

ANEXO 01

ACTA DE ADMISION DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2023-MINSA-1

ADQUISICIÓN DE RETINOGRAFOS PARA ATENCIÓN A DISTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		POSTOR 1		POSTOR 2
		CONSORCIO A&F BUSINESS GROUP SRL & SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI	
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.	SI	SI	
c)	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.			
d)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	
e)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	
e.1)	Hoja de Presentación del equipo y sustento de cumplimiento de las características técnicas. (Formato 01).	SI	SI	
	Deberá de adjuntar copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, ficha técnica del fabricante o dueños de la marca, suscritos por el representante legal, con el fin de acreditar el cumplimiento de las características técnicas a ofertar. Las características técnicas que deberán acreditarse son: del A01 al A15, B01, B02, del C01 y C02. Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, ficha técnica y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características, por un máximo de tres características.			
e.2)	Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en el Anexo_N° 01 Ficha Técnica del equipo biomédico a contratar y el Formato N°01 "Hoja de presentación del equipo y sustento de cumplimiento de las características técnicas" conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por éste o su apoderado.	SI	SI	
e.3)	Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos. Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente. Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.			
	Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de otros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.	SI	SI	
	Ficha Técnica del Equipo Biomédico Ofertado - Modelo (Formato 02).	SI	SI	
	Declaración Jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes (Formato 07).	SI	SI	
	Declaración Jurada de compromiso de disponibilidad de stock de suministro de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico. (Formato 08).	SI	SI	
	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)	SI	NO APLICA	
	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	
	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	SI	
	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.	SI	SI	
ESTADO		ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

Jesús María, 26 de setiembre del 2023



GUISELLA CÉCILIA GARCÍA HUANCA
PRESIDENTE TITULAR



EMILIO ALEJANDRO APARCANA ESPINO
PRIMER MIEMBRO TITULAR



ANDRÉS ANÍBAL MARQUEZ MUÑOZ
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 02
ACTA DE EVALUACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2023-MINSA-1

ADQUISICIÓN DE RETINOGRAFOS PARA ATENCIÓN A DISTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD

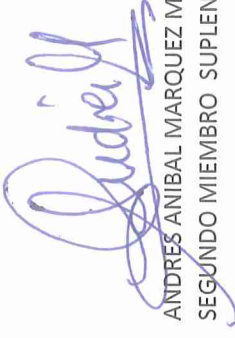
N°	POSTOR	FACTOR DE EVALUACION		ORDEN DE PRELACION
		A) PRECIO - 100 PUNTOS		
		<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p> <p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo 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>$Pi = [Om \times PMP]/Oi$ $i = Oferta$ $Pi = Puntaje \text{ de la oferta a evaluar}$ $Oi = Precio \ i$ $Om = Precio \text{ de la oferta más baja}$ $PMP = Puntaje \text{ máximo del precio}$</p>	Puntaje Técnico	
1	CONSORCIO A&F BUSINESS GROUP SRL &SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.	4,440,500.00	100.00	1°
2	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	4,457,100.00	99.63	2°
Jesus Maria, 26 de setiembre del 2023				



EMILIO ALEJANDRO APARCANA ESPINO
PRIMER MIEMBRO TITULAR



GUISELLA CECILIA GARCIA HUANCA
PRESIDENTE TITULAR



ANDRÉS ANIBAL MARQUEZ MUÑOZ
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 03

ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS

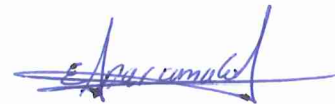
ADJUDCIACION SIMPLIFICADA N° 009-2023-MINSA-1

ADQUISICIÓN DE RETINOGRAFOS PARA ATENCIÓN A DISTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. HABILITACION		ACREDITACION	CONSORCIO A&F BUSINESS GROUP SRL & SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L
	Requisitos:	ACREDITACION:	SI ACREDITA:	SI ACREDITA:
	Autorización Sanitaria de Funcionamiento. De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.	Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre. Se precisa que la autorización sanitaria tiene que estar vigente en la fecha de la presentación de la oferta.	Presenta: i) Resolución Directoral N° 1195-2023/DIGEMID/DICER de fecha 11 de abril de 2023. ii) Resolución Directoral N° 1437-2023/DIGEMID/DICER de fecha 02 de mayo de 2023. iii) Resolución Directoral N° 3566-2017/DIGEMID/DICER de fecha 12 de setiembre de 2017. iv) Resolución Directoral N° 3488-2021/DIGEMID/DICER de fecha 22 de noviembre de 2021.	Resolución Directoral 3627-2022-DIGEMID/DICER de fecha 20.11.2020 Resolución Directoral 3517-2021-DIGEMID/DICER de fecha 23.11.2021 Resolución Directoral 3924-2022-DIGEMID/DICER de fecha 10.11.2022
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	ACREDITACION:	SI ACREDITA:	SI ACREDITA:
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a un millón (S/. 1'000,000.00) de 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. Se consideran bienes similares a los siguientes; • Cámara angiográfica retinal • Retinoscopio de pared • Cámara retinal • Lámpara de hendidura • Retinógrafo • Electrocardiógrafo • Sistema Holter • Monitor ambulatorio de presión arterial • Pulsioxímetro de mesa • Monitor de funciones vitales 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.	PRESENTA: a) Factura Electrónica E001-463 (Folio 78), generado para el Hospital Santa Rosa 31/08/2020, por el Importe de S/ 592,000.00 Soles. Que acredita con estado de cuenta corriente del Banco de Credito del Peru. (folio 79). b) Factura Electrónica E001-438 (folio 86), generado para el Hospital de Apoyo Junin 19/07/2020, por el importe de S/ 286,592.00 soles (para acreditar el importe de S/ 129,100.00 soles). Que acredita con estado de cuenta corriente del Banco de Credito del Peru (folio 87) c) Factura Electrónica E001-451 (folio 116), generado para el Hospital de Apoyo Junin 07/08/2020, por el importe de S/ 550,000.00 soles. Que acredita con estado de cuenta corriente del Banco de Credito del Peru (folio 117) DOCUMENTO VÁLIDOS ACREDITADO POR EL IMPORTE DE TOTAL DE S/ 1,271,100.00 Soles	PRESENTA: a) Factura Electronica N° F001-00000091 (Folio 74) , generado para SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L 02/11/2022, 1,012,500.00 Soles. Que acredita con estado de cuenta corriente del Banco Continental (Folio 75) . DOCUMENTO VÁLIDO ACREDITADO POR EL IMPORTE DE TOTAL DE S/ 1,012,500.00 .
RESULTADO DE LA ETAPA DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	CUMPLE
ESTADO			CALIFICADO	CALIFICADO

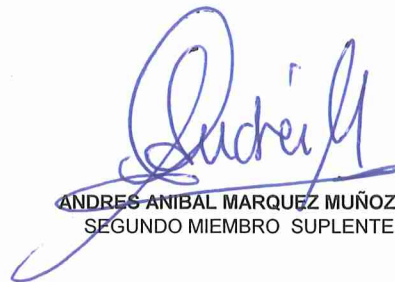
Jesús Maria, 26 de setiembre del 2023



EMILIO ALEJANDRO APARCANA ESPINO
PRIMER MIEMBRO TITULAR



GUISELLA CECILIA GARCIA HUANCA
PRESIDENTE TITULAR



ANDRES ANIBAL MARQUEZ MUÑOZ
SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE