</b>			
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>			
	<b>Requisitos:</b> 1. La empresa postora deberá contar con las herramientas , instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multímetro, Fasímetro, Amperímetro, Megómetro ( todos los equipos tienen que tener certificado de calibración). <b>Acreditación:</b> 1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido( No debe presentar declaración jurada ) que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido.	1.	Si Cumple	
<b>B.2.</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>			
<b>B.2.1</b>	<b>FORMACION ACADEMICA</b>			
12.2	<b>Requisitos:</b> 1. Título Profesional : Ingeniero y/o Bachiller Electrónico especializado: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero responsable del servicio. Profesion : Electrónico. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	1. 2.	Si Cumple	
<b>B.2.2</b>	<b>CAPACITACION.</b>			
	<b>Requisitos:</b> El personal clave requerido, como ingeniero responsable del servicio deberá acreditar 40 horas lectivas emitidas por fabricantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o Reparación de Tomógrafos. El ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado debe acreditar de 40 horas lectivas emitidas por fabricantes y/o representantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de Rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados de capacitación.	-	Si Cumple	
<b>B.3</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>			
	<b>Requisitos.</b>			

**FORMATO N° 11**

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

	<p>1. Ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título o Bachillerato en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía y/o angiografía y/o arco en C, y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia.</p> <p>2. Ingeniero Electrónico responsable del servicio: Colegiado y Habilitado, 06 (seis) años de experiencia a partir de la colegiatura en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, angiografía, y/o arco en C y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia.</p> <p align="center"><b>Acreditación:</b></p> <p>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.</p>	SI Cumple	
C	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>		
	<b>FACTURACIÓN</b>		
	<b>Nota:</b> Cuenta con una Experiencia del Postor de <b>S/.572,000.00</b> la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas.	SI	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>APTO</b>	

**POSTOR N°3**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>HABILITACIÓN</b>		
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>1. La empresa postora deberá presentar el documento: Autorización de servicios , instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos X de uso Médico.</p> <p>2. El personal de la empresa postor a deberá contar con Licencia Individual en Instalación, Mantenimiento y/o Reparación de Fuentes de Radiación Ionizante Equipos de Rayos x de uso Médico.</p> <p>3. La empresa postora deberá presentar el documento : Importación y/o Comercialización de Fuentes de Radiación Ionizante: Equipos de Rayos X de Uso Médico y Dental.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>1. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional , con vigencia actual.</p> <p>2. Copia de Documento expedido por la IPEN.</p> <p>3. Copia de documento expedido por la Oficina Técnica Autoridad Nacional con vigencia actual.</p>	<p>No ( la Licencia individual del Bachiller en Ingeniería presentada vencio en Octubre del 2022), no acreditando la renovación de la misma. Por lo tanto no cumple lo solicitado.</p>	
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL.</b>		
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>		
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>1. La empresa postora deberá contar con las herramientas , instrumentos y equipos adecuados y necesarios recomendados por el fabricante para realizar el servicio, tales como: Multimetro, Fasimetro, Amperimetro, Megometro ( todos los equipos tienen que tener certificado de calibración).</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>1. Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido( No debe presentar declaración jurada ) que acredite la disponibilidad del equipamiento estarategico requerido.</p>	<p>No cumple ( no acredita los Certificados de calibración de los equipos requeridos)</p>	
<b>B.2.</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
<b>B.2.1</b>	<b>FORMACION ACADEMICA</b>		



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

12.2		<b>Requisitos:</b> 1. Título Profesional : Ingeniero y/o Bachiller Electrónico especializado: Profesion : Electrónica. 2. Ingeniero responsable del servicio. Profesion : Electrónico. <b>Acreditación:</b> Presentar copia del Título Profesional.	Si cumple
	B.2.2	<b>CAPACITACION.</b>	
		<b>Requisitos:</b> El personal clave requerido, como ingeniero responsable del servicio deberá acreditar 40 horas lectivas emitidas por fabricantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o Reparación de Tomógrafos. El ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado debe acreditar de 40 horas lectivas emitidas por fabricantes y/o representantes de diferentes marcas del mercado en mantenimiento y/o reparación de Tomógrafos, angiografías y/o arco en C y/o resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de Rayos x con Fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> -Se acreditará con copia simple de las Constancias y/o Certificados de capacitación.	Si cumple
	B.3	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE.</b>	
		<b>Requisitos.</b> 1. Ingeniero y/o Bachiller electrónico especializado: 05 (cinco) años de experiencia a partir del Título o Bachillerato en trabajos o prestaciones de mantenimiento de equipos de Tomografía y/o angiografía y/o arco en C, y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. 2. Ingeniero Electrónico responsable del servicio: Colegiado y Habilitado, 06 (seis) años de experiencia a partir de la colegiatura en trabajos de prestaciones de mantenimiento de equipos de tomografía, angiografía, y/o arco en C y/o Resonadores Magnéticos y/o equipo de rayos x digital o equipos de rayos x con fluoroscopia. <b>Acreditación:</b> 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.	SI
	C	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</b>	
		<b>FACTURACIÓN</b> <b>Nota:</b> Cuenta con una Experiencia del Postor de S/.153,400.00 la misma que es igual a lo solicitado en el Bases Integradas.	SI
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>NO APTO</b>




11	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> lugar en orden de prelación del ítem N°.1. <b>"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA."</b> , cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases.Determinándose como ganador a la empresa <b>PRIMCO SAC</b> , al obtener el puntaje total de <b>100 PUNTOS</b> .	
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	PRIMCO SAC. (S/.294,500.00) Doscientos noventa y cuatro mil quinientos con 00/100 soles
12	NOTAS DE PRESECIÓN DEL ACTO	
	Cabe precisar que la admisión, evaluación y calificación de ofertas se ha realizado teniendo en cuenta el calendario de convocatoria del procedimiento por los integrantes del Comité de Selección acordada por <b>UNANIMIDAD</b> .	



**FORMATO N° 11**

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

<b>13</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Siendo las 11:00 horas del 09 de Enero del 2024, los integrantes del comité de selección, por <b>UNANIMIDAD</b> , dan por aprobados los resultados de admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas, de acuerdo con el análisis efectuado según la presente Acta; dándose lectura a la misma, y en señal de conformidad firman los siguientes:
-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>14</b>	 <b>Ing. LUZGARDO ESQUIVEL NECOCHEA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>		
	<table border="1"><tr><td align="center"> <b>Dr. IVAN GARCIA HORNA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b></td><td align="center"> <b>CPC. SEGUNDO VIGO LONGA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b></td></tr></table>	 <b>Dr. IVAN GARCIA HORNA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>CPC. SEGUNDO VIGO LONGA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>
 <b>Dr. IVAN GARCIA HORNA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>CPC. SEGUNDO VIGO LONGA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>		