

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1**  
**"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PÍEZAS"**  
**ADMISIÓN DE OFERTAS**

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
		ST LOUIS IMPORT S.A *	CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presentó	Presentó	Presentó
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	Presentó	Presentó	Presentó
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Presentó	Presentó	Presentó
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)	Presentó	Presentó	Presentó
e)	Declaración Jurada de Presentación del Producto y vigencia del producto (Anexo 12)	Presentó	Presentó	Presentó
	Documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares para acreditar la presentación, características del tubo en forma de J para llenado de jeringa y tubo conector en Y.	Presentó	Presentó	Presentó
	Registro Sanitario emitido por DIGEMID vigente a la presentación de ofertas B12	Presentó	Presentó	Presentó
	Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuesta). Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluya también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.	Presentó	Presentó	Presentó
f)	Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.	Presentó	Presentó	Presentó
	Protocolo de análisis y/o certificado de análisis del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente. El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente: i Nombre del Laboratorio que lo emite ii Nombre del producto. iii Fecha de Análisis iv Fecha de vencimiento v Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicado por el D.S. N° 016-2011-S.A.) vi Análisis físico - químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o Biológicos realizados, señalando las especificaciones, los Límites de Aceptación y los resultados obtenidos. vii Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o director técnico de la empresa postora) viii Número de Farmacopea a la que acoge para su fabricación	El Certificado de Análisis del producto ofertado, no tiene firma del Químico Farmacéutico Regente o director técnico de la empresa postora.	Presentó	Presentó
	Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT) Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y Distribución o una Declaración Jurada indicando que los bienes se están transportando en condiciones adecuadas. La copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte es opcional, pero debe adjuntar una declaración jurada indicando que los bienes deben ser distribuidos en vehículos cuyas instalaciones no alteren la calidad de los mismos y que ofrezcan protección adecuada de las influencias externas, incluida la contaminación, teniendo en cuenta su naturaleza y requerimientos.	Presentó	Presentó	Presentó
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	En las Bases integradas se solicita como plazo de entrega del bien CINCO (5) días calendario contabilizado desde el día siguiente de notificada la orden de compra. El postor ST. LOUIS import oferta como plazo de entrega SEIS (6) días calendario para la primera entrega y 3 días calendario ( ) No cumple con lo solicitado en las Bases integradas		
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 N° 5)	No presenta	No presenta	No presenta
i)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 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/ 64,800.00	S/ 133,416.00	S/ 72,000.00
<b>ESTADO DE LA OFERTA</b>		<b>NO ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>

**PRESIDENTE**  


**PRIMER MIEMBRO**  


**SEGUNDO MIEMBRO**  


\* El numeral 1.6 del Capítulo I de las Bases integradas, se establece que los documentos de la oferta deben estar visados por el postor (...); sin embargo, de la revisión de los documentos que conforman la oferta del postor ST LOUIS IMPORT S.A., se verifica que estos no están visados y la oferta no está foliada.



## ACTA DE EVALUACION DE OFERTAS

Siendo las 10:00 horas del día 06 de noviembre del año 2023, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante Memorando Circular N°108-OEA-INSN-2023 (22 Set.2023), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN- PRIMERA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es la **"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS"**, a fin de realizar la Apertura de Ofertas, Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas, así como el Otorgamiento de la Buena Pro

ITEM N1°: KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS			CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L										
<div>5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR:</div> <div>5.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES</div> <table><tr><th>ITEM</th><th>CODIGO</th><th>DESCRIPCION</th><th>UM</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>1</td><td>497000020566</td><td>KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS</td><td>UN</td><td>720</td></tr></table> <div>5.2 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas</div> <div>a) Registro Sanitario emitido por DIGEMID vigente a la presentación de ofertas</div> <div>b) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión</div>					ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANTIDAD	1	497000020566	KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS	UN	720
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANTIDAD										
1	497000020566	KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS	UN	720										
			✓	✓										
			Cumple folio del 33 al 39	Cumple folio 18 al 21 folio 22 al 24										






PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la  idad, la Paz y el Desarrollo"

<p>no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuesta).</p> <p>Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluya también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el <b>Certificado de Libre Venta</b> (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el <b>Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485</b> y/o la <b>Declaración CE</b> de conformidad del fabricante, así como el <b>Certificado expedido por la FDA</b> en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.</p> <p>c) <b>Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA</b>, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor.</p> <p>Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.</p> <p>Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con <b>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura</b> emitido por DIGEMID, en el cual incluya el <b>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento</b>), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.</p> <p>d) <b>Protocolo de análisis y/o certificado de análisis del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente.</b></p> <p>El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente:</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>
---	-------------------------------------	-------------------------------------


  
  




PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la  idad, la Paz y el Desarrollo"

<ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre del Laboratorio que lo emite.</li><li>- Nombre del producto.</li><li>- Fecha de Análisis</li><li>- Fecha de vencimiento.</li><li>- Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicado por el D.S. N° 016-2011-S.A.).</li><li>- Análisis físico - químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o Biológicos realizados, señalando las especificaciones, los Límites de Aceptación y los resultados obtenidos.</li><li>- Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o Director Técnico de la empresa postora)</li><li>- Número de Farmacopea a la que acoge para su fabricación.</li></ul> <p><b>e) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT). Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y Distribución o una Declaración Jurada indicando que los bienes se están transportando en condiciones adecuadas.</b> La copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte es opcional, pero debe adjuntar una declaración jurada indicando que los bienes deben ser distribuidos en vehículos cuyas instalaciones no alteren la calidad de los mismos y que ofrezcan protección adecuada de las influencias externas, incluida la contaminación, teniendo en cuenta su naturaleza y requerimientos.</p> <p><b>f) Vigencia del Producto:</b> 1 año contabilizado desde su entrega al Almacén central de la Entidad, adjuntando carta de garantía de compromiso de canje por vencimiento de producto</p>	<div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div>	<div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div> <div>✓</div>
---	---	---


<p><b>5.3 Impacto Ambiental:</b> No aplica.</p> <p><b>5.4 Condiciones de Operación:</b> No aplica.</p> <p><b>5.5 Embalaje y Rotulado:</b></p> <p><b>5.5.1 Embalaje</b> El embalaje protector debe cumplir con las condiciones de almacenamiento, fragilidad de los insumos médicos quirúrgicos, factores ambientales, tiempo de transporte y medios de transporte.</p> <p>El dispositivo debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM</p> <p>El Proveedor es responsable de garantizar que los vehículos y los equipos utilizados en el proceso de transporte son adecuados para su utilización y están equipados para evitar la exposición de los medicamentos a condiciones que puedan afectar su calidad y la integridad de su embalaje.</p> <p><b>Envase:</b> El envase inmediato y mediató del bien deberá cumplir con las especificaciones autorizadas en su Registro Sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N°016-2011/SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios" y sus modificatorias.</p> <p><b>5.5.2 Rotulado</b> Debe corresponder al producto farmacéutico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario por la DIGEMID e incluir el Logotipo Institucional y el N° de proceso de adquisición, en el envase mediató.</p> <p><b>5.6 Sistema de Contratación</b> Precios Unitarios.</p> <p><b>5.7 Transporte</b></p>	<p>Cumple ✓</p> <p>Anexo N°3 ✓</p> <p>folio 10 ✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>Cumple ✓</p> <p>Anexo N°3 ✓</p> <p>folio 011 ✓</p>
--	--





PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadad, la Paz y el Desarrollo"

El Proveedor debe cumplir con realizar la entrega en el Almacén de Logística del INSN.

**5.8 Seguros**

No aplica.

**5.9 Garantía Comercial**

**Alcance de la garantía:** Contra defectos de diseño y/o fabricación, deberán ser repuestos por otros en igual cantidad y calidad.

**Condiciones de la garantía:** Esta garantía cubrirá la reposición por defectos observados en un plazo máximo de 05 días calendario de haberse notificado al proveedor.

**Período de garantía:** Durante el período de contrato y por 2 años.

**Inicio del cómputo del período de garantía:** A partir de la fecha en la que se otorga la conformidad al bien.

Alcance de Garantía, Período de Garantía, Condición e inicio de cómputo del período de garantía, expresos en Carta de Garantía, se presentará para la suscripción del Contrato.

**5.10 Disponibilidad de servicios y repuestos**

No aplica.

**5.11 Prestaciones accesorias a la prestación principal**

**5.11.1 Mantenimiento Preventivo**

No aplica.

**5.11.2 Soporte Técnico**

No aplica.

**5.11.3 Capacitación y/o Entrenamiento**

No aplica.

**5.12 Lugar y plazo de ejecución de la prestación**

**5.12.1 Lugar**

Las entregas de los bienes se realizarán en el Almacén Central del Instituto Nacional de Salud del Niño, sito en Av. Brasil N° 600, Breña.

**5.12.2 Plazo de Entrega**

Deberá realizarse la entrega dentro de los CINCO (05 días) calendarios, contabilizando desde el día siguiente de notificada la orden de compra, según cronograma.

<p>✓</p>	<p>Cumple</p>
<p>✓</p>	<p>Anexo 3</p>
<p>✓</p>	<p>folio 11</p>
<p>✓</p>	<p>✓</p>
<p>✓</p>	<p>✓</p>
<p>✓</p>	<p>✓</p>
<p>folio 61</p>	<p>folio 56</p>
<p>✓</p>	<p>✓</p>



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadanía, la Paz y el Desarrollo"

<b>CRONOGRAMA DE ENTREGA</b> Según anexo n° 1			
6. Requisitos y recursos del proveedor			folio 11
6.1 Requisitos del Proveedor			
Empresa dedicada al rubro del objeto de la convocatoria.			
Recursos a ser provistos por el proveedor			
No aplica.			
7. Otras consideraciones para la ejecución de la prestación			
7.1 Otras Obligaciones			
7.1.1 Otras obligaciones del contratista			
• Cumplimiento del plazo de entregas previstos en la orden de compra.			
7.1.2 Otras obligaciones de la Entidad			
No aplica.			
7.2 Adelantos			
No aplica.			
7.3 Subcontratación			
No aplica.			
7.4 Confidencialidad			
A toda información de la Entidad a la que tenga acceso el postor.			
7.5 Medidas de control durante la ejecución contractual			
Áreas que supervisan:			
- Almacén Central de Logística			
- Almacén SISMED del Servicio de Farmacia			
7.6 Conformidad y Recepción de los Bienes			
La conformidad y recepción se sujeta a lo dispuesto en la Normatividad de Contrataciones del Estado; <u>la recepción la efectuará el Jefe de Almacén, la conformidad la brindará el Servicio de Farmacia</u> , previa Conformidad por Químico Farmacéutico encargado del Almacén, considerando el cumplimiento de lo siguiente:			
• Protocolo y/o Certificado de Análisis del producto.			
• Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento			
• Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de			



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudad, la Paz y el Desarrollo"

manufatura			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Copia Simple Certificado de Buenas Prácticas de Transporte y distribución</li><li>• Registro sanitario vigente.</li><li>• Guía de internamiento</li><li>• Autorización Sanitaria de Funcionamiento</li><li>• Orden de compra</li></ul>		✓	folio 11
7.6.1	Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes		
	No aplica.		
7.6.2	Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes	✓	Folio 10
	No aplica		
7.7	Forma de pago		
	La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos PARCIALES, después de ejecutada la respectiva prestación.		
	Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:	✓	
	- Recepción por el encargado del Almacén central del INSN.		
	- Conformidad del Servicio de Farmacia, previa Conformidad por Químico Farmacéutico encargado del Almacén Especializado SISMED.		
	- Comprobante de pago.		
7.8	Fórmula de Reajuste	✓	
	No aplica.		
7.9	Otras Penalidades Aplicables		
7.10	Responsabilidad por Vicios Ocultos		
	La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 146 de su Reglamento.		
	El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de UN (1) año, contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD	✓	





PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Ciudadanía, la Paz y el Desarrollo"

**KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS**

**TUBO EN FORMA DE J PARA LLENADO DE JERINGA:**

**A.- Presentación:**

- Empaque individual de polietileno de alta densidad.
- Que garantice la integridad del producto.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
- Fácil de abrir manualmente. SISTEMA PEEL OPEN DE APERTURA UNIFORME
- Exento de partículas extrañas.
- Exento rebabas y/o aristas cortantes.
- Rotulado: Según bases.
- Material Cloruro de polivinilo uso Hospitalario Y Estéril

**B.- Características:**

- ✓ Transparente e incoloro, tubo flexible y resistente en forma de j (bastón) de 25 cm. de longitud.
- ✓ Método de esterilización Óxido de etileno

**TUBO CONECTOR EN Y**

**A.- Presentación:**

- ✓ Empaque individual de polietileno de alta densidad
- ✓ Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.
- ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- ✓ Fácil de abrir manualmente.
- ✓ Exento de partículas extrañas.
- ✓ Exento rebabas y/o aristas cortantes.
- ✓ Rotulado: Según bases.
- ✓ Material Cloruro de polivinilo uso Hospitalario Y Estéril.

**B.- Características:**

- ✓ Transparente e incoloro, tubo flexible y resistente de 150 cm. de longitud, resistente a la presión hasta 300 psis con Luer en ambos extremos que no permitan la fuga de fluidos.

**METODO DE ESTERILIZACION DEL KIT:**

- Óxido de etileno


✓	folio 13
folio del 21	folio 54
23	✓
21	✓
25	
✓	✓
✓	✓





PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO

"Año de la idad, la Paz y el Desarrollo"

<b>JERINGA DE 100 ML</b>		<div>✓</div> <div>Cumple del folio 13 al folio 54</div> <div>✓</div> <div>✓</div>	ADMITIDO
<div><b>EMPAQUE</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Empaque mediato bandeja de polietileno transparente tyvex blanco</li><li>• Resistente a la manipulación.</li><li>• Fácil de abrir manualmente sistema Peel open de apertura uniforme</li><li>• Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.</li><li>• Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.</li><li>• Estéril</li><li>• Rotulado según bases.</li></ul><b>CARACTERISTICAS</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Cilindro: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)</li><li>• Dimensiones: longitud de 17.186 cm Diámetro 4.679 cm</li><li>• Embolo: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)</li><li>• Dimensiones: longitud de 16.251 cm Diámetro 4.128 cm</li><li>• Casquillo: Caucho sintético negro (uso médico)</li><li>• Dimensiones: longitud de 1.226 cm Diámetro 3.289 cm</li><li>• Tasa de Presión: soporta Psi 300</li><li>• Uso: administración en un sistema de inyección de baja presión de medio de contraste al sistema vascular para propósito de diagnóstico.</li></ul><b>JERINGA DE 200 ML</b></div>			
<div><b>EMPAQUE</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Empaque mediato bandeja de polietileno transparente tyvex blanco</li><li>• Resistente a la manipulación.</li><li>• Fácil de abrir manualmente sistema Peel open de apertura uniforme</li><li>• Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.</li><li>• Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.</li><li>• Estéril</li><li>• Rotulado según bases.</li></ul><b>CARACTERISTICAS</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Cilindro: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)</li><li>• Dimensiones: longitud de 16.934 cm Diámetro 6.200 cm</li><li>• Embolo: polipropileno (uso médico inyectable, grado virgen)</li><li>• Dimensiones: longitud de 17.247 cm Diámetro 4.201 cm</li><li>• Casquillo: Caucho sintético negro (uso médico)</li><li>• Dimensiones: longitud de 1.759 cm Diámetro 4.699 cm</li><li>• Tasa de Presión: soporta Psi 300</li><li>• Uso: administración en un sistema de inyección de baja presión de medio de contraste al sistema vascular para propósito de diagnóstico.</li></ul></div>		ADMITIDO	ADMITIDO
ESTADO DE ADMISIBILIDAD			

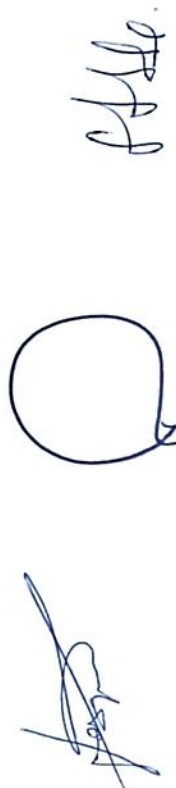
  




# ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1

## "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFÍA X 4 PÍEZAS"

FACTORES DE EVALUACIÓN		ITEM UNICO	VALOR ESTIMADO	CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
A. PRECIO	<p><b>Evaluación:</b> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. 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, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos:</p> <p><b>Acreditación:</b> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda</p>	1	S/ 64,800.00	S/ 133,416.00	S/ 72,000.00
	PUNTAJE OBTENIDO			53.97	100.00
	BONIFICACIÓN DEL 5%			0	5.00
	PUNTAJE TOTAL OBTENIDO			53.97	S/ 105.00
	ORDEN DE PRELACIÓN			2°	1°



ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°053-2023-INSN-1			
"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS – KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS"			
En conformidad al Art. 75° del RLCE, "75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases".			
ORDEN DE PRELACIÓN		2°	1°
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CYMED MEDICAL SAC	TAROSO E.I.R.L
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN			
Requisitos: Resolución de Autorización de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda.		CONFORME	CONFORME
Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización SANITARIA de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda			
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 194,400.00 (CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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/48, 200.00 (Cuarenta y Ocho Mil Doscientos 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 DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad		SI ACREDITA EXPERIENCIA	SI ACREDITA EXPERIENCIA
ESTADO		CALIFICADO	CALIFICADO
ORDEN DE PRELACIÓN			

