



# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de  
Las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*



#### ACTA CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIO N° 01-2024- DIRESA-AP.-1

#### **"ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, EN EL (LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA DE ABANCAY, DEPARTAMENTO APURÍMAC" CON CUI N° 26177555.**

En la ciudad de Abancay, siendo las 8:30 horas del día 26 del mes de diciembre del año dos Mil veinticuatro, en la Oficina de la Dirección de Logística de la Dirección Regional de Salud Apurímac, el órgano encargado de las contrataciones, presidido por el Lic. Adm. Teófilo Quispe Huamán, de acuerdo al Artículo N° 43 del **Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, realiza la **admisión, evaluación y calificación del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIO N° 00-2024-DIRESA-1, "ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, EN EL (LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA DE ABANCAY, DEPARTAMENTO APURÍMAC" CON CUI N° 26177555.**

El OEC procedió conforme al artículo 99 del reglamento en la misma que señala, el órgano encargado de las contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.

*En cumplimiento al párrafo anterior del reglamento, se tiene las siguientes ofertas.*

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUC	HORA PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACIÓN	ESTADO	MONTO S/.
1	UNIVERSO CIENTIFICO SAC	20605046127	11:58 a.m	20/12/2024	valido	62,422.00
2	CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC	20610751505	11:57 a.m	20/12/2024	valido	67,600.00
3	RALPER IMPORT PERU SAC	20610826700	11:55 a.m	20/12/2024	valido	73,000.00
4	EROSMEDIC SAC	20606823976	11:46 a.m	20/12/2024	valido	67,900.00

Acto seguido, se procede con la verificación de la declaración jurada de los postores de no encontrarse **impedidos para contratar con el estado**, el Registro Nacional de Proveedores (RNP) y el cumplimiento de las especificaciones técnicas.





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de  
Las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*



N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUC	RNP	EETT	ESTADO
1	UNIVERSO CIENTIFICO SAC	20605046127	Vigente	No cumple	No valido
2	CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC	20610751505	Vigente	Si cumple	Valido
3	RALPER IMPORT PERU SAC	20610826700	Vigente	No cumple	No valido
4	EROSMEDIC SAC	20606823976	Vigente	No cumple	No valido

- Revisado la cotización enviada por el postor **UNIVERSO CIENTIFICO SAC**, no cumple con las especificaciones técnicas solicitadas en el punto referido a **ILUMINACIÓN** de la página 3 de LAS EETT; se pide en las EETT con fuente de alimentación interna (no externa) para mayor durabilidad y evitar sobrecalentamiento, a lo que el postor presento con la siguiente característica: con fuente de alimentación externa para mayor durabilidad, seguridad y evitar sobrecalentamiento. por tal motivo su propuesta es **NO VÁLIDA**.

- Revisado la cotización enviada por el postor **RALPER IMPORT PERU SAC**, no cumple con las condiciones para el empleo de comparación de precios, artículo 98 numeral 98.1. iii) se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación. El plazo de entrega consignado en la oferta del postor es de 7 días calendario; por tal motivo su propuesta es **NO VÁLIDA**.

- Revisado la cotización enviada por el postor **EROSMEDIC SAC**, no cumple con las especificaciones técnicas solicitadas en el punto referido a la página 2 de LAS EETT; en **REVOLVER** se pide en las EETT con: quintuple o sextuple con inclinación al interior, a lo que el postor presento con la siguiente característica: es cuádruple. En **OBJETIVOS** se pide en las EETT, plan acromático 20X N.A:0.40 (igual o rango mas amplio), a lo que el postor presento con la siguiente característica: falta 20 X. en **ILUMINACIÓN** de la pagina 3 de las EETT, se pide voltaje universal dual (auto-voltaje): 100-120 V/ 220-240 V, a lo que el postor presento con la siguiente característica: 100-220 V. Por tal motivo su propuesta es **NO VÁLIDA**.

Acto seguido, se procede al **OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO.**

En cumplimiento al numeral 99.1 del art. 99 del Reglamento de la Ley de contrataciones del estado y conforme con el procedimiento de selección de comparación de precios y con el cuadro comparativo se resuelve otorgar la buena pro al postor: **CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC**, con RUC N° **20610751505** por el importe total de **S/. 67,600.00 (SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CON 00/100 SOLES)**, y realizar la publicación en el SEACE, los resultados del procedimiento de selección de **comparación de precios**.

Se da por finalizado el presente procedimiento de selección, siendo horas 11:30 horas del 26 de diciembre día del presente año, firmando al pie los intervinientes en señal de conformidad.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
**Lic. Adm. Teófilo Qulspe Huaman**  
DIRECTOR DE LOGISTICA





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Abancay, 23 de diciembre del 2024.

### OFICIO N° 062 -2024 –DIEM-DIRESA-AP.

**A** : Lic. Adm. TEOFILO QUISPE HUAMAN  
Jefe de la Unidad de Logística

**Atención** : CPC. JAVIER PEDRAZA VARGAS  
Jefe de Adquisiciones

**Presente.-**

**ASUNTO** : SOBRE LA EVALUACION DE LOS POSTORES SEGÚN  
ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE LA  
IOARR

"ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLORESCENCIA;  
EN EL (LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PÚBLICA  
APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO  
DE ABANCAY, PROVINCIA DE ABANCAY, DEPARTAMENTO  
APURÍMAC, CUI 2617755

**REFERENCIA** : a) INFORME N°01-2024-SYVM-DIRESA-AP  
b) INFORME N°104-2024/TQH/j/LOGISTICA/DRSA-APURIMAC

Por medio de la presente, me dirijo a usted con relación al asunto y las referencias mencionadas, a fin de informar los resultados de la evaluación técnica realizada a las propuestas económicas de los postores para la adquisición indicada. De acuerdo con el **Informe N° 01-2024-SYVM-DIRESA-AP**, elaborado por el Supervisor Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos, se revisaron las especificaciones técnicas correspondientes a las cotizaciones presentadas. Se identificaron las siguientes empresas postulantes:

1. UNIVERSO CIENTIFICO
2. CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC
3. RALPER IMPORT PERU SAC
- 4.- EROSMEDIC SAC

RUC:20605046127  
RUC:20610751505  
RUC:20610826700  
RUC: 20606823976

Que, visto las documentaciones del **Informe N° 01-2024-SYVM-DIRESA-AP**, con fecha **23/12/2024**, de la Supervisora de la IOARR, , donde indica que la Empresa **CORPORACIÓN IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC** con RUC **N°20610751505**, cumple con los mínimos requisitos exigidos en las Especificaciones Técnicas.

Se solicita proceder conforme a los procedimientos establecidos para continuar con el proceso de contratación.

Sin otro particular, aprovecho la presente para manifestarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

CC.  
Archivo

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Ing. Gilber Carpio Merino  
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA EQUIPAMIENTO  
Y MANTENIMIENTO  
CIP. 09568



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo



# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



1

#### INFORME N°01-2024- SYVM-DIRESA-AP

A: Ing. Gilber Carpio Merino

Director de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento DIRESA

DE: Mg. Cd. Shiovan Yamileth Vargas Mateos  
Supervisora de IOARR.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC	
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC	
DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO	
RECIBIDO:	Super SYVM
HORA:	7:57 PM
FECHA:	23/12/24
FIRMA:	

(985)

ASUNTO: REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA COTIZACIÓN de *Universo Científico SAC, Corporación importadora del Perú Balproj SAC, Ralper Import Perú SAC y Erosmedic SAC*

PROYECTO: ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA; EN EL(LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PÚBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA, DEPARTAMENTO CON CUI N°2617755

REF: INFORME N° 104-2024/TQH/j/LOGISTICA/DRSA-APURIMAC  
CARTA N°01-2024-MARCH-DIRESA-AP

Fecha: Abancay, 23 de diciembre del 2024

Mediante el presente me dirijo a Ud. Con la finalidad de remitir la Revisión, Validación y Verificación de las características técnicas de la COTIZACIÓN de *Universo Científico SAC, Corporación importadora del Perú Balproj SAC, Ralper Import Perú SAC y Erosmedic SAC*, del proyecto: "ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA; EN EL(LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PÚBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA, DEPARTAMENTO CON CUI N°2617755", en el cual se detalla a continuación:

De acuerdo a la comparación de los materiales que SI REQUIERE DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y el TDR se realiza el siguiente análisis de las propuestas presentada por los proveedores.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que es copia fiel de su original

Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG- TITULAR

23 DIC 2024

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Mg. Cd. Shiovan Yamileth Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 33878







# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



010

### a) ANÁLISIS DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. UNIVERSO CIENTÍFICO SAC				
ITEM	DESCRIPCIÓN TDR	MARCA	ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA TÉCNICA	OBSERVACIONES
GENERALES				
1	Sistema óptico corregido al infinito	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
2	Con ajuste variable de distancia interpupilar		SI CUMPLE	NINGUNO
3	Enfoque con ajuste macro y micrométrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyección exterior (evita daño por contacto)		SI CUMPLE	NINGUNO
4	Límite para altura de la platina a través de control de seguridad regulable no fijo		SI CUMPLE	NINGUNO
5	Sistema de desplazamiento del carril no sobresale de la platina (seguridad al operador)		SI CUMPLE	NINGUNO
6	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fases		SI CUMPLE	NINGUNO
7	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
OCULARES				
8	Plan 10X/FN:20 (2 UNIDADES)	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
REVOLVER				
9	Quíntupla o séxtupla con inclinación al interior	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
SISTEMA ÓPTICO				
10	Sistema óptico universal corregido al infinito	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
11	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
CONDENSADOR				
12	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
13	Diafragma de apertura de iris incluido		SI CUMPLE	NINGUNO
14	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fase		SI CUMPLE	NINGUNO
PLATINA MECÁNICA				
15	El rango de movimiento de platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52mm movimiento Y. (igual o rango más amplio)	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
16	Sin proyección saliente de líneas guía lateral		SI CUMPLE	NINGUNO
OBJETIVOS				

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que es copia de su original



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC

Serv. Eugenio O. Solís Oros  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG-TITULAR

Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



009

17	Plan acromático 4X N.A:0.10 (igual o rango más amplio)	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
18	Plan acromático 10X N.A:0.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
19	Plan acromático 20X N.A:0.40 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
20	Plan acromático 40X N.A:0.65 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
21	Plan acromático 100X OIL N.A:1.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR				
22	Número de campo (FN:20)	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
23	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados o rango más amplio		SI CUMPLE	NINGUNO
SISTEMA DE FLUORESCENCIA				
24	Cubo integrado para FITC – 440-485, canal de emisión verde	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
25	Sistema de epifluorescencia integrado		SI CUMPLE	NINGUNO
26	Tiempo de vida 25,000 horas (como mínimo)		SI CUMPLE	NINGUNO
27	Fuente de iluminación tipo LED		SI CUMPLE	NINGUNO
ILUMINACIÓN				
28	Iluminación Koehler tipo LED	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
29	Voltaje universal dual (auto – Voltaje) : 100-120V/ 220-240V.		SI CUMPLE	NINGUNO
30	Control de iluminación en la parte frontal del equipo, para mayor comodidad y ergonomía del usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
31	Control eléctrico de nivel de iluminación (variable) e interruptor de encendido y apagado		SI CUMPLE	NINGUNO
32	Con fuente de alimentación interna (no externa) para mayor durabilidad y evitar sobrecalentamiento		NO CUMPLE	CON FUENTE DE ALIMENTACIÓN EXTERNA PARA MAYOR DURABILIDAD, SEGURIDAD Y EVITAR SOBRECALENTAMIENTO
GARANTIAS Y PROTECCIÓN DEL EQUIPO				
33	01 año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	OLYMPUS/CX43	SI CUMPLE	NINGUNO
34	01 año de mantenimiento preventivo por año		SI CUMPLE	NINGUNO
35	Garantía en total un año		SI CUMPLE	NINGUNO
36	Manual de usuario		SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG-TITULAR

23 DIC 2024



Mg. CD. Shiovany Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



008

37	01 funda protectora		SI CUMPLE	NINGUNO
38	01 frasco de aceite de inmersión		SI CUMPLE	NINGUNO
39	01 set de papel lente para limpiar		SI CUMPLE	NINGUNO
40	Instalación y capacitación		SI CUMPLE	NINGUNO
			COSTO	S/ 62,422.00

## 2. CORPORACIÓN IMPORTADORA DEL PERÚ BALPROJ SAC

ITEM	DESCRIPCIÓN TDR	MARCA	ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA TÉCNICA	OBSERVACIONES
GENERALES				
1	Sistema óptico corregido al infinito	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	CFI60
2	Con ajuste variable de distancia intepupilar		SI CUMPLE	NINGUNO
3	Enfoque con ajuste macro y micrométrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyección exterior (evita daño por contacto)		SI CUMPLE	Enfoque coaxial. guía de rodillo transversal arriba/abajo por rotación.
4	Límite para altura de la platina a través de control de seguridad regulable no fijo		SI CUMPLE	Con perillas de enfoque anillo de ajuste de par y tope de movimiento de la platina.
5	Sistema de desplazamiento del carril no sobresale de la platina (seguridad al operador)		SI CUMPLE	NINGUNO
6	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fases		SI CUMPLE	El ajuste del diafragma de campo suprime la aparición de destellos y sombras, lo que permite la observación de imágenes de alto contraste.
7	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
OCULARES				
8	Plan 10X/FN:20 (2 UNIDADES)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
REVOLVER				
9	Quíntupla o séxtuple con inclinación al interior	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
SISTEMA ÓPTICO				
10	Sistema óptico universal corregido al infinito	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
11	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
CONDENSADOR				
12	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Serv. Eugenio O. Solís Orozco  
FEDICIARIO R.D. N° 058/2021-06-TITULAR

23 DIC 2024



Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

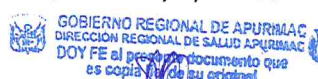


007

13	Diafragma de apertura de iris incluido		SI CUMPLE	Punto de ojos
14	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fase		SI CUMPLE	NINGUNO
PLATINA MECÁNICA				
15	El rango de movimiento de platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52mm movimiento Y. (igual o rango más amplio)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
16	Sin proyección saliente de líneas guía lateral		SI CUMPLE	Dentro del base principal
OBJETIVOS				
17	Plan acromático 4X N.A.:0.10 (igual o rango más amplio)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
18	Plan acromático 10X N.A.:0.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
19	Plan acromático 20X N.A.:0.40 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
20	Plan acromático 40X N.A.:0.65 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
21	Plan acromático 100X OIL N.A.:1.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR				
22	Número de campo (FN:20)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	E2-CFI 10X (20) <sup>2</sup> , E2-CFI 15X (12) <sup>2</sup>
23	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados o rango más amplio		SI CUMPLE	45° a más
SISTEMA DE FLUORESCENCIA				
24	Cubo integrado para FITC – 440-485, canal de emisión verde	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	Tinte de fluorescentes FITC y Alexa 488
25	Sistema de epifluorescencia integrado		SI CUMPLE	NINGUNO
26	Tiempo de vida 25,000 horas (como mínimo)		SI CUMPLE	60.000 horas
27	Fuente de iluminación tipo LED		SI CUMPLE	NINGUNO
ILUMINACIÓN				
28	Iluminación Koehler tipo LED	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
29	Voltaje universal dual (auto – Voltaje) : 100-120V/ 220-240V.		SI CUMPLE	NINGUNO
30	Control de iluminación en la parte frontal del equipo, para mayor comodidad y ergonomía del usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
31	Control eléctrico de nivel de iluminación (variable) e interruptor de encendido y apagado		SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Serv. Eugenio O. Solís Orasco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG- TITULAR

23 DIC 2024

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC

Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



006

32	Con fuente de alimentación interna (no externa) para mayor durabilidad y evitar sobrecalentamiento		SI CUMPLE	Utiliza el adaptador de CA incluida
GARANTIAS Y PROTECCIÓN DEL EQUIPO				
33	01 año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
34	01 año de mantenimiento preventivo por año		SI CUMPLE	NINGUNO
35	Garantía en total un año		SI CUMPLE	NINGUNO
36	Manual de usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
37	01 funda protectora		SI CUMPLE	NINGUNO
38	01 frasco de aceite de inmersión		SI CUMPLE	NINGUNO
39	01 set de papel lente para limpiar		SI CUMPLE	NINGUNO
40	Instalación y capacitación		SI CUMPLE	NINGUNO
			COSTO	SI 67,600.00

3. RALPER IMPORT PERÚ SAC				
ITEM	DESCRIPCIÓN TDR	MARCA	ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA TÉCNICA	OBSERVACIONES
GENERALES				
1	Sistema óptico corregido al infinito	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
2	Con ajuste variable de distancia intepupilar		SI CUMPLE	NINGUNO
3	Enfoque con ajuste macro y micrométrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyección exterior (evita daño por contacto)		SI CUMPLE	NINGUNO
4	Límite para altura de la platina a través de control de seguridad regulable no fijo		SI CUMPLE	NINGUNO
5	Sistema de desplazamiento del carril no sobresale de la platina (seguridad al operador)		SI CUMPLE	NINGUNO
6	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fases		SI CUMPLE	NINGUNO
7	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
OCULARES				
8	Plan 10X/FN:20 (2 UNIDADES)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
REVOLVER				
9	Quíntupla o séxtuple con inclinación al interior	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que es copia de su original



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC



Gobierno Regional

**APURÍMAC**

Unidos por el pueblo

Serv. Eugenio O. Solís Orozco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG-TITULAR

Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878

23 DIC 2024





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



005

SISTEMA ÓPTICO				
10	Sistema óptico universal corregido al infinito	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
11	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
CONDENSADOR				
12	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
13	Diafragma de apertura de iris incluido		SI CUMPLE	NINGUNO
14	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fase		SI CUMPLE	NINGUNO
PLATINA MECÁNICA				
15	El rango de movimiento de platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52mm movimiento Y. (igual o rango más amplio)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
16	Sin proyección saliente de líneas guía lateral		SI CUMPLE	NINGUNO
OBJETIVOS				
17	Plan acromático 4X N.A.:0.10 (igual o rango más amplio)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
18	Plan acromático 10X N.A.:0.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
19	Plan acromático 20X N.A.:0.40 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
20	Plan acromático 40X N.A.:0.65 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
21	Plan acromático 100X OIL N.A.:1.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR				
22	Número de campo (FN:20)	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
23	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados o rango más amplio		SI CUMPLE	NINGUNO
SISTEMA DE FLUORESCENCIA				
24	Cubo integrado para FITC – 440-485, canal de emisión verde	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
25	Sistema de epifluorescencia integrado		SI CUMPLE	NINGUNO
26	Tiempo de vida 25,000 horas (como mínimo)		SI CUMPLE	NINGUNO
27	Fuente de iluminación tipo LED		SI CUMPLE	NINGUNO
ILUMINACIÓN				
28	Iluminación Koehler tipo LED	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
29	Voltaje universal dual (auto – Voltaje) : 100-120V/ 220-240V.		SI CUMPLE	NINGUNO
30	Control de iluminación en la parte frontal del equipo, para mayor comodidad y ergonomía		SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 0587021 DE TITULAR

23 JUL 2024



Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



004

	del usuario			
31	Control eléctrico de nivel de iluminación (variable) e interruptor de encendido y apagado		SI CUMPLE	NINGUNO
32	Con fuente de alimentación interna (no externa) para mayor durabilidad y evitar sobrecalentamiento		SI CUMPLE	Utiliza el adaptador de CA incluido.
GARANTIAS Y PROTECCIÓN DEL EQUIPO				
33	01 año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	NIKON/ECLIPSE SI	SI CUMPLE	NINGUNO
34	01 año de mantenimiento preventivo por año		SI CUMPLE	NINGUNO
35	Garantía en total un año		SI CUMPLE	NINGUNO
36	Manual de usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
37	01 funda protectora		SI CUMPLE	NINGUNO
38	01 frasco de aceite de inmersión		SI CUMPLE	NINGUNO
39	01 set de papel lente para limpiar		SI CUMPLE	NINGUNO
40	Instalación y capacitación		SI CUMPLE	NINGUNO
			COSTO	SI 73,000.00

#### 4. EROSMEDIC SAC

ITEM	DESCRIPCIÓN TDR	MARCA	ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA TÉCNICA	OBSERVACIONES
GENERALES				
1	Sistema óptico corregido al infinito	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
2	Con ajuste variable de distancia interpupilar		SI CUMPLE	NINGUNO
3	Enfoque con ajuste macro y micrométrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyección exterior (evita daño por contacto)		SI CUMPLE	NINGUNO
4	Límite para altura de la platina a través de control de seguridad regulable no fijo		SI CUMPLE	NINGUNO
5	Sistema de desplazamiento del carril no sobresale de la platina (seguridad al operador)		SI CUMPLE	NINGUNO
6	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fases		SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que  
es copia de su original

Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG-TITULAR

23 DIC 2024

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Mg. CP. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



003

7	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
OCULARES				
8	Plan 10X/FN:20 (2 UNIDADES)	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
REVOLVER				
9	Quíntupla o séxtuple con inclinación al interior	BM700	NO CUMPLE	Es cuádruple
SISTEMA ÓPTICO				
10	Sistema óptico universal corregido al infinito	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
11	Sistema óptico con tratamiento fungicida		SI CUMPLE	NINGUNO
CONDENSADOR				
12	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
13	Diafragma de apertura de iris incluido		SI CUMPLE	NINGUNO
14	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fase		SI CUMPLE	NINGUNO
PLATINA MECÁNICA				
15	El rango de movimiento de platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52mm movimiento Y. (igual o rango más amplio)	BM700	SI CUMPLE	78X54 mm
16	Sin proyección saliente de líneas guía lateral		SI CUMPLE	NINGUNO
OBJETIVOS				
17	Plan acromático 4X N.A.:0.10 (igual o rango más amplio)	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
18	Plan acromático 10X N.A.:0.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
19	Plan acromático 20X N.A.:0.40 (igual o rango más amplio)		NO CUMPLE	Falta 20X
20	Plan acromático 40X N.A.:0.65 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
21	Plan acromático 100X OIL N.A.:1.25 (igual o rango más amplio)		SI CUMPLE	NINGUNO
TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR				
22	Número de campo (FN:20)	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
23	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados o rango más amplio		SI CUMPLE	NINGUNO
SISTEMA DE FLUORESCENCIA				
24	Cubo integrado para FITC – 440-485, canal de emisión verde	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
25	Sistema de epifluorescencia integrado		SI CUMPLE	NINGUNO

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 05872021-DG- TITULAR

23 DIC 2021

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Mg. C.B. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

### Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



002

26	Tiempo de vida 25,000 horas (como mínimo)		SI CUMPLE	NINGUNO
27	Fuente de iluminación tipo LED		SI CUMPLE	NINGUNO
ILUMINACIÓN				
28	Iluminación Koehler tipo LED	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
29	Voltaje universal dual (auto – Voltaje) : 100-120V/ 220-240V.		NO CUMPLE	100 – 220V
30	Control de iluminación en la parte frontal del equipo, para mayor comodidad y ergonomía del usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
31	Control eléctrico de nivel de iluminación (variable) e interruptor de encendido y apagado		SI CUMPLE	NINGUNO
32	Con fuente de alimentación interna (no externa) para mayor durabilidad y evitar sobrecalentamiento		SI CUMPLE	NINGUNO
GARANTIAS Y PROTECCIÓN DEL EQUIPO				
33	01 año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	BM700	SI CUMPLE	NINGUNO
34	01 año de mantenimiento preventivo por año		SI CUMPLE	NINGUNO
35	Garantía en total un año		SI CUMPLE	NINGUNO
36	Manual de usuario		SI CUMPLE	NINGUNO
37	01 funda protectora		SI CUMPLE	NINGUNO
38	01 frasco de aceite de inmersión		SI CUMPLE	NINGUNO
39	01 set de papel lente para limpiar		SI CUMPLE	NINGUNO
40	Instalación y capacitación		SI CUMPLE	NINGUNO
			COSTO	S/ 67,900.00

## b) ANÁLISIS DE COSTOS

Teniendo en cuenta estos detalles por parte del área usuaria y encontrando diferencia de costos y tiempo de entrega entre los proveedores elegimos que cumple con lo necesario según TDR y un COSTO ACEPTABLE.

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



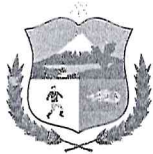
Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2011-010, TITULAR



Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo



# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



001

**POR TANTO, SI CUMPLE EL PROVEEDOR:**

**CORPORACIÓN IMPORTADA DEL PERÚ BALPROJ SAC.  
CON UN COSTO S/ 67,600.00**

**RUC: 20610751505,**

Es todo cuanto informo a Ud. Para los fines y acciones pertinentes.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
  
Mg. CD. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
CPF N° 35878

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que  
es copia de su original



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo

Serv. Eugenio O. Solís Orosco  
FEDATARIO R.D. N° 058/2021-DG-TITULAR

23 DIC 2024





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Abancay, 20 de diciembre 2024.

### CARTA N° 01 -2024 - MARCH-DIRESA-AP.

Señorita:

Mg. CD.Shiovan Y. Vargas Mateos

Supervisor de IOARR

Abancay.-



Mg. ED. Shiovan Y. Vargas Mateos  
SUPERVISORA DE PROYECTO  
COP N° 35878

Recibido  
23/12/2024  
Hora: 08:26

**ASUNTO : REMITE EVALUACION Y COMPARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA IOARR**

**REFERENCIA : a) OFIO N°01-CD-SYVM-DIRESA-AP  
b) INFORME N°104-2024-TQH/j/LOGISTICA/DRSA-APURIMAC**

De mi mayor consideración:

Me es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente en mi calidad de Residente de la IOARR "ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA; EN EL(LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PÚBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA ABANCAY, DEPARTAMENTO APURIMAC, coo CUI: 2617755", y, a la vez, remitir la evaluación de cumplimiento de las especificaciones técnicas por parte de las empresas:

N°	EMPRESA	RUC	DETALLE	SELECCION
1	UNIVERSO CIENTIFICO SAC	20605046127	Incumple con las Especificaciones Técnicas (A29), Con fuente de alimentación interna (no externa )para mayor durabilidad, seguridad y evitar sobre calentamiento	No cumple
2	CORPORACION INPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC	20610826700	cumple con los requerimientos solicitados por la DIRESA	Cumple
3	RALPER IMPORT PERU SAC	20606823976	No cumple con las especificaciones técnicas solicitadas	No cumple
4	EROSMEDIC SA	20606823976	No cumple con las especificaciones técnicas solicitadas	No cumple

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC  
T.M. Marisol Rosales Chacon  
RESIDENTE IOARR  
CTIAP: 14688

<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión S/N Abancay-Apurímac



Gobierno Regional  
**APURÍMAC**  
Unidos por el pueblo



# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



Se presenta el cuadro comparativo a solicitud de la supervisora:

	SOLICITADO	NIKON	OLYMPUS
A	GENERALES	GENERALES	GENERALES
A01	Sistema optico correccion al infinito	Sistema optico correccion al infinito	Sistema optico correccion al infinito
A02	Con ajuste variable de distancia interpupilar	Con ajuste variable de distancia interpupilar	Con ajuste variable de distancia interpupilar
A03	Enfoque con ajuste macro y micrometrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyeccion exterior (evita daño por contacto)	Enfoque con ajuste macro y micrometrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyeccion exterior (evita daño por contacto)	Enfoque con ajuste macro y micrometrico a la izquierda y derecha comandados mediante perillas coaxiales sin proyeccion exterior (evita daño por contacto)
A04	Limite para altura de la platina a traves de control de seguridad regulable, no fijo	Limite para altura de la platina a traves de control de seguridad regulable, no fijo	Limite para altura de la platina a traves de control de seguridad regulable, no fijo
A05	Sistema de desplazamiento de carril no sobresale de la platina (seguridad al operario)	Sistema de desplazamiento de carril no sobresale de la platina (seguridad al operario)	Sistema de desplazamiento de carril no sobresale de la platina (seguridad al operario)
A06	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fase	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fase	Configurado para campo claro con posibilidad de hacer: luz polarizada y contraste de fase
A07	Sistema optico con tratamiento fungicida	Sistema optico con tratamiento fungicida	Sistema optico con tratamiento fungicida
	OCULARES		
A08	Plan 10X /FN 20 (2 unidades)	Plan 10X /FN 20 (2 unidades)	Plan 10X /FN 20 (2 unidades)
	REVOLVER	REVOLVER	REVOLVER
A09	Quíntuple o séxtuple con inclinación al interior	Quíntuple	Quíntuple
	SISTEMA OPTICO	SISTEMA OPTICO	SISTEMA OPTICO
A10	Sistema óptico universal corregido al infinito	Sistema óptico universal corregido al infinito	Sistema óptico universal corregido al infinito
A11	Sistema óptico con tratamiento fungicida	Sistema óptico con tratamiento fungicida	Sistema óptico con tratamiento fungicida
	CONDENSADOR	CONDENSADOR	CONDENSADOR







# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



A12	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)	Tipo Abbe Apertura numérica desde 1.25 (con aceite de inmersión)
A13	Diafragma de apertura iris incluido	Diafragma de apertura iris incluido	Diafragma de apertura iris incluido
A14	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fases	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fases	Torreta de 07 posiciones o más para trabajo en campo oscuro y contraste de fases
	<b>PLATINA MECANICA</b>	<b>PLATINA MECANICA</b>	<b>PLATINA MECANICA</b>
A15	El rango de desplazamiento de la platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52 mm movimiento Y (igual o rango más amplio)	El rango de desplazamiento de la platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52 mm movimiento Y (igual o rango más amplio)	El rango de desplazamiento de la platina con desplazamiento de 76 mm movimiento X y 52 mm movimiento Y (igual o rango más amplio)
A16	Sin proyección saliente de guías lateral, no posee cremalleras laterales	Sin proyección saliente de guías lateral, no posee cremalleras laterales	Sin proyección saliente de guías lateral, no posee cremalleras laterales
	<b>OBJETIVOS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>OBJETIVOS</b>
A17	Plan acromático 4X N.A: 0.10 (igual o rango ms amplio)	Plan acromático 4X N.A: 0.10	Plan acromático 4X N.A: 0.10
A18	Plan acromático 10X N.A: 0.25 (igual o rango ms amplio)	Plan acromático 10X N.A: 0.25	Plan acromático 10X N.A: 0.25
A19	Plan acromático 20X N.A: 0.40 (igual o rango ms amplio)	Plan acromático 20X N.A: 0.40	Plan acromático 20X N.A: 0.40
A20	Plan acromático 40X N.A: 0.65 (igual o rango ms amplio)	Plan acromático 40X N.A: 0.65	Plan acromático 40X N.A: 0.65
A21	Plan acromático 100X N.A: 1.25 (igual o rango ms amplio)	Plan acromático 100X N.A: 1.25	Plan acromático 100X N.A: 1.25
	<b>TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR</b>	<b>TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR</b>	<b>TUBO DE OBSERVACIÓN TRINOCULAR</b>
A22	Número de campo (FN20)	Número de campo (FN20)	Número de campo (FN20)
A23	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados o rango más amplio	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 45 grados	Diseño ergonómico inclinación ergonómica a 30 grados
	<b>SISTEMA DE FLUORESENCIA</b>	<b>SISTEMA DE FLUORESENCIA</b>	<b>SISTEMA DE FLUORESENCIA</b>
A24	Cubo integrado para FITC-	Cubo integrado para FITC-	Cubo integrado para FITC-





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



	440-485 n m -- canal de emisión verde Sistema de epifluorescencia integrado Tiempo de vida 25 000 horas (como mínimo) Fuente de iluminación tipo LED	440-485 n m -- canal de emisión verde Sistema de epifluorescencia integrado Tiempo de vida 25 000 horas (como mínimo) Fuente de iluminación tipo LED	440-485 n m -- canal de emisión verde Sistema de epifluorescencia integrado Tiempo de vida 25 000 horas (como mínimo) Fuente de iluminación tipo LED
	<b>ILUMINACIÓN</b>	<b>ILUMINACIÓN</b>	<b>ILUMINACIÓN</b>
<b>A25</b>	Iluminación koehler tipo LED	Iluminación koehler tipo LED	Iluminación koehler tipo LED
<b>A26</b>	Voltaje universal dual (auto - voltaje) 100 - 120 V/220 - 240 V	Voltaje universal dual (auto - voltaje) 100 - 120 V/220 - 240 V	Voltaje universal dual (auto - voltaje) 100 - 120 V/220 - 240 V
<b>A27</b>	Control de iluminación en la parte frontal del equipo para mayor comodidad y ergonomía de usuario	Control de iluminación en la parte frontal del equipo (pantalla) para mayor comodidad y ergonomía de usuario	Control de iluminación en la parte frontal del equipo para mayor comodidad y ergonomía de usuario
<b>A28</b>	Control electrónico de nivel de iluminación variable e interruptor de encendido y apagado	Control electrónico de nivel de iluminación variable e interruptor de encendido y apagado	Control electrónico de nivel de iluminación variable e interruptor de encendido y apagado
<b>A29</b>	Con fuente de alimentación interna (no externo) para mayor durabilidad, seguridad y evitar sobre calentamiento	Con fuente de alimentación interna (no externo) para mayor durabilidad, seguridad y evitar sobre calentamiento	Con fuente de alimentación externa
<b>B</b>	<b>LA PROPUESTA DEBE INCLUIR</b>	<b>LA PROPUESTA DEBE INCLUIR</b>	<b>LA PROPUESTA DEBE INCLUIR</b>
<b>B01</b>	Un año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	Un año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor	Un año de garantía emitido por el fabricante o el proveedor
<b>B02</b>	Un (01) mantenimiento preventivo por año	Un (01) mantenimiento preventivo por año	Un (01) mantenimiento preventivo por año
<b>B03</b>	Garantía total de un año	Garantía total de un año	Garantía total de un año
<b>B04</b>	Manuales de usuario	Manuales de usuario	Manuales de usuario
<b>B05</b>	Una (01) funda protectora	Una (01) funda protectora	Una (01) funda protectora
<b>B06</b>	Un (01) frasco de aceite por inmersión	Un (01) frasco de aceite por inmersión	Un (01) frasco de aceite por inmersión





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

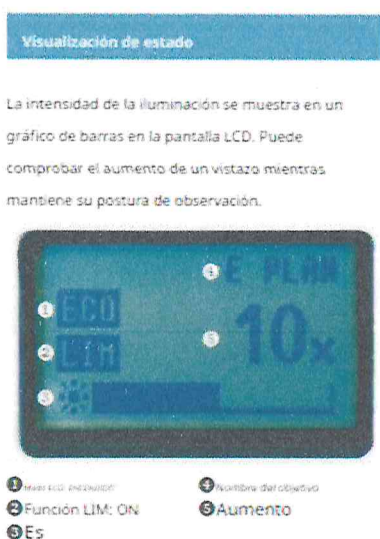


B07	Un (01) set de papel lente para limpieza	Un (01) set de papel lente para limpieza	Un (01) set de papel lente para limpieza
B08	Instalación y capacitación	Instalación y capacitación	Instalación y capacitación

Por lo que se concluye: que, la CORPORACIÓN IMPORTADORA DEL PERÚ BALPROJ S.a.C (RUC: 20610826700) es la única empresa que cumple con los requerimientos solicitados por la DIRESA al momento de la evaluación para la adquisición de la IOARR “ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA; EN EL(LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PÚBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA ABANCAY, DEPARTAMENTO APURÍMAC, con CUI: 2617755”, correspondiente al Procedimiento de Selección COMPRE-SM-1-2024-DIRESA-AP.

En relación a lo anteriormente expuesto, me permito destacar que, adicionalmente a los requerimientos técnicos solicitados para la adquisición del Microscopio de Inmunofluorescencia, la empresa CORPORACIÓN IMPORTADORA DEL PERÚ BALPROJ S.a.C ofrece características tecnológicas superiores, entre las que destacan:

1. Sistema de iluminación LED-Eco con configuración digital integrada, que permite una modulación precisa de la intensidad lumínica mediante interfaz de control avanzado, garantizando una óptima visualización de fluorocromos y prolongando significativamente la vida útil de los componentes ópticos.



2. Sistema de enfoque micrométrico de alta precisión con capacidad de ajuste de 2 micras por graduación, incorporando tecnología antidesplazamiento en la platina, lo cual asegura una



## GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

### Dirección Regional de Salud Apurímac

Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



estabilidad superior durante los procedimientos de observación en campo fluorescente.

Estas características técnicas diferenciadas evidencian la superioridad tecnológica del equipo al momento de la evolución.

Sin otro particular, me despido agradeciendo su atención y quedo a su disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
*[Firma]*  
T. M. Marisol Aranda Rosas (Calico)  
RUC: 201048810488  
CÓDIGO: 14888







**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE APURÍMAC**  
**DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA**



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO".

**INFORME N.º 104 – 2024/TQH/j/LOGISTICA/DRSA-APURIMAC**

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO

RECIBIDO: *Logística*  
HORA: *12:55*  
FECHA: *20/12/24*  
FIRMA: *[Firma]*

**A** : Ing. GILBER CARPIO MERINO  
Director de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento DIRESA.

**DE** : LIC. ADM. TEOFILLO QUISPE HUAMAN.  
Director de logística de la DRSA.

**ASUNTO** : SOLICITO APOYO EN LA CALIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, EN EL (LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA DE ABANCAY, DEPARTAMENTO APURÍMAC" CON CUI N° 2617755.

**REF** : COMPRE-SM-1-2024-DIRESA-AP.-1

**FECHA** : Abancay, 20 de diciembre del 2024.

Por medio del presente me es grato dirigirme a usted, y saludarle cordialmente, con la finalidad de solicitar a su dirección apoyo en la calificación de las especificaciones técnicas de la **ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, EN EL (LA) LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA APURÍMAC EN EL CENTRO POBLADO ABANCAY, DISTRITO DE ABANCAY, PROVINCIA DE ABANCAY, DEPARTAMENTO APURÍMAC" CON CUI N° 2617755**, correspondiente al procedimiento de selección COMPRE-SM-1-2024-DIRESA-AP.-1, ya que su dirección cuenta con personal con conocimiento en equipos biomédicos por lo cual solicito que su personal evalúe las características técnicas del bien a adquirir y que cumplan las especificaciones técnicas solicitadas en el presente procedimiento de selección, en la brevedad posible para de esta manera se dé el otorgamiento de la buena pro y concluir el procedimiento de selección. Los postores que presentaron su propuesta son los siguientes:

Nº	Razon social	RUC	Hora presentacion	FECHA
1	UNIVERSO CIENTIFICO SAC	20605046127	11:58 a.m	20/12/2024
2	CORPORACION IMPORTADORA DEL PERU BALPROJ SAC	20610751505	11:57 a.m	20/12/2024
3	RALPER IMPORT PERU SAC	20610826700	11:55 a.m	20/12/2024
4	EROSMEDIC SAC	20606823976	11:46 a.m	20/12/2024

Es todo cuanto informo para su conocimiento y acciones pertinentes.

Atentamente:



Lic. Adm. TEOFILLO QUISPE HUAMAN  
DIRECTOR DE LOGÍSTICA

C.c.  
Archivo



<https://www.diresaapurimac.gob.pe>

Av. Daniel Alcides Carrión s/n Abancay – Apurímac

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
DOY FE al presente documento que es copia fiel al original



Serv. Eugenio O. Solís Orasco  
FEBATARIO R.D. N° 0587021-DG-TITULAR

20 DIC. 2024