

CUADRO COMPARATIVO

ANEXO 01 - EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 07-2024-HSRIOEC-SEGUNDA CONVOCATORIA: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE RAYOS X PARA LA UPSS DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS"

| N° ITEM | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | DOCUMENTOS OBLIGATORIOS | | | | | | | | | | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN | | | | | ESTADO |
|---------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|--|--|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--|--|---|--|----------|
| | | ANEXO 01 | ACREDITACIÓN | ANEXO 02 | ANEXO 03 | | | | | | | ANEXO 04 | ANEXO 05 | ANEXO 06 | | | |
| 1 | X RAY SALES AND SERVICE S.A.C | D.J. Datos del Postor | De quien Suscribe la Oferta | D.J. Literal b) Art. 52 - RICE D.J. Cumplimiento de T.D.R. | Declaración Jurada de presentación de un Plan de trabajo. | Declaración jurada donde garantiza que asume todo tipo de obligaciones laborales al personal. | Presentación de una Carta de Compromiso donde garantiza que asume a cubrir todos los gastos de su personal. | Declaración Jurada del proveedor en el cual su personal profesional, técnico y operativo deberán presentarse debidamente identificados | Presentación de una Carta de compromiso en la que la empresa se hará responsable de los daños directos | D.J. Plazo de prestación | Promesa de Consorcio | Precio de la Oferta | constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad | Solicitud de bonificación de los cinco (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°11) | Los postores que aplicuen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037 (ANEXO N°07) | solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10) | ADMITIDO |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMITIDO |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMITIDO |

| N° ITEM | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | |
|---------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------|--------|
| | | A. Habilitación | Experiencia de Especialidad | | |
| 1 | X RAY SALES AND SERVICE S.A.C | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 2 | | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 3 | | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

| N° ITEM | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | FACTORES DE EVALUACIÓN | | | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|---------|----------------------------------|------------------------|----|-------------------------------|---------------|--------------------|
| | | Factor Precio | | GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | | |
| 1 | X RAY SALES AND SERVICE S.A.C | S/ 45,000.00 | 80 | 20 | 100 | 1 |
| 2 | | S/ 155,000.00 | 80 | 20 | 100 | 1 |
| 3 | | S/ 70,000.00 | 80 | 20 | 100 | 1 |

| N° ITEM | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | FACTORES DE EVALUACIÓN | | | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|---------|----------------------------------|------------------------|--|-------------------------------|---------------|--------------------|
| | | Factor Precio | | GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | | |
| 1 | X RAY SALES AND SERVICE S.A.C | S/ 45,000.00 | | 20 | 100 | 1 |
| 2 | | S/ 155,000.00 | | 20 | 100 | 1 |
| 3 | | S/ 70,000.00 | | 20 | 100 | 1 |

HOSPITAL SANTA ROSA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE LOGÍSTICA
PTO. MALDONADO

Bach. Adm. Nishi Alexander Ibarra Linares
APOYO ADMINISTRATIVO DEL AREA DE ADQUISICIONES

HOSPITAL SANTA ROSA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE LOGÍSTICA

Dc. Juan Pablo Hualpa Mirano
JEFE
MAT 25.156