

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO. DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 8-2023-HRL-CS-1 CONVOCADO PARA LA ADQUISICIÓN DE UN (01) DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, IOARR - CUI N° 2562458

DURANTE LOS DIAS 08, 09 Y 11 DE AGOSTO DEL AÑO 2023, EN EL HORARIO DE 09:00 AM HASTA LAS 13:00 PM; EN LOS AMBIENTES DE LA UNIDAD DE LOGISTICA, SE REUNIERON LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN DESIGNADOS MEDIANTE RESOLUCION DIRECTORAL N° 000434-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DE [4318230 - 180], ENCARGADO DE LA PREPARACIÓN, CONDUCCIÓN Y REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-HRL-OEC-1 CONVOCADO PARA LA ADQUISICIÓN DE UN (01) DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, IOARR - CUI N° 2562458.

PARA TAL EFECTO SE REÚNEN LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN, ENCARGADOS DE LA CONDUCCIÓN DE DICHO PROCEDIMIENTO, LOS CUALES SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN:

MIEMBROS TITULARES

PRESIDENTE (T): ENRIQUE JESUS FERNANDEZ ORREGO.
PRIMER MIEMBRO (T): ROBERTO CARLOS BANCES SANTAMARIA.
SEGUNDO MIEMBRO (T): JAMES ERMENSON CUBAS CASTILLO.

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, COMO PRIMER ACTO SE PROCEDE A VERIFICAR QUE, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA PUBLICADO EN EL SEACE, SE REGISTRARON LOS SIGUIENTE PARTICIPANTES:

| Nro. | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social |
|------|-------------------|-------------|---|
| 1 | Proveedor con RUC | 20131308095 | AMEZAGA ARELLANO S.A.C.INGENIEROS |
| 2 | Proveedor con RUC | 20208310730 | MEDELCO SRL |
| 3 | Proveedor con RUC | 20454256141 | MEGATECH PERU S.A.C. |
| 4 | Proveedor con RUC | 20503650186 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| 5 | Proveedor con RUC | 20505463146 | HEMOCARE S.A.C. |
| 6 | Proveedor con RUC | 20512770828 | EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| 7 | Proveedor con RUC | 20521180260 | OLIMPEX PERU S.A.C. |
| 8 | Proveedor con RUC | 20524983924 | MEDITRONIC CORPORATION S.R.L. |
| 9 | Proveedor con RUC | 20545804795 | GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C |
| 10 | Proveedor con RUC | 20546757472 | MANAGER MEDIC EQUIPMENT S.R.L. |
| 11 | Proveedor con RUC | 20563626578 | GRUPO EMPRESARIAL HEVASUD S.A.C. |
| 12 | Proveedor con RUC | 20566318441 | COMEDIC EIRL |
| 13 | Proveedor con RUC | 20600192648 | INVERSTONES JORCHRIS S.R.L. |
| 14 | Proveedor con RUC | 20601105994 | MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| 15 | Proveedor con RUC | 20601325153 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L. |
| 16 | Proveedor con RUC | 20601571065 | JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L. |
| 17 | Proveedor con RUC | 20603355289 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. |
| 18 | Proveedor con RUC | 20603600194 | GRUPO INTEMEDAS INTERNACIONAL S.A.C. |
| 19 | Proveedor con RUC | 20604537372 | NOVAMED PERU S.A.C. |
| 20 | Proveedor con RUC | 20608739280 | HOMINES KOSMOS E.I.R.L. |

| | | | |
|----|-------------------|-------------|---------------------------------|
| 21 | Proveedor con RUC | 20609607123 | MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C. |
| 22 | Proveedor con RUC | 20610215212 | CB MEDICAL SUPPLIES S.A.C. |

ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A LA APERTURA DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS RECEPCIONADAS VIA ELECTRÓNICA EN PLATAFORMA SEACE DEL OSCE SUS OFERTAS EN ARCHIVOS ADJUNTOS, LA MISMAS QUE HA CONTINUACIÓN SE DETALLAN:

| Nro. | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro | Hora de registro | Usuario de registro | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|------|-------------|---|-------------------|------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|
| 1 | 20601325153 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L. | 07/08/2023 | 19:00:48 | 20601325153 | 07/08/2023 | 19:01:12 |
| 2 | 20505463146 | HEMOCARE S.A.C. | 07/08/2023 | 16:19:44 | 20505463146 | 07/08/2023 | 16:20:25 |
| 3 | 20208310730 | MEDELCO SRL | 07/08/2023 | 14:17:24 | 20208310730 | 07/08/2023 | 14:18:21 |
| 4 | 20603355289 | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | 07/08/2023 | 16:39:59 | 20603355289 | 07/08/2023 | 16:40:50 |
| 5 | 20503650186 | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 07/08/2023 | 16:33:28 | 20503650186 | 07/08/2023 | 16:35:27 |
| 6 | 20521180260 | OLIMPEX PERU S.A.C. | 07/08/2023 | 21:10:32 | 20521180260 | 07/08/2023 | 21:11:41 |

LUEGO EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN INFORMA, QUE SE PROCEDERÁ A LA APERTURA ELECTRONICA DE OFERTAS Y HACER LA DESCARGA RESPECTIVA, DE LAS OFERTAS QUE SE HAYAN REGISTRADO EN EL PLAZO CORRESPONDIENTE.

POSTERIORMENTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN, VERIFICA LA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN LA SELECCIÓN ESPECÍFICA DE LAS BASES DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 81.2 DEL ARTICULO 81 DEL REGLAMENTO Y DETERMINA SI LAS OFERTAS RESPONDEN A LAS CARACTERISTICAS Y/O REQUISITOS Y CONDICIONES DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, DETALLADOS EN LA SECCIÓN ESPECÍFICA DE LAS BASES. DE NO CUMPLIR CON LO REQUERIDO, LA OFERTA SE CONSIDERA NO ADMITIDA.

| ITEM N° | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTORES | 2.2.1. DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | | | | | | | | | | | RESULTADO | | | | | |
|---------|---|------------------|----------|---|--|---|--|---|---|---|--|---|--|--|--|--|---------------|--|---|---|-------------|----|-------------|
| | | | | | 2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | a) | b) | c) | d) | e) | f) | g) | h) | i) | j) | k) | l) | m) | | | | | | |
| | | | | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo II de la presente sección. (Anexo N° 3). | Adicionalmente al (ANEXO 03), los postores deberán acreditar mediante fichas técnicas, instructivos, catálogos, brochures o manual y/o otra documentación técnica emitida por el fabricante o dueño de la marca que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las características técnicas señaladas en el numeral 6.2 de las especificaciones técnicas requerimiento). | REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, para el equipo requerido, según la normativa vigente de DIGEMID | CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (cumplimiento de cualquiera de los siguientes estándares): UL, ANEL, NFPA, IEC, EN, CSA; para el equipo principal objeto de la adquisición. | COMPROMISO DE SUMINISTRO DE COMPONENTES, REPUESTOS E INSUMOS: | Documento que acredite fehacientemente buenas prácticas de almacenamiento (BPA). | Documento que acredite fehacientemente buenas prácticas de manufactura (BPM) Y/O Certificado de la Comunidad Europea (CEI) o Norma ISO 13485 vigente. Certificado FDA u otros documentos de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. | En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe de acreditar este requisito. | Copia de CPA extendido por DIGEMID o por autoridad pública de salud competente en el país de origen. | Copia de CPA. | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5) | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | | | |
| ÚNICO | DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | UNIDAD | 1 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L. | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | | SI | N/A | SI | NO ADMITIDA | | |
| | | | | HEMOCARE S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | SI | N/A | SI | ADMITIDA |
| | | | | MEDELCO SRL | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B09; C02; C03; C4 HASTA C08) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | N/A | SI | NO ADMITIDA |
| | | | | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | N/A | SI | ADMITIDA |
| | | | | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | N/A | SI | NO ADMITIDA |
| | | | | OLIMPEX PERU S.A.C. | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | SI | N/A | SI | NO ADMITIDA |

CONFORME SE DETALLA EN EL ANEXO N° 01: CUADRO DE ADMISIÓN DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS, QUE FORMA PARTE DE LA PRESENTE ACTA.

EL COMITÉ DE SELECCIÓN ESTABLECE QUE LUEGO DE HABERSE DETERMINADO LA ADMISIÓN DE OFERTAS, SE PROCEDE A LA EVALUACIÓN SEGÚN FACTORES ESTABLECIDOS EN LAS BASES.

| ITEM N° | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTOR | VALOR ESTIMADO | FACTORES DE EVALUACIÓN | | | |
|---------|---|------------------|----------|---|----------------|------------------------|----------------|---------------|--------------------|
| | | | | | | OFERTA | PRECIO PUNTAJE | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
| ÚNICO | DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | UNIDAD | 1 | HEMOCARE S.A.C. | S/. 64,000.00 | S/.63,000.00 | 100.00 | 100.00 PUNTOS | 1° |
| | | | | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | | S/.67,000.00 | 94.03 | 94.03 PUNTOS | 2° |


DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PROCEDE DETERMINAR SI LAS OFERTAS, CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, PREVISTOS EN EL NUMERAL 3.2 DE LAS BASES.

| ITEM N° | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTOR | VALOR ESTIMADO | OFERTA | ORDEN DE PRELACIÓN | CALIFICACIÓN | | | RESULTADO |
|---------|---|------------------|----------|---|----------------|--------------|--------------------|---|---------------------------------|---|------------|
| | | | | | | | | CAPACIDAD LEGAL | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |
| | | | | | | | | HABILITACIÓN (AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO) | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | FACTURACIÓN | |
| ÚNICO | DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | UNIDAD | 1 | HEMOCARE S.A.C. | S/. 64,000.00 | S/.63,000.00 | 1° | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICADA |
| | | | | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | | S/.67,000.00 | 2° | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICADA |

CONFORME SE DETALLA EN EL ANEXO N° 02: CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL CONTENIDO DE OFERTAS.

ANTE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS EL COMITÉ DE SELECCIÓN POR UNANIMIDAD OTORGA LA BUENA PRO, DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 8-2023-HRL-CS-1 CONVOCADO PARA LA “ADQUISICIÓN DE UN (01) DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, IOARR - CUI N° 2562458” AL POSTOR HEMOCARE SAC CON RUC N° 20505463146, POR UN MONTO DE S/ 63,000.00 (SESENTA Y TRES MIL CON 00/100 SOLES).

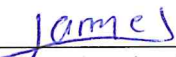
PROCEDIÉNDOSE A LA REDACCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, QUE LUEGO DE SER REVISADO ES SUSCRITA EN SEÑAL DE CONFORMIDAD DE SUS EXTREMOS POR EL COMITÉ DE SELECCIÓN.



Presidente (T)
ENRIQUE JESUS
FERNANDEZ ORREGO



Primer Miembro (T)
ROBERTO CARLOS BANCES
SANTAMARIA



Segundo Miembro (T)
JAMES ERMENSON CUBAS
CASTILLO

| ANEXO N° 01:CUADRO DE ADMISIÓN DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|----------|---|--|---|--|--|---|--|---|--|---|---|--|---|---|-------------|-------------|----|----------|-------------|
| PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | AS-SM-8-2023-HRL-CS-1 para la "ADQUISICIÓN DE UN (01) DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, IOARR - CUI N° 2662458" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM N° | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTORES | 2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | RESULTADO | | | | | |
| | | | | | a) | b) | c) | d) | e) | f) | g) | h) | i) | j) | k) | l) | | m) | | | | |
| ÚNICO | DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | UNIDAD | 1 | VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L. | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3). | Adicionalmente al (ANEXO 03), los postores deberán acreditar mediante fichas técnicas, instructivos, catálogos, brochures o manual y/u otra documentación técnica emitida por el fabricante o dueño de la marca que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las características técnicas señaladas en el numeral 6.2 de las especificaciones técnicas (requerimiento). | REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, para el equipo requerido, según la normativa vigente de DIGEMID | CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (cumplimiento de EN, CSA; para el equipo principal objeto de la adquisición, cualquiera de los siguientes estándares): UL, AAMI, NFPA, IEC. | COMPROMISO DE SUMINISTRO DE COMPONENTES, REPUESTOS E INSUMOS. | Documento que acredite fehacientemente buenas prácticas de almacenamiento (BPA). | Documento que acredite fehacientemente buenas prácticas de manufactura (BPM) y/o Certificado de la Comunidad Europea (CE) o Norma ISO 13485 vigente, Certificado FDA u otros documentos de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. | En el caso de consorcio, cada integrante del consorcio que se hubiere comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe de acreditar: Acreditación: Copia de CBPA extendido por DIGEMID o por autoridad pública de salud competente en el país de origen. Copia de CBPM. | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5) | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | NO ADMITIDA | | | | |
| | | | | HEMOCARE S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | ADMITIDA | |
| | | | | MEDELCO SRL | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO ADMITIDA |
| | | | | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | ADMITIDA |
| | | | | SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| | | | | OLIMPEX PERU S.A.C. | SI | SI | SI | SI | NO CUMPLE (B04) | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO ADMITIDA | | | |
| VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO CUMPLE. B04: NO OFRECE LA ENTREGA DE PALETAS INTERNAS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDELCO SRL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO CUMPLE. B09 (NO INDICA LA MUESTRA DE ONDAS DE MANERA SIMULTANEA); C02 (NO GARANTIZA ENTREGA DE 2 CABLES TRONCALES SEGÚN LO SOLICITADO); C03 (NO GARANTIZA LA ENTREGA DE 02 TRONCALES SEGÚN LO SOLICITADO); C4 HASTA C08 (NO GARANTIZA LA ENTREGA EN CANTIDADES SOLICITADAS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO CUMPLE. B04 (NO INDICA EL CUMPLIMIENTO DEL ÍTEM, ESPECIALMENTE DE ENTREGA DE PALETAS INTERNAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OLIMPEX PERU S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO CUMPLE. B04 (NO INDICA EL CUMPLIMIENTO DEL ÍTEM, ESPECIALMENTE DE ENTREGA DE PALETAS INTERNAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Presidente (T)
ENRIQUE JESUS FERNANDEZ
ORREGO




Primer Miembro (T)
ROBERTO CARLOS BANCES
SANTAMARIA




Segundo Miembro (T)
JAMES ERMENSON CUBAS
CASTILLO

ANEXO N° 02 :CUADRO DE EVALUACION Y CALIFICACION DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS

| ITEM N° | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | POSTOR | VALOR ESTIMADO | FACTORES DE EVALUACIÓN | | | | CALIFICACIÓN | | | RESULTADO |
|---------|---|------------------|----------|---|----------------|------------------------|----------------|---------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|---|------------|
| | | | | | | OFERTA | PRECIO PUNTAJE | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN | CAPACIDAD LEGAL | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ÚNICO | DESFIBRILADOR PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | UNIDAD | 1 | HEMOCARE S.A.C. | S/. 64,000.00 | S/.63,000.00 | 100.00 | 100.00 PUNTOS | 1° | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICADA |
| | | | | CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C. | | S/.67,000.00 | 94.03 | 94.03 PUNTOS | 2° | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICADA |



Presidente (T)
ENRIQUE JESUS FERNANDEZ
ORREGO



Primer Miembro (T)
ROBERTO CARLOS BANCES
SANTAMARIA



Segundo Miembro (T)
JAMES ERMENSON CUBAS
CASTILLO