

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"***CONTRATACION DIRECTA N° 037-2023-INSNSB**
CONTRATACION ANUAL DE SISTEMA DOBLE DE DRENAJE TORAXICO DESCARTABLE 2
CAMARA CON VALVULA.

En la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional de del Niño San Borja, siendo las 9:00 horas del 10 de enero del 2023, el **ECON. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI** – Jefe del Equipo de Logística; en cumplimiento a la Resolución Administrativa N° 000589-2023-UAD-INSNSB de fecha 29 de diciembre del 2023, la misma que aprueba la Contratación Directa: **“CONTRATACION ANUAL DE SISTEMA DOBLE DE DRENAJE TORAXICO DESCARTABLE 2 CAMARA CON VALVULA”**, procede a revisar los aspectos administrativos de la oferta presentada por el postor: **ANJECI IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES SRL.**

REVISIÓN ADMINISTRATIVA:

- ❖ De la revisión de la OFERTA, se verificó que la misma consta de la **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA ADMINISTRATIVA** la cual CUMPLE con las BASES del procedimiento de selección, conforme se detalla:

DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X		
i) Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
k) El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		

- ❖ De la revisión de la OFERTA, se verificó que la misma consta de la **DOCUMENTACIÓN DE CALIFICACION ADMINISTRATIVA** la cual CUMPLE con las BASES del procedimiento de selección, conforme se detalla:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <u>S/.240,000.00 (Doscientos Cuarenta Mil con 00/100 Soles)</u> , 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 <u>S/.20,000.00 (Veinte Mil con 00/100 Soles)</u> , 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,	X		



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

<p>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: <u>FRASCO DE PLASTICO CON UNA CAMARA PARA SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 1.15L</u></p> <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 pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>			
--	--	--	--

- ❖ Así también; se efectúa la revisión del PRECIO de la oferta, que asciende hasta la suma de **S/.80,000.00 (Ochenta Mil con 00/100 soles)**. verificándose que este no supere el valor estimado.

REVISIÓN TÉCNICA:

- ❖ Mediante el PROVEIDO 000012-2024-SUAIEPCCV-UAIE de fecha 08 de enero del 2024, la **Dra. ENEIDA VICTORIA MELGAR HUMALA** de la **SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR**, en calidad de Jefe de la referida área usuaria y mediante el PROVEIDO N° 000155-2024-SFAR-SUST-USDT-INSNSB de fecha 09 de enero del 2024, la **Q.F. GINA CISNEROS SUMARI** del **SERVICIO DE FARMACIA** remiten su evaluación de la documentación técnica de la oferta del postor **ANJECI IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES SRL** determinando que ésta cumple con los términos y condiciones de las bases del procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N° 037-2023-INSNSB**.

Por lo tanto;

Se adjudica la buena pro a favor del postor **ANJECI IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES SRL**. por el monto total **S/.80,000.00 (Ochenta Mil con 00/100 soles)**. Asimismo, la presente adjudicación se registrará y notificará en el SEACE.

Siendo la misma fecha, se dio por concluida la revisión, suscribiéndose el presente documento.

ECON. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI
Jefe Equipo Logística INSNSB - OEC

CONTRATACION DIRECTA N° 037-2023-INSNSB

CONTRATACION ANUAL DE SISTEMA DOBLE DE DRENAJE TORAXICO DESCARTABLE 2 CAMARA CON VALVULA.

En el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, siendo las 11:40 horas del 08 de enero del 2024, la **Dra. ENEIDA VICTORIA MELGAR HUMALA** de la **SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR** y la **Q.F. GINA CISNEROS SUMARIA** del **SERVICIO DE FARMACIA**; proceden a revisar la documentación técnica de la oferta del postor **ANJECI IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES SRL**, presentada al procedimiento de selección **CONTRATACION ANUAL DE SISTEMA DOBLE DE DRENAJE TORAXICO DESCARTABLE 2 CAMARA CON VALVULA**.

Siendo ello así, se procede a revisar la documentación TÉCNICA, conforme lo siguiente:

2.2.1 DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA			
DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
d) copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos o carta del fabricante o data sheet, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N° 4 – RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).	X		
e) FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES - Anexo N° 4 – RTM, precisando el número de folio del (Brochures o Catálogos o folletos o instructivos o carta del fabricante o data sheet) donde señale y respalde el cumplimiento de las características esenciales solicitadas del bien.	X		
f) Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
g) Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		
h) Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	X		
i) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	X		
3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
A. CAPACIDAD LEGAL			
A.1. HABILITACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico, según corresponda. <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la resolución de Autorización Sanitaria de 	X		

Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.			
---	--	--	--

Siendo las 15:40 horas de la misma fecha, se dio por concluida la revisión técnica de la oferta presentada por el postor **ANJEI IMPORTACIONES Y DISTRIBUCIONES SRL**, suscribiéndose el presente documento en señal de conformidad.

Dra. ENEIDA VICTORIA MELGAR HUMALA
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL
ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE
CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Q.F. GINA CISNEROS SUMARI
SERVICIO DE FARMACIA