

ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACIÓN N°06-2024-HMA-1
ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS HOMOLOGADOS PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

En San Juan de Miraflores, a los 22 días del mes de noviembre de 2024, en las instalaciones de la Oficina de Logística, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N°160-2024-HMA-OEA de fecha 18 de octubre de 2024, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACIÓN N°06-2024-HMA-1**, cuyo objeto de convocatoria es la contratación para la **ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS HOMOLOGADOS PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**, a fin de realizar la apertura, admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la buena pro.

I. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN:

MARIA ELENA LOPEZ VERA	Presidente Titular
ALEX DANIEL PIZARRO CHOZO	Primer Miembro Titular
FISHER LELIS PALHUA HUAMAN	Segundo Miembro Titular

II. Registro de participantes: para el presente procedimiento de selección, se han identificado a los siguientes participantes registrados en el SEACE:

Nro	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	20101337261	ROCA S.A.C.	2024-10-23 11:28:47.0	Válido
2	20130329471	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	2024-10-24 14:49:15.0	Válido
3	20160340534	MASTER MEDIC S.A.	2024-10-23 10:29:13.0	Válido
4	20208310730	MEDELCO SRL	2024-10-24 15:50:31.0	Válido
5	20340116055	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	2024-10-28 10:32:15.0	Válido
6	20454256141	MEGATECH PERU S.A.C.	2024-10-24 12:23:39.0	Válido
7	20501645517	VITALTEC S.A.C.	2024-10-23 07:53:47.0	Válido
8	20511549249	NOVA MEDICAL S.A.C.	2024-10-23 12:06:07.0	Válido
9	20512709088	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	2024-11-18 19:05:49.0	Válido
10	20521180260	OLIMPEX PERU S.A.C.	2024-10-24 09:15:42.0	Válido
11	20524594944	TECNOLOGIA BIOMEDICA INTEGRAL S.A.C.	2024-10-23 14:26:10.0	Válido
12	20538597121	DRAEGER PERU S.A.C.	2024-10-24 17:54:20.0	Válido
13	20545804795	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	2024-10-29 09:28:51.0	Válido
14	20563794101	ENDOMED TECNOLOGHIES S.A.C.	2024-10-23 13:00:24.0	Válido
15	20602609104	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	2024-10-25 10:29:30.0	Válido
16	20602703003	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	2024-10-28 10:28:06.0	Válido
17	20603355289	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	2024-10-23 12:48:26.0	Válido
18	20606423374	ELVIMEDIC GROUP SAC	2024-11-18 12:41:31.0	Válido

III. Presentación de ofertas. – Se verificó que, del total de participantes registrados, se presentó tres (3) postores, conforme al siguiente detalle:

N°	RUC/CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE PRESENTACIÓN	HORA DE PRESENTACIÓN	ESTADO DE LA PROPUESTA	ESTADO	MOTIVO
1	20501645517	VITALTEC S.A.C.	20/11/2024	20:36:15	Enviado	Valido	
2	20511549249	NOVA MEDICAL S.A.C.	20/11/2024	19:33:23	Enviado	Valido	
2	20563794101	ENDOMED TECNOLOGHIES S.A.C.	20/11/2024	20:13:06	Enviado	Valido	

- IV. Acto seguido, el comité de selección procede con la apertura electrónica de la oferta, realizando la descarga de la oferta del postor según su presentación, a fin de verificar los documentos de presentación obligatoria establecidos en las Bases Integradas; de no cumplir con lo requerido, la oferta será considerado como no admitida.

Por lo tanto, el resultado de la revisión de la oferta es el siguiente:

➤ **ÍTEM N° 01 - ADQUISICION MONITORES DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO TIPO FIJO DE 08 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1	POSTOR 2
2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	VITALTEC S.A.C.	ENDOMED TECHNOLOGIES S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Si cumple	Si cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	Si cumple	Si cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	Si cumple	Si cumple
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).	Si cumple	Si cumple
e) FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".	No cumple ⁽¹⁾	Si cumple
f) Copia Simple de la Resolución de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).	Si cumple	Si cumple
g) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Si cumple	Si cumple
h) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne 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)	No aplica	No aplica
i) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Si cumple	Si cumple
ESTADO	NO ADMITIDA	ADMITIDA

- (1) El postor no acredita de manera fehaciente el cumplimiento del numeral 4.4.1 – cable troncal para 3 derivadas de 1,50m o mayor, 4.5.1 – cable troncal de ECG para 5 o 6 derivadas de 1,50 m o mayor y 4.6.1 – cable troncal de ECG para 12 derivadas de 1,50 m o mayor, pues no demuestra cumplir con las medidas solicitadas en las especificaciones técnicas.

➤ **ÍTEM N° 02 - ADQUISICION DE MONITORES DE FUNCIONES VITALES NEONATALES DE 06 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1
2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	VITALTEC S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Si cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	Si cumple

c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	Si cumple
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).	Si cumple
e)	FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".	No cumple ⁽²⁾
f)	Copia Simple de la Resolución de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).	Si cumple
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Si cumple
h)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne 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)	No aplica
i)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Si cumple
ESTADO		NO ADMITIDA

- (2) El postor no acredita de manera fehaciente que el cumplimiento de lo solicitado en las características 2.1.4 – De selección para límite inferior de la saturación de oxígeno, 2.1.5 – De selección para límite superior e inferior de la presión arterial no invasiva y 2.1.6 – De selección para límite superior e inferior de la temperatura.

➤ **ÍTEM N° 03 - ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL AVANZADA PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTOR 1
2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA		NOVA MEDICAL S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Si cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	Si cumple
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	Si cumple
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).	Si cumple
e)	FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo/Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".	Si cumple
f)	Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601 – 1:2010: Equipos Medicos Electricos.	Si cumple
g)	Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems – requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos medicos, Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2° Edición, o equivalente. El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto.	Si cumple
h)	Copia Simple de la Resolución de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).	Si cumple
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Si cumple
j)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne 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)	No aplica
k)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Si cumple
ESTADO		ADMITIDA

- V. Acto seguido, los miembros del Comité de Selección aplican el Factor de Evaluación a las propuestas presentadas y que cumplen con los documentos solicitados para la admisión de la oferta de acuerdo a lo establecido en las Bases Integradas:

➤ **ÍTEM N° 01 - ADQUISICION MONITORES DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO TIPO FIJO DE 08 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

VALOR ESTIMADO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: S/ 1,326,704.40						
N°	NOMBRE DEL POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA S/	PUNTAJE - PRECIO	PUNTAJE - PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
01	ENDOMED TECHNOLOGIES S.A.C.	S/ 1,326,674.00	50.00 pts	00.00 pts	50.00 pts	1°

➤ **ÍTEM N° 03 - ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL AVANZADA PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

VALOR ESTIMADO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: S/ 206,000.00						
N°	NOMBRE DEL POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA S/	PUNTAJE - PRECIO	PUNTAJE - PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
01	NOVA MEDICAL S.A.C.	S/ 175,800.00	50.00 pts	50.00 pts	100.00 pts	1°

- VI. Verificación de cumplimiento de los requisitos de calificación:

➤ **ÍTEM N° 01 - ADQUISICION MONITORES DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO TIPO FIJO DE 08 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		ENDOMED TECHNOLOGIES S.A.C.
A	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	Requisitos: Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N°29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA.	Si cumple
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,000,000.00 (Un millón 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. Se consideran bienes similares a los siguientes:	Si cumple

	<p>Definición de prestación similar</p> <p>monitor telemétrico adulto con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario monitor telemétrico pediátrico con 6 parámetros de transporte uso extrahospitalario monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor multiparámetro de funciones vitales de 8 parámetros monitor de funciones vitales neonatal con 3 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario monitor de funciones vitales adulto con 5 parámetros de transporte para uso extrahospitalario monitor multiparámetro de funciones vitales de 11 parámetros monitor de funciones vitales neonatal con 8 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales neonatal con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales pediátrico con 6 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales neonatal con 5 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales adulto con 9 parámetros fijo para uso intrahospitalario monitor de funciones vitales adulto con 12 parámetros fijo para uso intrahospitalario Equipos biomédicos para UCI</p>	
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>Profesional</u> Cantidad: 01 Responsable de la instalación y capacitación del equipo Cuatro (04) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de equipos médicos ofertados. La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.</p> <p><u>Personal Técnico</u> Cantidad: 01 Responsable del mantenimiento del equipo Cuatro (04) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos. La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en Ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante. También, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p>	Si cumple
	ESTADO	CALIFICADA

➤ **ÍTEM N° 03 - ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL AVANZADA PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		NOVA MEDICAL S.A.C.
A	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	<p><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.</p>	Si cumple
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	

	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,000,000.00 (Un millón 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. Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <table border="1" data-bbox="343 369 933 459"> <tr> <td>Definición de Prestación similar</td> <td>Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.</td> </tr> </table>	Definición de Prestación similar	Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.	Si cumple										
Definición de Prestación similar	Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.													
C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL														
PERSONAL 01: RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO														
FORMACIÓN ACADÉMICA														
	<p>Requisitos:</p> <table border="1" data-bbox="335 638 1077 952"> <thead> <tr> <th>Nivel, grado o título</th> <th>Profesión</th> <th>Acreditación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Título profesional</td> <td>Ingeniero Electrónico Ingeniero Biomédico Ingeniero Mecatrónico o Llc. En Equipos Electromédicos.</td> <td> <p>Título a nombre de la nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la nación de Llc. En Equipos Electromédicos (El grado o título profesional requerido será verificado en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/</p> <p>En caso el grado o título profesional requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, se debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida).</p> </td> </tr> </tbody> </table>	Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación	Título profesional	Ingeniero Electrónico Ingeniero Biomédico Ingeniero Mecatrónico o Llc. En Equipos Electromédicos.	<p>Título a nombre de la nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la nación de Llc. En Equipos Electromédicos (El grado o título profesional requerido será verificado en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/</p> <p>En caso el grado o título profesional requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, se debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida).</p>	Si cumple						
Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación												
Título profesional	Ingeniero Electrónico Ingeniero Biomédico Ingeniero Mecatrónico o Llc. En Equipos Electromédicos.	<p>Título a nombre de la nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la nación de Llc. En Equipos Electromédicos (El grado o título profesional requerido será verificado en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/</p> <p>En caso el grado o título profesional requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, se debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida).</p>												
EXPERIENCIA														
	<table border="1" data-bbox="335 1030 1029 1276"> <thead> <tr> <th colspan="4">EXPERIENCIA</th> </tr> <tr> <th>Cargo desempeñado</th> <th>Tipo de experiencia</th> <th>Tiempo de experiencia (mínima)</th> <th>Acreditación de experiencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingeniero especialista</td> <td>Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos.</td> <td>Cuatro (04) años.</td> <td>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.</td> </tr> </tbody> </table>	EXPERIENCIA				Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia	Ingeniero especialista	Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años.	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.	Si cumple
EXPERIENCIA														
Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia											
Ingeniero especialista	Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años.	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.											
CAPACITACIÓN														
	<table border="1" data-bbox="335 1344 1101 1478"> <thead> <tr> <th colspan="3">CAPACITACIÓN</th> </tr> <tr> <th>Materia o área de capacitación</th> <th>Horas lectivas mínimas</th> <th>Acreditación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales.</td> <td>30 horas lectivas mínimas</td> <td>La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.</td> </tr> </tbody> </table>	CAPACITACIÓN			Materia o área de capacitación	Horas lectivas mínimas	Acreditación	Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales.	30 horas lectivas mínimas	La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.	Si cumple			
CAPACITACIÓN														
Materia o área de capacitación	Horas lectivas mínimas	Acreditación												
Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales.	30 horas lectivas mínimas	La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.												
PERSONAL 02: RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO														
FORMACIÓN ACADÉMICA														
	<table border="1" data-bbox="335 1590 1109 1724"> <thead> <tr> <th colspan="3">FORMACIÓN ACADÉMICA</th> </tr> <tr> <th>Nivel, grado o título</th> <th>Profesión</th> <th>Acreditación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Técnico o bachiller</td> <td>Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica</td> <td>Título a nombre de la nación de técnico o grado de bachiller</td> </tr> </tbody> </table>	FORMACIÓN ACADÉMICA			Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación	Técnico o bachiller	Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica	Título a nombre de la nación de técnico o grado de bachiller	Si cumple			
FORMACIÓN ACADÉMICA														
Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación												
Técnico o bachiller	Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica	Título a nombre de la nación de técnico o grado de bachiller												
EXPERIENCIA														
	<table border="1" data-bbox="335 1814 1101 1960"> <thead> <tr> <th colspan="4">EXPERIENCIA</th> </tr> <tr> <th>Cargo desempeñado</th> <th>Tipo de experiencia</th> <th>Tiempo de experiencia (mínima)</th> <th>Acreditación de experiencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Técnico en mantenimiento de equipos biomédicos</td> <td>Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.</td> <td>Cuatro (04) años.</td> <td>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (I) copia simple de contratos y su respectiva conformidad</td> </tr> </tbody> </table>	EXPERIENCIA				Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia	Técnico en mantenimiento de equipos biomédicos	Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años.	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (I) copia simple de contratos y su respectiva conformidad	Si cumple
EXPERIENCIA														
Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia											
Técnico en mantenimiento de equipos biomédicos	Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años.	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (I) copia simple de contratos y su respectiva conformidad											

CAPACITACIÓN			Si cumple
CAPACITACIÓN			
Materia o área de capacitación	Horas lectivas mínima	Acreditación	
Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadora Neonatal.	30 horas lectivas mínimas	La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto.	
ESTADO			
			CALIFICADA




VII. Otorgamiento de buena pro:

Finalmente, el Comité de Selección, de conformidad al Artículo 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, por unanimidad procede a otorgar la Buena Pro del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACIÓN N°06-2024-HMA-1 - ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS HOMOLOGADOS PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS**, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM N°	DENOMINACIÓN	MONTO ADJUDICADO	POSTOR ADJUDICADO
1	ADQUISICION MONITORES DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIATRICO TIPO FIJO DE 08 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	S/ 1,326,674.00	ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.
3	ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL AVANZADA PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	S/ 175,800.00	NOVA MEDICAL S.A.C.

Asimismo, se acuerda declarar desierto el ÍTEM N° 02 - ADQUISICION DE MONITORES DE FUNCIONES VITALES NEONATALES DE 06 PARAMETROS PARA USO INTRAHOSPITALARIO PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS, al no contar con ninguna oferta valida.

Siendo las 19:30 horas del día 28 de noviembre del 2024, el Comité de Selección da por finalizada la sesión, firmando en señal de conformidad.

 ALEX DANIEL PIZARRO CHOZO Primer Miembro del Comité de Selección AS-HOMOLOGACION H N°06-2024-HMA-1	 MARIA ELENA LOPEZ VERA Presidente del Comité de Selección AS-HOMOLOGACION N°06-2024-HMA-1	 FISHER/LELIS PALHUA HUAMAN Segundo Miembro del Comité de Selección AS-HOMOLOGACION N°06-2024-HMA-1
--	---	--

