



HONADOMANI
San Bartolomé



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA N° 019-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1

**ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 6 días del mes de junio de 2024 a las 11:00 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:

1. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Item	Proveedor	RUC/Código	Nombre de Empresa	Fecha de registro	Estado
1	Proveedor con RUC	20130329471	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	18/03/2025	Válido
2	Proveedor con RUC	20208310730	MEDELCO SRL	20/03/2025	Válido
3	Proveedor con RUC	20253316711	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	17/03/2025	Válido
4	Proveedor con RUC	20270485015	IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L	11/04/2025	Válido
5	Proveedor con RUC	20340116055	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	14/03/2025	Válido
6	Proveedor con RUC	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	01/04/2025	No válido
7	Proveedor con RUC	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	01/04/2025	No válido
8	Proveedor con RUC	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	09/04/2025	Válido
9	Proveedor con RUC	20492226883	BIOMEDRAB S.A.C.	20/03/2025	Válido
10	Proveedor con RUC	20501645517	VITALTEC S.A.C.	14/03/2025	Válido

25 registros encontrados, mostrando 10 registros de 1 a 10. Página 1 / 3

Item	Proveedor	RUC/Código	Nombre de Empresa	Fecha de registro	Estado
11	Proveedor con RUC	20505423942	HC MEDICAL SAC	18/03/2025	Válido
12	Proveedor con RUC	20506473954	ADVANTAGE MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14/03/2025	Válido
13	Proveedor con RUC	20511549249	NOVA MEDICAL S.A.C.	20/05/2025	Válido
14	Proveedor con RUC	20536847180	CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C	03/04/2025	Válido
15	Proveedor con RUC	20538597121	DRAEGER PERU S.A.C.	17/03/2025	Válido
16	Proveedor con RUC	20557041631	INTECWELD IMPORT S.A.C.	13/05/2025	Válido
17	Proveedor con RUC	20602703003	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	17/03/2025	Válido
18	Proveedor con RUC	20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	17/03/2025	Válido
19	Proveedor con RUC	20603355289	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	14/03/2025	Válido
20	Proveedor con RUC	20603460554	CF DISMED S.A.C.	17/03/2025	Válido

25 registros encontrados, mostrando 10 registros de 11 a 20. Página 2 / 3

Item	Proveedor	RUC/Código	Nombre de Empresa	Fecha de registro	Estado
21	Proveedor con RUC	20606042044	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.	17/03/2025	Válido
22	Proveedor con RUC	20606384409	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	02/04/2025	Válido
23	Proveedor con RUC	20608071521	NIMAT MEDICAL S.A.C.	15/03/2025	Válido
24	Proveedor con RUC	20610572333	DYR MEDICAL S.A.C.	18/03/2025	Válido
25	Proveedor con RUC	20611300701	MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	17/03/2025	Válido
26	Proveedor con RUC	20611580429	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.	13/05/2025	Válido

25 registros encontrados, mostrando 5 registros de 21 a 26. Página 3 / 3

2. DETALLE DE LOS POSTORES

De acuerdo al cronograma del procedimiento de selección establecido en el SEACE, la presentación de ofertas fue en forma electrónica a través del SEACE de fecha 22 de mayo de 2025; y que según reporte se han presentado nueve (09) ofertas, según lo siguiente detalle:



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Entidad convocante	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
Nomenclatura	AS-Homologación-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Bien
Descripción del objeto	ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229,
Número de Contratación	HNOMN-2025-629

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20603355289	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	23/05/2025	12:36:42	20603355289	23/05/2025	12:40:47	Enviado	Valido
2	20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	23/05/2025	23:49:45	20603346344	23/05/2025	23:49:34	Enviado	Valido
3	20538597121	DRAEGER PERU S.A.C.	23/05/2025	18:24:12	20538597121	23/05/2025	18:29:00	Enviado	Valido
4	20130329471	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	23/05/2025	16:40:21	20130329471	23/05/2025	16:41:07	Enviado	Valido
5	20208310730	MEDELCO SRL	23/05/2025	20:03:56	20208310730	23/05/2025	20:04:35	Enviado	Valido
6	20492226883	BIOMEDRAB S.A.C.	23/05/2025	17:52:53	20492226883	23/05/2025	17:53:30	Enviado	Valido

0 registros encontrados, mostrando 0 registro(s), de 1 a 0. Página 1 / 1.

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante :	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
Nomenclatura :	AS-Homologación-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229,

Nro. ítem	Descripción del ítem	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
RUC / Código	Nombre o Razón Social			
1	ADQUISICION DE INCUBADORA ESTANDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICION PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229.			
20603355289	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	23/05/2025	12:40:47	Electronico
20130329471	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	23/05/2025	16:41:07	Electronico
20492226883	BIOMEDRAB S.A.C.	23/05/2025	17:53:30	Electronico
20538597121	DRAEGER PERU S.A.C.	23/05/2025	18:29:00	Electronico
20208310730	MEDELCO SRL	23/05/2025	20:04:35	Electronico
20603346344	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	23/05/2025	23:49:34	Electronico

Acto seguido, se ha procedido a realizar la descarga a través del SEACE las propuestas de cada uno de los postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases, obteniendo el siguiente resultado:

3. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.

En el marco del procedimiento de selección **Adjudicación Simplificada Homologación N.º 003-2025-HONODOMANI-SB**, el postor **CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.** presentó su oferta, la cual fue objeto de observaciones conforme a lo establecido en las **Bases Integradas**, en la **Sección General, Capítulo I, numeral 1.10**, y lo dispuesto en el **artículo 60º del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (RLCE)**. Las observaciones identificadas son las siguientes:

1. **Traducción del Certificado ISO 13485:20162**: No se adjuntó la traducción oficial del certificado ISO 13485:2016, requisito indispensable cuando el documento está redactado en idioma distinto al castellano, conforme a las exigencias normativas.
2. Traducción del Certificado de Seguridad Eléctrica ²

Estas observaciones fueron subsanadas mediante la plataforma del SEACE con fecha 02 de junio de 2025. Se verificó que el postor adjuntó las traducciones del Certificado ISO 13485:2016 y del Certificado de Seguridad Eléctrica, ambos documentos constan de cinco (5) hojas con información en ambas caras. Sin embargo, estos no se encontraban visados ni foliados. **La forma correcta de subsanar esta observación era presentar nuevamente la oferta con la documentación completa, foliada y rubricada con la firma del representante legal o apoderado.** A pesar de ello, se procedió a revisar el cumplimiento del subnumeral d).

Asimismo, según la Ficha de Homologación, el postor debía presentar adicionalmente el Formato Nro. 01 – "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas", documento necesario para acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien solicitado.

En ese sentido, se revisó su oferta, la cual consta de un total de 103 páginas, dentro de las cuales se incluyen los documentos obligatorios exigidos para su admisión.

Durante la revisión, se verificó que **no cumple con lo establecido en el subnumeral d): Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N.º 3).**

2 Según el Artículo 60. Subsanación de las ofertas: d) La traducción de acuerdo a lo previsto en el artículo 59, en tanto se haya presentado el documento objeto de traducción.

Artículo 59. Idioma de la documentación y otras formalidades

59.1. Los documentos que acompañan a las expresiones de interés, las ofertas y cotizaciones,

2 Según el Artículo 60. Subsanación de las ofertas: d) La traducción de acuerdo a lo previsto en el artículo 59, en tanto se haya presentado el documento objeto de traducción.

Artículo 59. Idioma de la documentación y otras formalidades

59.1. Los documentos que acompañan a las expresiones de interés, las ofertas y cotizaciones, según corresponda, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos

59.2. Las solicitudes de expresiones de interés, ofertas y cotizaciones son suscritas por el postor o su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin.



HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

En particular, no cumple con la característica N.º 10: "Señalización de carga de batería", ya que, tras revisar detalladamente su oferta, no se encontró sustento alguno que acredite el cumplimiento de dicha característica. Asimismo, se verificó que en la foliación identificada con el número 10 no se consigna información relacionada, como tampoco en ninguna otra sección de su propuesta técnica. Esta omisión se evidencia en la imagen del documento correspondiente que forma parte del expediente de revisión.



10
GREYS P. VILLALBA TELLO
CPB MEDICAL S.A.C.
Aprobado

FORMATO N.º 01

HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO / SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS
TÉCNICAS

Señores
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
Presente. –

En calidad de Postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la Ficha de Homologación.

Sustento de cumplimiento de las características técnicas					
DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO:		INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:		CPB MEDICAL S.A.C.			
FECHA DE FABRICACIÓN:		2024			
MARCA:		TENDE			
MODELO:		VAV-TR			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
N°	Características	Especificaciones	Cumple con el requerimiento		N° folio y/o comentario:
			SI	NO	
01	Coche	Con ruedas y altura ajustable	X		14, 26, 27,
02	Fijador (receptáculo) para el soporte de infusión intravenosa	Localizado fuera de la superficie del cuerpo habitáculo del equipo o acoplado de material metálico	X		30, 34, 35, 37,
03	Accesorios para manos e intubación	Con dos (02) o más ventanas o puertas de acceso para manos y una (01) ventana o puerta en la cabecera para intubar	X		15, 19, 20, 34, 35, 37,
04	Accesos para tubos	Para infusión intravenosa, circuito paciente u otros	X		16, 21,
05	Doble pared o sistema que evite cambios de temperatura en el neonato	SI	X		16,
06	Nivel de ruido	Menor a 60 dB	X		16,
CONTROL/MONITOREO DE TEMPERATURA					
07	Control y monitoreo de la temperatura de aire	Ajustable de 30°C o menos a 38°C o más	X		15,
08	Control de monitoreo de la temperatura de piel	SI	X		15,
09	Lectura digital de temperatura	SI	X		13,
10	Señalizador de carga de batería	SI			
11	Tipo de control	Pasivo o servocontrolado	X		22, 34,
ALARMAS					
12	De alta temperatura (límite de seguridad)	SI	X		15, 24,
13	De falla del sistema de ventilación o circulación de aire	SI	X		15, 25,
14	De batería baja y/o falla de alimentación eléctrica	SI	X		15, 25,
15	De falla del sensor	SI	X		24,



HONADOMANI
San Bartolome



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACUERDO

El Comité de Selección, **por unanimidad**, acuerda **postergar la etapa de admisión, evaluación y calificación de ofertas**, debido a que no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la revisión de los documentos presentados por los postores.

La continuación de esta etapa ha sido reprogramada para la **próxima reunión**, a realizarse el día **09 de junio de 2025**.

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y los miembros del Comité de Selección, **estando de acuerdo con su contenido**, la firman en señal de conformidad, **sin observaciones**.

ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGESTO
Miembro Titular

M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE
Presidente Titular

LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA N° 020-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1

**ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 9 días del mes de junio de 2024 a las 12:00 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:

1. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la continuación de la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación.

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

SAINT INDUSTRY E.I.R.L.

En el marco del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada Homologación N.º 003-2025-HONADOMANI-SB, el postor **SAINT INDUSTRY E.I.R.L.** presentó su oferta, la cual fue objeto de observaciones conforme a lo establecido en las Bases Integradas, en la Sección General, Capítulo I, numeral 1.10, y lo dispuesto en el artículo 60º del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (RLCE). Las observaciones identificadas son las siguientes:

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

1. **Traducción del Certificado ISO 13485:2016²:** No se adjuntó la traducción oficial del certificado ISO 13485:2016, requisito indispensable cuando el documento está redactado en idioma distinto al castellano, conforme a las exigencias normativas.
2. **Traducción del Certificado de Seguridad Eléctrica.**

En virtud de lo anterior, y en aplicación del **artículo 60° del RLCE**, se procedió a **requerir la subsanación de las observaciones** mediante la notificación correspondiente a través del **Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE)**.

Donde el postor no subsana su oferta. En consecuencia, este Comité acuerda por unanimidad **NO ADMITIR** la propuesta del **SAINT INDUSTRY E.I.R.L.**

Sin perjuicio de ello, se procedió a revisar el cumplimiento del **subnumeral d)**: *Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N.º 3)*. En dicha revisión, se verificó que el postor **no cumple con la característica N.º 06: "Nivel de ruido: menor a 60 dB"**.

Específicamente, en la **foliación 52**, el postor presenta una carta en la que se declara que el nivel de ruido es ≤ 60 dB; sin embargo, al contrastar dicha información con la **foliación 17**, se advierte una contradicción, ya que el **manual de operario de la incubadora de transporte** indica que el nivel de ruido es ≤ 40 dB, lo que no se ajusta a lo requerido en las Especificaciones Técnicas Homologadas.

Adicionalmente, la mencionada carta ha sido firmada únicamente por el postor y no por un representante oficial del fabricante. Aunque se advierte un sello rojo y una firma, no se identifican de manera clara los datos del firmante ni su calidad de representante del fabricante, lo cual impide verificar la autenticidad del documento.

Cabe precisar que la carta del fabricante debe presentarse en su idioma original, acompañada de su **traducción oficial al español**. En caso de que se presente directamente en español, esta debe consignar de forma clara e inequívoca la identificación del firmante como **representante del fabricante**.

Por lo tanto, la documentación presentada **no cumple con los criterios formales** establecidos ni garantiza la validez del respaldo técnico exigido, afectando la admisibilidad y validez de la oferta técnica.

2 Según el Artículo 60. Subsanación de las ofertas: d) La traducción de acuerdo a lo previsto en el artículo 59, en tanto se haya presentado el documento objeto de traducción.

Artículo 59. Idioma de la documentación y otras formalidades

59.1. Los documentos que acompañan a las expresiones de interés, las ofertas y cotizaciones, según corresponda, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos

59.2. Las solicitudes de expresiones de interés, ofertas y cotizaciones son suscritas por el postor o su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin.



HONADOMANI
San Bartolomé



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FOLIO 52



HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

23 de mayo del 2025

CARTA DE DECLARACIÓN

Asunto: Validación de especificaciones técnicas

Proveedores NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE CO., LTD. Ubicados en N°12 Keyuan Road, Shaoxing science and technology park, Ningbo, Zhejiang province. Declaramos que nuestra incubadora de transporte modelo TI - 2000 cumple con las siguientes características técnicas:

- Fijador (receptáculo) para el soporte de infusión intravenosa acoplado de material metálico. 02
- Acceso para manos e intubación, con dos puertos de acceso para manos y una puerta en la cabecera para intubar (puerto iris). 03
- Control y monitoreo de temperatura de aire ajustable de 25°C a 39°C. 07
- Acceso para tubos, para infusión intravenosa, circuito de paciente u otros. 04
- De doble pared que evita cambios de temperatura en el neonato. 05
- Nivel de ruido menor a 60 dB. 06
- Alarma de alta temperatura (límite de seguridad). 12
- Lectura digital de temperatura. 09
- Control de flujo de oxígeno servo-controlado. 11
- Soporte para equipo de infusión. 19
- Soporte para monitor. 20
- Sistema para fijación de la incubadora a la ambulancia. 26
- Colchoneta resistente a los fluidos de fácil lavado y desinfección. 28
- El mezclador de aire/oxígeno medicinal se usa con el humidificador. 23
- Circuitos de paciente desechables para la unidad de respiración. 29
- La incubadora cuenta con sistema de baterías recargables. 33
- La incubadora cuenta con conexión externa de 12 VDC, sin cable. 34
- El tipo de enchufe de la incubadora será schuko, 250V, 16A. 37
- Accesorios:
 - Diez (10) sensores de temperatura de piel reusables. 27
 - Cuatro (04) colchonetas de fácil lavado y desinfección, radiotransparente a los rayos x. 28
 - Ocho (08) juegos de circuitos de paciente reusables. 29
 - Diez (10) filtros de aire. 31
 - Una (01) mascarilla facial neonatal de silicona reusable. 32
 - Una (01) manguera de conexión para la unidad de reanimación desde la red central y para conexión a balón de oxígeno. 24
 - Dos (02) cilindros de oxígeno tipo E, de aluminio cada uno con válvula tipo PIN INDEX. 21
 - Un (01) cilindro para aire comprimido tipo E, de aluminio con válvula tipo PIN INDEX. 22

Sin más que agregar, quedamos atentos a sus comentarios. Agradeciendo su apreciada atención.

Atentamente,

Felicitati

SANIT INDUSTRIAL EIRL
JUAN ORLANDO ZUNIGA TELJADE
GERENTE GENERAL

52



HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

TABLE 1.1 ESPECIFICACIONES (CONTINUACIÓN)

TEMPERATURA DEL AMBIENTE (No use en un ambiente que exceda lo especificado)	
Rango de Operación.....	10~30°C
Rango de Transporte y Almacenamiento.....	-40~+70°C
HUMEDAD DEL AMBIENTE	
Rango de Operación.....	30%~75%RH
Rango de Transporte y Almacenamiento.....	≤93%RH
PRESION ATMOSFERICA	
Rango de presión atmosférica de almacenamiento y despacho	500hPa~1060hPa
Rango de Presión atmosférica de la operación.....	800hPa~1060hPa
Aplicación en Altitud de.....	≤2000m
Categoría sobrevoltaje.....	II
Grado de Polución.....	2
RANGO DE FLUJO DE AIRE	
Rango de flujo de aire ambiente.....	menor que 1.0m/s, mayor que 0.3m/s
OTRAS ESPECIFICACIONES	
Nivel de ruido dentro de la cabina	Ruidos≤40dB (A)
	Ruido dentro de la cabina≤50dB(A)
Nivel de Dióxido de Carbono (CO2) dentro de la cabina.....	menor que 0.5% cuando una mezcla de
	CO2 en el aire es liberada a
	750ml/min a un punto de 10cm
	Sobre el centro del colchón.
Velocidad del Aire sobre el Colchón.....	menos de 0.35 m/s
*Referirse a la Tabla de Definiciones y Símbolos	
NOTA: Las puertas de acceso abierto o Panel o el uso de suministros u otros equipos dentro de la incubadora, las cuales pueden alterar el patrón de flujo de aire, puede afectar la correlación de la lectura de la temperatura de la incubadora de la temperatura del centro del colchón y la temperatura de la piel.	

SAINT INDUSTRY EIRL

JUAN ORLANDO ZUNIGA TEJADA
GERENTE GENERAL

Dado que el postor no subsanó su oferta y no cumple con la característica técnica señalada anteriormente, este **Comité de Selección acuerda por unanimidad ** NO ADMITIR la propuesta presentada por SAINT INDUSTRY E.I.R.L.

(Ver Anexo N.º 01 – Cuadro de Admisión de Oferta).

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

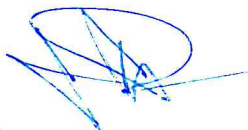
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACUERDO

El Comité de Selección, **por unanimidad**, acuerda **postergar la etapa de admisión, evaluación y calificación de ofertas**, debido a que no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la revisión de los documentos presentados por los postores.

La continuación de esta etapa ha sido reprogramada para la **próxima reunión**, a realizarse el día **10 de junio de 2025**.

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y los miembros del Comité de Selección, **estando de acuerdo con su contenido**, la firman en señal de conformidad, **sin observaciones**.



ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGESTO
Miembro Titular



M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE
Presidente Titular



LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA N° 021-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1

**ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de junio de 2024 a las 8:00 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:

1. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

DRAEGER PERU S.A.C.

Con relación a la oferta presentada por el postor **DRAEGER PERU S.A.C.**, se procedió a la revisión de la documentación remitida, la cual consta de un total de 244 páginas. En dicha revisión, se verificó que **no cumple con lo establecido en el subnumeral d): Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N.º 3).**

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

De acuerdo con la **Ficha de Homologación**, el postor debe presentar adicionalmente el **Formato N.º 01 – "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"**, a fin de acreditar el cumplimiento de las características técnicas específicas del bien solicitado.

En particular, se identificó **incumplimiento respecto a la característica N.º 25: "Humificador Calentador: para uso con circuitos de ventilador neonatal o intercambiadores de calor y humedad (incluir 50 filtros) para neonatos"**.

Al revisar los folios **337 y 338**, no se encontró documentación técnica ni sustento suficiente que acredite el cumplimiento de dicha característica. La información contenida en esas páginas no guarda relación directa ni específica con lo solicitado en el ítem mencionado, por lo que no puede ser considerada válida para efectos de evaluación.

FOLIO: 337

337

**Humidificación
para proteger el
sistema respiratorio**

Familia de filtros HME HumidStar® Plus

La humidificación previene las lesiones pulmonares inducidas por el ventilador

Previene eficazmente las lesiones pulmonares inducidas por la ventilación mecánica que utiliza gases secos y fríos. Para prevenir el riesgo de resquebrajamiento de los pulmones por la desecación y el consiguiente daño pulmonar, nuestro HME HumidStar Plus les ayuda humidificando pasivamente el aire que inhalan. El medio del HME de nuestros intercambiadores de calor y humedad HumidStar® Plus consiste en una nueva espuma de poliuretano microporosa que se ha desarrollado especialmente para esta aplicación y que devuelve un elevado grado de calor y humedad. Además, ofrecemos el HumidStar Trach Plus para pacientes traqueostomizados, que garantiza una ventilación pulmonar protectora a todos los pacientes.

DRAEGER PERU S.A.C.
José Luis Grande Acevedo
REPRESENTANTE LEGAL

DRAEGER PERU S.A.C.
Jorge Luis Espinoza Matos
REPRESENTANTE LEGAL

FOLIO: 338

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Nombre del producto	338				
	Filtro Carafon® 20 Plus	Filtro Carafon® 20 Plus	HME HandStar® SE Plus	HME HandStar® 2 Plus	HME HandStar® Touch Plus
Referencia					
Categoría de producto	Admisión	Admisión	Admisión/Post-Intensivos	Admisión	Admisión/Post-Intensivos

Los productos mostrados son utilizados por productos fabricados en una sola línea conforme a la ISO EN 14544-1:2018, parte 1, MCC.
DRAEGER PERU S.A.C.
 José Luis Andrade Acevedo
 REPRESENTANTE LEGAL

DRAEGER PERU S.A.C.
 Jorge Luis Espinoza Matos
 REPRESENTANTE LEGAL

Conclusión:

La oferta del postor **DRAEGER PERU S.A.C.** no cumple con los requisitos mínimos obligatorios

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

establecidos en las bases del procedimiento, por lo cual corresponde la **NO ADMISIÓN** conforme a la normativa vigente.

(Ver Anexo N° 01 – CUADRO DE ADMISION DE OFERTA).

ALBUJAR MEDICA S.A.C.

El postor **ALBUJAR MEDICA S.A.C.** presentó su oferta compuesta por **194 folios**, dentro de los cuales se ubican los documentos obligatorios requeridos para la admisión. No obstante, al efectuar la revisión correspondiente, se verificó que **no cumple con lo establecido en el subnumeral d): Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N.º 3).**

De acuerdo con la **Ficha de Homologación**, el postor debía presentar adicionalmente el **Formato N.º 01 – "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"**, con el fin de acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien solicitado.

En particular, se constató el **incumplimiento de las características técnicas N.º 21 y N.º 22:**

- **Característica N.º 21:** "Cilindros de Oxígeno tipo E: Dos (02) de aluminio, cada uno con válvula tipo **PIN INDEX**, regulador de presión con manómetro y flujómetro. Cada regulador debe tener dos salidas: una de 50 PSI y la otra de flujo regulable (ambos cilindros fijados al equipo)".
- **Característica N.º 22:** "Cilindro para aire comprimido tipo E: Uno (01) de aluminio, con válvula tipo **PIN INDEX**, regulador de presión con manómetro y flujómetro. El regulador debe tener dos salidas: una de 50 PSI y la otra de flujo regulable; o compresor de aire integrado".

La revisión de los folios 13, 32, 33, 46, 47, 48 y 49 evidenció que la información técnica proporcionada **no precisa ni describe la presencia del sistema PIN INDEX** exigido para ambas características. Tampoco se logra identificar visualmente dicho componente en los documentos, lo cual impide verificar su cumplimiento.

Adicionalmente, se adjuntan **pantallazos de los folios antes indicados**, donde se constata la **ausencia del sustento técnico requerido** para las características mencionadas.





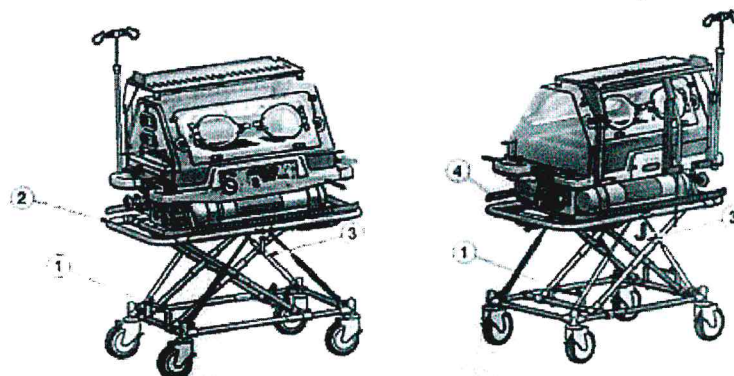
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

032

MANUAL DEL USUARIO
INCUBADORA DE TRANSPORTE IT-158 TS

Instalación del Equipo



1	Apoyo para el Pré
2	Levante
3	Trabas: Frontal y Posterior
4	Palanca de Seguridad

5.1.2 Montaje de los Cilindros de Gases

Los dos cilindros de Oxígeno y/o Aire Comprimido deben ser montados en sus respectivos soportes ubicados en la base inferior de la incubadora cerca del carro de transporte. El posicionamiento de los cilindros debe ser realizado de modo que la salida de alimentación quede direccionada hacia la cabecera de la incubadora, donde está localizado el niple de entrada para alimentación de la incubadora y el pasa tubo doble para paso y fijación de las tuberías para el recién nacido, por la puerta lateral. Para el montaje de los cilindros de Oxígeno y/o Aire Comprimido, abra los prisioneros de los soportes, presionando los botones de acoplamiento rápido, uno en cada soporte, instale los cilindros en sus respectivos soportes de oxígeno (derecha) y aire comprimido (izquierda), cierre los prisioneros alrededor del cuello del cilindro y coloque el tornillo de acoplamiento rápido para el trabado de los mismos.

Opciones de cilindros de Oxígeno y Aire Comprimido	
Cilindro de Oxígeno Tipo E (DOT 3AL), sin válvula reguladora – ABNT 218-1.	
Cilindro de Aire Comprimido Tipo E (DOT 3AL), sin válvula reguladora – ABNT 218-1.	
Cilindro de Aire Comprimido Tipo E (DOT 3AL), sin válvula reguladora – ABNT 204-1.	
Cilindro de Oxígeno Tipo E (DOT 3AL) estándar Yoke. Sin válvula reguladora.	21
Cilindro de Aire Comprimido Tipo E (DOT 3AL) estándar Yoke. Sin válvula reguladora.	22

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

033

Instalación del Equipo

MANUAL DEL USUARIO
INCUBADORA DE TRANSPORTE IT-158 TS

Opciones de Válvulas Reguladoras
Válvula Reguladora de Oxígeno con flujómetro 0-15 l/min para O ₂ y manómetro.
Válvula Reguladora de Aire Comprimido con flujómetro 0-15 l/min para Aire y manómetro.
Válvula Reguladora para cilindro de Aire Comprimido con manómetro y flujómetro, ABNT 204-1.
Válvula Reguladora de Oxígeno estándar Yoke con flujómetro 0-15 l/min para O ₂ y manómetro. 21
Válvula Reguladora de Aire Comprimido estándar Yoke con flujómetro 0-15 l/min para Aire y manómetro. 22
Válvula Reguladora para Cilindro de Oxígeno calibrado en 3,5 kgf/cm ² ABNT 218-1
Válvula Reguladora para Cilindro Aire Comprimido calibrada en 3,5 kgf/cm ² ABNT 218-1
Válvula Reguladora para Cilindro Aire Comprimido calibrada en 3,5 kgf/cm ² ABNT 204-1

5.1.3 Instalación del Sensor de Temperatura de Piel

Proceda a la conexión del Sensor de Temperatura de Piel en el dispositivo del Panel lateral de entrada de red y observe la lectura de la temperatura de piel en el mostrador correspondiente en el Panel frontal.

Durante la fase de calentamiento y preparación de la incubadora de transporte para recibir al paciente, el Sensor de Temperatura de Piel debe permanecer dentro de la cúpula y el mostrador correspondiente en el Panel frontal indicará la temperatura del lugar donde se encuentra apoyado.



HONADOMANI
San Bartolome

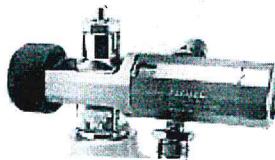


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

046

22



REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO - DE AIRE

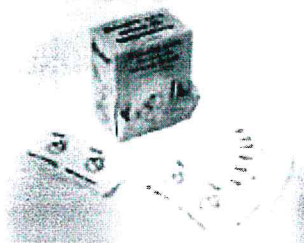
REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO CON DOS SALIDAS DE 50 PSI Y CON SALIDA DE FLUJO REGULABLE.

21



REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO - DE OXIGENO

REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO CON DOS SALIDAS DE 50 PSI Y CON SALIDA DE FLUJO REGULABLE.

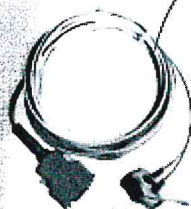


ADHESIVOS PARA SENSOR PIEL

ADHESIVO ANTIALERGICO ESPECIALMENTE DESARROLLADO PARA LA PERFECTA FIJACION DEL SENSOR PIEL O SENSOR PACIENTE A LA PIEL DEL NEONATO, TENIENDO DOS PRESENTACION DE 50 UNIDADES Y 100 UNIDADES.

Albujar Medica S.A.C

MANUEL ALBUJAR
GERENTE ADMINISTRATIVO
REGISTRADO



SENSOR OXIMETRIA MASSIMO- TIPO WRAP

SENSOR REUTILIZABLE USADO EN BEBES DE (3 KG - 15KG) Y NEONATOS, PARA LA MEDICION DE LA SATURACION. LA APLICACIÓN EN BEBES EL AREA IDEAL ES EN LOS PIES DEL PACIENTE, SIN RESORTE O PINZAS DE SUJETACIÓN, CON CABLE LARGO.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

21

047

CILINDRO DE OXIGENO TIPO E CATALUX

MARCA: CATALUX

MODELO: NE

PROCEDENCIA: USA

Carmel Alvarado de la Cruz

- Los cilindros de aluminio son 40% mas ligeros que los de acero.
- Están limpios para uso de oxígeno medicinal.
- Barniz transparente de seguridad, además de protegerlo contra el medio ambiente sirve para indicar cuándo se sobrecalienta el aluminio durante el proceso de llenado o uso, muy fácil de limpiar.
- Cuchara de entrada recta para minimizar el daño al cambiar la válvula
- Selló con O ring para mayor seguridad

Características de los cilindros:

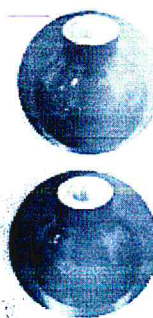
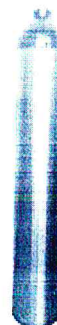
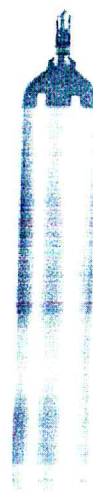
- Incluyen válvula medicinal CGA870
- Cumplen con el departamento de transporte (DOT) en USA y Canadá (TC).
- Presión de trabajo 2'015 psi.
- Fabricados en USA.
- Cada cilindro es probado e inspeccionado individualmente por una agencia externa al fabricante
- Exceden más de 10'000 ciclos de llenado

Albújar Médica S.A.C

MANUEL ALBUJAR
GERENTE ADMINISTRATIVO
AUTORIZADO

Especificación del cilindro

	Dimensión
Capacidad	680 lts
Altura	72cm
Diámetro	11.5mm
Tipo de válvula	CGA-870
Presión de trabajo	2015 PSI
Pared del cilindro	5.8mm
Color	verde



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

21



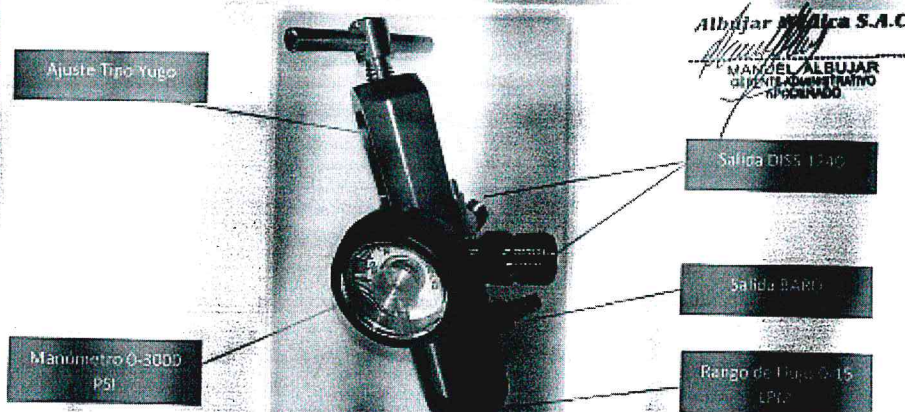
048

REGULADOR DE OXIGENO DE 3 SALIDAS 0-15 LPM CGA-870 TITAN MEDICAL

REGULADOR DE OXIGENO 3 SALIDAS	MODELO: CGA-870	MARCA: TITAN MEDICAL	PROCEDENCIA: TAIWAN
--------------------------------------	--------------------	----------------------------	------------------------

CARACTERISTICAS TECNICAS

- Cuerpo principal de bronce cromado.
- Para balón de oxígeno con válvula CGA-870.
- Bronce sinterizado. Filtros de entrada de 50 micras.
- Control de caudalímetro.
- Rango A. 1L/min-8L/15L/min.
- Rango B. 1L/32L/min-4L/min.
- Regulador de oxígeno de latón estándar BS.
- Presión de salida 50 PSI DISS
- Salida de pua.
- Dos válvulas de retención.
- Salidas disponibles: 0,0.5,1,2,3,4,5,6,8,10,12,15.
- Con rango de caudal disponible de 0-15 LPM.
- Tipo gas Oxígeno.
- La presión de Entrada: 150 bar
- La presión de Salida: 2 bar – 3bar
- La presión de control de la válvula de seguridad: 3.5 bar+/-0.5 bares





HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

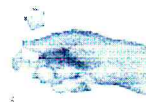
Fácil Manuseo Easy Handling / Fácil Manipulación



Ajuste da PEP
Adjustment of the PEEP



Ajuste da PEEP
Adjustment of the PEEP



Inflação
Inflation



Inflação e Manutenção de PEEP
Inflation and Maintenance of PEEP

- Uma vez ajustada, o controle do pressão é praticado independentemente do grau de pressão ou fadiga do operador.
- O BabyPuff™ ajusta a forma e a pressão de O₂ entre 21% a 100%.
- O "T de Ayre" pode ser acoplado a uma máscara neonatal ou tubo endotraqueal.
- O manômetro de resposta rápida assegura a verificação de redução da pressão, assim como a verificação direta da PEP e da PEEP.

• Después de haber ajustado la presión, la regulación de la presión es practicada independientemente del grado de presión o fatiga del operador.
• El BabyPuff™ ajusta la forma y la presión de O₂ entre 21% and 100%.
• The Ayre's T-piece can be coupled to a neonatal mask or an endotracheal tube.
• The quick response gauge ensures the verification of the pressure during inflation and maintenance of PEEP.

• Após o ajuste da pressão, o controle da pressão é realizado independentemente do grau de pressão ou fadiga do operador.
• O BabyPuff™ ajusta a forma e a pressão de O₂ entre 21% e 100%.
• O "T de Ayre" pode ser acoplado a uma máscara neonatal ou tubo endotraqueal.
• O manômetro de resposta rápida assegura a verificação da redução da pressão, assim como a verificação direta da PEP e da PEEP.

Accesorios Accessories / Acessórios

Albujar Medical S.A.C.

MANUEL ALBUJAR
GERENTE GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL

Productos Products / Produtos	Ref.	Productos Products / Produtos	Ref.
Juego de 3 máscaras respiratorias: Tamaño: 00, 01, 02 Set of 3 Masks: Adulto - Size: 00, 01, 02 Jogo de 3 Máscaras de Silício: Tamanho: 00, 01, 02	020.050.000	Manguera con conexión de tipo de conexión de tipo 2, 10 y 15 Hose with double end connection 2, 10 and 15 cm Alargue con 2 conexiones de tipo 2, 10 y 15 cm	020.075.000
Máscara respiratoria - Nº 00 Silicio Silicone Mask Adult Nº 00 Máscara de Silício Nº 00	020.300.322	Kit para tubo de sujeción para ventilación con papel 1 - Conector 10 por 15 y 15 por 20 Kit for tube fixation for ventilation with paper 1 - Connector 10 by 15 and 15 by 20 cm	020.075.000
Máscara respiratoria - Nº 01 Silicio Silicone Mask Adult Nº 01 Máscara de Silício Nº 01	020.301.322	Kit de conexión 1, 10 y 15 - Conector 10 por 15 y 15 por 20 Kit for connection 1, 10 and 15 - Connector 10 by 15 and 15 by 20 cm	020.075.000
Máscara respiratoria - Nº 02 Silicio Silicone Mask Adult Nº 02 Máscara de Silício Nº 02	020.302.322	Tubo de conexión para ventilación con papel 1 - Conector 10 por 15 y 15 por 20 Tube for connection for ventilation with paper 1 - Connector 10 by 15 and 15 by 20 cm	020.075.000
Interconector para tubo Nº 1 Straight connector Nº 1 Interconector para tubo Nº 1	020.111.320	Puerta de T para conexión T-Port for connection Porta de T para conexão	020.075.000
Interconector para tubo Nº 2, 5 Straight connector Nº 2, 5 Interconector para tubo Nº 2, 5	020.112.320	Conector de O ₂ tipo E O ₂ Connector type E Conector de O ₂ tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 3 Straight connector Nº 3 Interconector para tubo Nº 3	020.113.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 4 Straight connector Nº 4 Interconector para tubo Nº 4	020.114.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 5 Straight connector Nº 5 Interconector para tubo Nº 5	020.115.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 6 Straight connector Nº 6 Interconector para tubo Nº 6	020.116.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 7 Straight connector Nº 7 Interconector para tubo Nº 7	020.117.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 8 Straight connector Nº 8 Interconector para tubo Nº 8	020.118.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 9 Straight connector Nº 9 Interconector para tubo Nº 9	020.119.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 10 Straight connector Nº 10 Interconector para tubo Nº 10	020.120.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 11 Straight connector Nº 11 Interconector para tubo Nº 11	020.121.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 12 Straight connector Nº 12 Interconector para tubo Nº 12	020.122.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 13 Straight connector Nº 13 Interconector para tubo Nº 13	020.123.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 14 Straight connector Nº 14 Interconector para tubo Nº 14	020.124.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 15 Straight connector Nº 15 Interconector para tubo Nº 15	020.125.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 16 Straight connector Nº 16 Interconector para tubo Nº 16	020.126.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 17 Straight connector Nº 17 Interconector para tubo Nº 17	020.127.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 18 Straight connector Nº 18 Interconector para tubo Nº 18	020.128.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 19 Straight connector Nº 19 Interconector para tubo Nº 19	020.129.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000
Interconector para tubo Nº 20 Straight connector Nº 20 Interconector para tubo Nº 20	020.130.320	Conector de tipo E Type E Connector Conector de tipo E	020.075.000

En ese sentido, la oferta del postor ALBUJAR MEDICA S.A.C. no cumple con los requisitos mínimos obligatorios establecidos en las bases del procedimiento, por lo que corresponde declarar su NO ADMISIÓN, conforme a la normativa vigente.

(Ver Anexo N.º 01 – Cuadro de Admisión de Oferta).

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

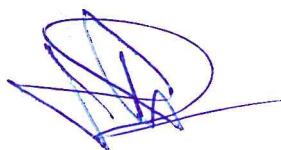
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACUERDO

El Comité de Selección, **por unanimidad**, acuerda **postergar la etapa de admisión, evaluación y calificación de ofertas**, debido a que no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la revisión de los documentos presentados por los postores.

La continuación de esta etapa ha sido reprogramada para la **próxima reunión**, a realizarse el día **13 de junio de 2025**.

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y los miembros del Comité de Selección, estando **de acuerdo con su contenido**, la firman en señal de conformidad, **sin observaciones**.



**ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGOSTO**
Miembro Titular



**M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE**
Presidente Titular



LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular



9

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA N° 022-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1

**ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de junio de 2024 a las 11:00 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:

1. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

MEDELCO SRL

El postor presenta su oferta de **141 páginas**, dentro de los cuales se ubican los documentos obligatorios para la admisión de la oferta, comprobándose que se ha dado cumplimiento a la presentación de la totalidad de los documentos exigidos.

En consecuencia, este Comité acuerda por unanimidad **ADMITIR** la propuesta presentada por el postor **MEDELCO SRL**.



HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

(Ver Anexo N° 01 – CUADRO DE ADMISION DE OFERTA).

BIOMEDRAB S.A.C.

El postor presenta su oferta de **120 folios**, dentro de los cuales se ubican los documentos obligatorios para la admisión de la oferta, comprobándose que se ha dado cumplimiento a la presentación de la totalidad de los documentos exigidos.

En consecuencia, este Comité acuerda por unanimidad **ADMITIR la propuesta presentada por el postor BIOMEDRAB S.A.C.**

(Ver Anexo N° 01 – CUADRO DE ADMISION DE OFERTA).

ACUERDO

El Comité de Selección, por unanimidad, acuerda **postergar la etapa de calificación de ofertas**, en razón de que **no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la revisión integral de los documentos presentados por los postores.**

Asimismo, el Comité de Selección dispondrá que la **Oficina de Logística remita una consulta técnica al ente rector responsable de la publicación de las fichas homologadas**, es decir, a la **Central de Compras Públicas – PERÚ COMPRAS**, a fin de obtener opinión técnica sobre determinados aspectos. No obstante, el Comité continuará con el proceso de **evaluación de las ofertas**, de forma paralela al envío de dichas consultas.

La continuación de esta etapa ha sido **reprogramada para la próxima reunión**, a realizarse el día **18 de junio de 2025.**

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y **los miembros del Comité de Selección, estando de acuerdo con su contenido, la suscriben en señal de conformidad, sin observaciones.**

**ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGESTO**
Miembro Titular

**M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE**
Presidente Titular

LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA – HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - PRIMERA CONVOCATORIA
FICHA HOMOLOGADA

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

		PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA								
N°	POSTORES	NUMERO DE RUC	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO N° 1)	DOCUMENTO QUE AGREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTICULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N° 2)	DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN. (ANEXO N° 03)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA. (ANEXO N° 4)	PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS, DE SER EL CASO, EN LA QUE SE CONSIGNEN 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)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. (ANEXO N° 6)	OBSERVACIÓN
			SI CUMPLE / NO CUMPLE	PRESENTE / NO PRESENTE	SI CUMPLE / NO CUMPLE	SI CUMPLE / NO CUMPLE	SI CUMPLE / NO CUMPLE	APLICA / NO APLICA	SI CUMPLE / NO CUMPLE	ADMITIDA / NO ADMITIDA
1	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289	SI	SI	SI	No cumple	SI	NO APLICA	SI	NO SE ADMITE LA PROPUESTA, debido a que el postor no cumple con lo establecido en el subnumeral d): Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N.º 3). En particular, no cumple con la característica N.º 10: "Señalización de carga de batería", ya que, tras revisar detalladamente su oferta, no se encontró sustento alguno que acredite el cumplimiento de dicha característica. Asimismo, se verificó que en la foliación identificada con el número 10 no se consigna información relacionada, como tampoco en ninguna otra sección de su propuesta técnica. Esta omisión se evidencia en la imagen del documento correspondiente que forma parte del expediente de revisión.
2	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	20603346344	No subsano su oferta	No subsano su oferta	No subsano su oferta	No subsano su oferta	No subsano su oferta	No subsano su oferta	No subsano su oferta	NO SE ADMITE LA PROPUESTA, debido a que el postor no presentó su oferta subsanada. Las observaciones no corregidas son las siguientes: Ausencia de traducción oficial del Certificado ISO 13485:2016. No se adjuntó la traducción oficial al castellano del certificado ISO 13485:2016, siendo este un requisito obligatorio cuando el documento se encuentra redactado en un idioma distinto, conforme a la normativa vigente. Asimismo no cumple con la característica N.º 06: "Nivel de ruido: menor a 60 dB".

3	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	SI	SI	No cumple	SI	NO APLICA	SI	Se identificó incumplimiento respecto a la característica N° 25: "Humificador Calentador: para uso con circuitos de ventilador neonatal o intercambiadores de calor y humedad (incluir 50 filtros) para neonatos". Al revisar los folios 337 y 338, no se encontró documentación técnica ni sustento suficiente que acredite el cumplimiento de dicha característica. La información contenida en esas páginas no guarda relación directa ni específica con lo solicitado en el ítem mencionado, por lo que no puede ser considerada válida para efectos de evaluación. NO SE ADMITE SU PROPUESTA
4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	SI	El postor no sustentó. En particular, se constató el incumplimiento de las características técnicas N° 21 y N° 22: • Característica N° 21: "Cilindros de Oxígeno tipo E: Dos (02) de aluminio, cada uno con válvula tipo PIN INDEX, regulador de presión con manómetro y flujoímetro. Cada regulador debe tener dos salidas: una de 50 PSI y la otra de flujo regulable (ambos cilindros fijados al equipo)". • Característica N° 22: "Cilindro para aire comprimido tipo E: Uno (01) de aluminio, con válvula tipo PIN INDEX, regulador de presión con manómetro y flujoímetro. El regulador debe tener dos salidas: una de 50 PSI y la otra de flujo regulable, o compresor de aire integrado". La revisión de los folios 13, 32, 33, 46, 47, 48 y 49 evidenció que la información técnica proporcionada no precisa ni describe la presencia del sistema PIN INDEX exigido para ambas características. Tampoco se logra identificar visualmente dicho componente en los documentos, lo cual impide verificar su cumplimiento. NO SE ADMITE SU PROPUESTA
5	MEDELCO SRL	20208310730	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	SI	ADMITIDA
6	BIOMEDRAB S.A.C.	20492226883	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	SI	ADMITIDA

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN***"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"***ACTA N° 023-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1****ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 18 días del mes de junio de 2024 a las 12:30 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:**1. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

N°	Nombre o razón social del postor
1	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.
2	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.
3	DRAEGER PERU S.A.C.
4	ALBUJAR MEDICA S.A.C.



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ**

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

2. DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación.

ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	MEDELCO SRL	ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE
2	BIOMEDRAB S.A.C.	ÍTEM - INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE

3. EVALUACIÓN DE OFERTAS (Determinación del Orden de Prelación)

Acto seguido se procedió a evaluar las ofertas admitidas, con los factores de evaluación detallados en el Capítulo IV de las Bases Integradas.

A continuación, se detalla la oferta económica y el orden de prelación que ocupa el postor:

POSTOR	NUMERO DE RUC	OFERTA ECONÓMICA	FACTORES DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN MYPE (5%) (B)	PUNTAJE TOTAL (A + B)	ORDEN DE PRELACION
			FACTOR : PRECIO OFERTA 90 PUNTOS	TOTAL PUNTAJE FACTORES DE EVALUACIÓN (A)			
MEDELCO SRL	20208310730	S/74,990.00	100	100	5.00	105.00	1
BIOMEDRAB S.A.C.	20492226883	S/93,000.00	80..63	80.63	5.00	85.63	2

$P_i = (O_m \times PMPE) / O_i$	POSTORES	
	MEDELCO SRL RUC N°: 20208310730	BIOMEDRAB S.A.C. RUC N°: 20492226883
O_m = Oferta económica más baja	S/74,990.00	S/74,990.00
PMPE: Puntaje máximo del precio	100	100
O_i = Oferta económica	S/74,990.00	S/93,000.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONÓMICA= P_i	100.00	80.63



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

4. CALIFICACIÓN DE OFERTAS (Verificación de los Requisitos de Calificación)

Se procedió a VERIFICAR los documentos de los requisitos de calificación, del postor que ocupa el primer y segundo lugar del orden de prelación, acorde con el numeral 3.2 del capítulo III de la sección específica de las bases, y de conformidad al artículo 75^{o1} del Reglamento del TUO de la Ley de Contrataciones, obteniendo los resultados:

MEDELCO SRL.		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	PROPUESTA	CUMPLE
<u>CAPACIDAD LEGAL</u> HABILITACIÓN <u>Requisitos:</u> Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID. <u>Acreditación:</u> 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.	 A folio 76 al 78 el postor adjunto su copia de la Autorización Sanitaria. CUMPLE	 SI CUMPLE
<u>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</u> <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 267,000.00 (DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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/ 22,250.00 (VENTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y 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 consideraran bienes similares a los siguientes:	 A folios 95 al 110, el postor acredita su experiencia mediante la Orden de Compra N.º 0007-2024, emitida por la empresa privada Industria Tecnología Perú S.A.C. , por un monto de S/ 80,000.00. Asimismo, presenta el Acta de Conformidad correspondiente, expedida con fecha 25/04/2024 . Se adjunta además la Factura Electrónica N.º E001-304 por el monto de S/ 69,800.00 , junto con el estado de cuenta, en el cual se verifica el pago exacto de dicha factura.	 SI CUMPLE

¹ artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, 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. La oferta del postor que no cumple con los requisitos de calificación es descalificada

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

<ul style="list-style-type: none"> • Incubadora Neonatal para UCI • Incubadora Neonatal Dual • Incubadora Neonatal Avanzada • Incubadora neonatal de Transporte <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 pago² correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	<p>Conclusión: El postor CUMPLE con los requisitos establecidos en las Bases Integradas.</p>	
<p>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p> <p>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE PROFESIONAL</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Cuatro (4) años de experiencia en instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como ingeniero especialista.</p> <p>Un (1) Profesional Colegiado: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónica o Lic en Equipos Electromédicos.</p> <p>Materia o Área de Capacitación: Servicio Técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: incubadoras neonatales.</p> <p>Horas Lectivas mínimas: 30 horas lectivas.</p> <p>Acreditación: La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.</p>	<p>Revisión de Documentación (Folios 83 al 90): Se ha verificado su título de Ingeniero Electrónico, conforme a lo solicitado en las Bases del procedimiento.</p> <p>Sin embargo, no acredita la experiencia requerida en cuanto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cargo de desempeño: Ingeniero especialista • Tipo de experiencia: Instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos • Tiempo mínimo requerido: 4 años <p>De acuerdo con lo establecido en las Bases Integradas, específicamente en la página 41, Capítulo III – Requerimiento, numeral 3.1 Especificaciones Técnicas, y en la página 65, 66 numeral 3.2 Requisitos de</p>	<p style="text-align: center;">NO CUMPLE</p>

² Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



HONADOMANI
San Bartolomé



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ**
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

<p><u>PERSONAL TÉCNICO</u></p> <p>Requisitos:</p> <p>Cuatro (4) años de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos ofertados del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.</p> <p>Un (1) Técnico Electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica. Título a nombre de la nación de técnico o grado bachiller.</p>	<p>Calificación, se requiere que la experiencia esté debidamente acreditada mediante documentos que especifiquen claramente el cargo, tipo de experiencia y tiempo.</p> <p>Documentación presentada:</p> <ul style="list-style-type: none">• Folio 90: Certificado que acredita el cargo de <i>Ingeniero en jefe de mantenimiento</i> <p>No obstante, se concluye que la información presentada no se ajusta plenamente a lo requerido en la ficha homologada ni a los requisitos de calificación – C: Capacidad técnica y profesional del personal clave, debido a que:</p> <ul style="list-style-type: none">• No se acredita claramente el cargo de Ingeniero Especialista• El tipo de experiencia no es equivalente al requerido (Instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos)• No se evidencia de forma precisa el cumplimiento del tiempo mínimo de 4 años en la experiencia específica solicitada <p>Conclusión: El postor NO CUMPLE con el requisito establecido en las Bases Integradas.</p> <p>Revisión de Documentación (Folios 91 al 94): Se ha verificado el título del profesional señala: "técnico en electrónica, no conforme a lo solicitado en las Bases del procedimiento, ya que se requiere conforme a las bases</p>	<p><i>[Handwritten signature]</i></p>
---	---	---------------------------------------

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Materia o Área de Capacitación: Servicio Técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: incubadoras neonatales.

Horas Lectivas mínimas: 30 horas lectivas.

Acreditación: La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- *El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el cargo que el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma que no exista restricción a la participación de postores.*
- *Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el inicio y la culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.*
- *En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan un tiempo de experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se considerará el tiempo completo.*
- *Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a la fecha de la presentación de ofertas.*

integradas y ficha homologada
"UN (1) TÉCNICO
ELECTRÓNICO O
BACHILLER EN INGENIERÍA
ELECTRÓNICA O
INGENIERÍA BIOMÉDICA".

De acuerdo con lo establecido en las **Bases Integradas**, específicamente en la **página 41, 42 Capítulo III – Requerimiento**, numeral 3.1 **Especificaciones Técnicas**, y en la **página 65, 66 numeral 3.2 Requisitos de Calificación**, se requiere que la experiencia esté debidamente acreditada mediante documentos que especifiquen claramente el cargo, tipo de experiencia y tiempo.

Documentación presentada:

- **Folio 94:** Certificado solo señala la actividad y no el cargo.

No obstante, se concluye que la información presentada **no se ajusta plenamente** a lo requerido en la **ficha homologada** ni a los **requisitos de calificación – C: Capacidad técnica y profesional del personal clave**, debido a que:

- No se acredita claramente el cargo de **técnico en mantenimiento de equipos biomédicos**
- El **tipo de experiencia** no es equivalente al requerido (mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos)
- No se evidencia de forma precisa el **cumplimiento del tiempo mínimo de 4 años** en la experiencia específica solicitada

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ**
COMITÉ DE SELECCIÓN*"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"*

	Conclusión: El postor NO CUMPLE con el requisito establecido en las Bases Integradas.	
--	--	--

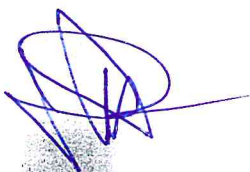
Por las razones expuestas en los párrafos precedentes, la oferta del postor **MEDELCO SRL. NO CALIFICA** al cumplir con los requisitos de calificación.

ACUERDO

El Comité de Selección, **por unanimidad**, acuerda **postergar la etapa evaluación y calificación de ofertas**, debido a que no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la revisión de los documentos presentados por los postores.

La continuación de esta etapa ha sido reprogramada para la **próxima reunión**, a realizarse el día **20 de junio de 2025**.

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y los miembros del Comité de Selección, estando **de acuerdo con su contenido**, la firman en señal de conformidad, **sin observaciones**.



ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGESTO
Miembro Titular



M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE
Presidente Titular



LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular





Handwritten blue mark consisting of a curved line with an arrow pointing downwards.



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA N° 024-2025-CS-AS HOMOLOGACIÓN N° 003-2025 HONADOMANI-SB-1

**ACTA DE ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
HOMOLOGACIÓN NRO 003-2024-UNI – PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA"**

En, la ciudad de Lima, a los 20 días del mes de junio de 2024 a las 10:00 horas, se reunieron, los miembros titulares del Comité de Selección designados mediante Memorando N° 061-2024-OEA-HONADOMANI-SB, de fecha 20 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA- HOMOLOGACIÓN N° 003-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229. FICHA HOMOLOGADA", a fin de efectuar la, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, estando presentes:

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente Titular : M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA QUINECHE
Miembro Titular : ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA AGESTO
Miembro Titular : LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR

AGENDA A TRATAR:

- Admisión de Ofertas.
- Evaluación de Ofertas.
- Calificación de Ofertas.

CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:

1. CALIFICACIÓN DE OFERTAS (Verificación de los Requisitos de Calificación)

Se procedió a VERIFICAR los documentos de los requisitos de calificación, del postor que ocupa el primer y segundo lugar del orden de prelación, acorde con el numeral 3.2 del capítulo III de la sección específica de las bases, y de conformidad al artículo 75¹ del Reglamento del TUO de la Ley de Contrataciones, obteniendo los resultados:

Seguidamente, a fin de identificar al postor que ocuparía el primer lugar se procedió a evaluar la propuesta del segundo lugar de acuerdo al orden de prelación, correspondiente a la propuesta del postor **BIOMEDRAB S.A.C.**

¹ artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, 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. La oferta del postor que no cumple con los requisitos de calificación es descalificada

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

COMITÉ DE SELECCIÓN

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

BIOMEDRAB S.A.C.		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	PROPUESTA	CUMPLE
<p><u>CAPACIDAD LEGAL</u></p> <p>HABILITACIÓN</p> <p>Requisitos:</p> <p>Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la contratación, este es el caso de las actividades reguladas por las que establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a fin de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la venta de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p>	<p>A folio 72 al 73 el postor adjunto su copia de la Autorización Sanitaria.</p> <p style="text-align: center;">CUMPLE</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p>
<p><u>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</u></p> <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 333,000.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL 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.</p> <p>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/ 28,000.00 (VEINTIOCHO MIL Y 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incubadora Neonatal para UCI • Incubadora Neonatal Dual 	<p>A folios 74 al 88, el postor acredita su experiencia mediante el Contrato N.º 4600054339, suscrito con la entidad pública HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, por el monto de S/ 175,100.00. Asimismo, adjunta la Orden de Compra N.º 4503633496-2020, la Factura Electrónica N.º E001-44 por el mismo monto (S/ 175,100.00), y el Acta de Conformidad, expedida con fecha 02/11/2020.</p> <p>Conclusión:</p> <p>El postor CUMPLE con los requisitos establecidos en las Bases Integradas.</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p>



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ**
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

<ul style="list-style-type: none">• Incubadora Neonatal Avanzada• Incubadora Neonatal de Transporte <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 pago² correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>		
<p>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p> <p>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Cuatro (4) años de experiencia en instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos del personal clave requerido como ingeniero especialista.</p> <p>Un (1) Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónico o Lic. en Equipos Electromédicos.</p> <p>Materia o Área de Capacitación: Servicio Técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: incubadoras neonatales.</p> <p>Horas Lectivas mínimas: 30 horas lectivas.</p> <p>Acreditación: La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.</p>	<p>Revisión de Documentación (Folios 88 al 108):</p> <p>Se ha verificado que el postor cuenta con el título profesional de Ingeniero Electrónico, cumpliendo con lo solicitado en las Bases del procedimiento.</p> <p>Sin embargo, no acredita la experiencia requerida en cuanto a:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cargo de desempeño: Ingeniero especialista• Tipo de experiencia: Instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos• Tiempo mínimo requerido: 4 años <p>De acuerdo con lo establecido en las Bases Integradas, específicamente en la página 41, Capítulo III – Requerimiento, numeral 3.1 Especificaciones Técnicas, y en la página 65,66 numeral 3.2 Requisitos de Calificación, se requiere que la experiencia esté debidamente</p>	<p>NO CUMPLE</p>

² Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

acreditada mediante documentos
que especifiquen claramente el
cargo, tipo de experiencia y
tiempo.

Documentación presentada:

- **Folio 97:** Certificado que acredita el cargo de *Ingeniero Supervisor*
- **Folio 113:** Constancia de consultoría individual en asistencia técnica para supervisión capacitante en uso, operación y conservación de equipos médicos en el ámbito de la DISA Cusco
- **Folio 98:** no señala el Cargo, pero indica la actividad como consultoría individual de asistencia técnica...."
- **Folio 99:** Cargo de *Profesional en la Gerencia de Oferta Flexible de la gerencia Central de Prestación y no señala la actividad que realizo.*
- **Folio 100:** Cargo ha desempeñado como supervisor del proyecto "Equipamientos de los Establecimiento"
- **Folio 101:** Cargo de Ingeniero residente.
- **Folio 103:** Cargo de Técnico responsable de Obra.
- **Folio 104:** Cargo Ingeniero de soporte técnico de equipos biomédicos.

No obstante, se concluye que la información presentada **no se ajusta plenamente** a lo requerido en la **ficha homologada** ni a los **requisitos de calificación – C: Capacidad**



HONADOMANI
San Bartolomé



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

técnica y profesional del
personal clave, debido a que:

- No se acredita claramente el **cargo de Ingeniero Especialista**
- El **tipo de experiencia** no es equivalente al requerido (instalación, mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos)
- No se evidencia de forma precisa el **cumplimiento del tiempo mínimo de 4 años** en la experiencia específica solicitada

Conclusión:

El postor **NO CUMPLE** con el requisito establecido en las Bases Integradas.

Revisión de Documentación (Folios 109 al 117):

Se ha verificado que presenta título profesional de Ingeniero Electrónico y no como lo solicita los requisitos: **UN (1) TÉCNICO O BACHILLER: TÉCNICO ELECTRÓNICO O BACHILLER EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA O INGENIERÍA BIOMÉDICA**, conforme a lo solicitado en las Bases del procedimiento.

Conclusión:

El postor **NO CUMPLE** con el requisito establecido en las Bases Integradas.

PERSONAL TÉCNICO

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO

Requisitos:

Cuatro (4) años en el mantenimiento y/o reparación de los equipos biomédicos del personal clave requerido como técnico en mantenimiento de equipos biomédicos.

Un (1) Técnico o Bachiller: Técnico Electrónico o Bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica. Se acreditará Título a nombre de la nación de técnico o grado de bachiller.

Materia o Área de Capacitación: Servicio Técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: incubadora neonatal.

Horas Lectivas mínimas: 30 horas lectivas.

Acreditación: La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOMÉ
COMITÉ DE SELECCIÓN**

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

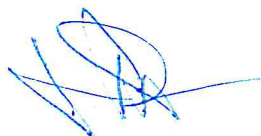
Por las razones expuestas en los párrafos precedentes, la oferta del postor **BIOMEDRAB S.A.C. NO CALIFICA**, al no cumplir con los requisitos de calificación establecidos en las Bases Integradas.

ACUERDO DEL COMITÉ:

El Comité de Selección, por unanimidad, acuerda postergar la emisión del acta de declaratoria de desierto, en razón de que **no se contó con el tiempo suficiente para continuar con la sesión**, siendo necesario realizar algunas consultas adicionales respecto a la evaluación efectuada, conforme a lo establecido en las **Bases Integradas** y la **Ficha Homologada**.

La continuación de esta etapa ha sido **reprogramada para la próxima reunión**, la cual se llevará a cabo el **día 26 de junio de 2025**.

Finalmente, se procede a la lectura de la presente acta, y **los miembros del Comité de Selección**, estando de acuerdo con su contenido, la suscriben en señal de conformidad, sin observaciones.



**ING. ÁNGEL RONALD HUARANCCA
AGOSTO**
Miembro Titular



**M.C. ALEXIS FLAVIO ZUBIETA
QUINECHE**
Presidente Titular



LIC. ADM JOKO LIN PÉREZ SALAZAR
Miembro Titular