

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:**

**BIENES**

**AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS) PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA. DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA. IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	<b>009-AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1</b>																																												
<b>2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En, el distrito de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 04 día del mes de agosto del año 2023, en el local de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, a las 15:00 horas, se reunió el Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1, cuyo objeto de convocatoria es la ejecución del ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS) PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA. DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA. IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS), a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.</p>																																												
<b>3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">KATHY DIANE IBAÑEZ SAMANEZ</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREREHUM.HN.PNP.LNS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">YORMAN ROLLER CASTRO PABLO</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS	Titular	x	Dependencia:	ABASTECIMIENTO	Suplente		Primer Miembro	KATHY DIANE IBAÑEZ SAMANEZ	Titular	x	Dependencia:	AREREHUM.HN.PNP.LNS	Suplente		Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Titular	x	Dependencia:	ABASTECIMIENTO	Suplente																			
Presidente	ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS	Titular	x			Dependencia:	ABASTECIMIENTO																																						
		Suplente																																											
Primer Miembro	KATHY DIANE IBAÑEZ SAMANEZ	Titular	x	Dependencia:	AREREHUM.HN.PNP.LNS																																								
		Suplente																																											
Segundo Miembro	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO	Titular	x	Dependencia:	ABASTECIMIENTO																																								
		Suplente																																											
<b>4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.</td><td>20100162238</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROCA S.A.C.</td><td>20101337261</td></tr> <tr><td>3</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>20130329471</td></tr> <tr><td>4</td><td>MEDELCO SRL</td><td>20208310730</td></tr> <tr><td>5</td><td>VITALTEC S.A.C.</td><td>20501645517</td></tr> <tr><td>6</td><td>ABAMEDIC S.R.L.</td><td>20502626931</td></tr> <tr><td>7</td><td>HEMOCARE S.A.C.</td><td>20505463146</td></tr> <tr><td>8</td><td>EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20512770828</td></tr> <tr><td>9</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>20538597121</td></tr> <tr><td>10</td><td>SURK'AY PERU S.A.C.</td><td>20600984528</td></tr> <tr><td>11</td><td>VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.</td><td>20601325153</td></tr> <tr><td>12</td><td>NOVAMED PERU S.A.C.</td><td>20604537372</td></tr> <tr><td>13</td><td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td><td>20608071521</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238	2	ROCA S.A.C.	20101337261	3	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471	4	MEDELCO SRL	20208310730	5	VITALTEC S.A.C.	20501645517	6	ABAMEDIC S.R.L.	20502626931	7	HEMOCARE S.A.C.	20505463146	8	EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512770828	9	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121	10	SURK'AY PERU S.A.C.	20600984528	11	VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.	20601325153	12	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372	13	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																											
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238																																											
2	ROCA S.A.C.	20101337261																																											
3	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	20130329471																																											
4	MEDELCO SRL	20208310730																																											
5	VITALTEC S.A.C.	20501645517																																											
6	ABAMEDIC S.R.L.	20502626931																																											
7	HEMOCARE S.A.C.	20505463146																																											
8	EQUIPAMED PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20512770828																																											
9	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121																																											
10	SURK'AY PERU S.A.C.	20600984528																																											
11	VAN REPRESENTACIONES GENERALES E.I.R.L.	20601325153																																											
12	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372																																											
13	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521																																											
<b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ALBUJAR MEDICA S.A.C.</td><td>2/08/2023</td><td>16:18:20</td></tr> <tr><td>2</td><td>MEDELCO SRL</td><td>2/08/2023</td><td>15:02:51</td></tr> <tr><td>3</td><td>NOVAMED PERU S.A.C.</td><td>2/08/2023</td><td>18:40:23</td></tr> <tr><td>4</td><td>DRAEGER PERU S.A.C.</td><td>2/08/2023</td><td>18:44:03</td></tr> <tr><td>5</td><td>NIMAT MEDICAL S.A.C.</td><td>2/08/2023</td><td>21:12:53</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	2/08/2023	16:18:20	2	MEDELCO SRL	2/08/2023	15:02:51	3	NOVAMED PERU S.A.C.	2/08/2023	18:40:23	4	DRAEGER PERU S.A.C.	2/08/2023	18:44:03	5	NIMAT MEDICAL S.A.C.	2/08/2023	21:12:53																		
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																										
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	2/08/2023	16:18:20																																										
2	MEDELCO SRL	2/08/2023	15:02:51																																										
3	NOVAMED PERU S.A.C.	2/08/2023	18:40:23																																										
4	DRAEGER PERU S.A.C.	2/08/2023	18:44:03																																										
5	NIMAT MEDICAL S.A.C.	2/08/2023	21:12:53																																										
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados 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.</p>																																												

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

**AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS)  
PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA. DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL  
AREQUIPA. IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL**

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:				
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Consignar las razones para su no admisión</b>	
	1	MEDELCO SRL	NO HA PRESENTADO EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA; HA ADJUNTADO LA TRADUCCIÓN DE DICHO DOCUMENTO Y NO ASÍ EL ORIGINAL DEL CERTIFICADO, DOCUMENTO NO SUBSANABLE DE ACUERDO AL ARTÍCULO 60 DEL RLCE. CABE SEÑALAR QUE MEDIANTE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 966-2022/DIGEMID/DDMO/UFDMP/UFDMM/MINSA MEDIANTE, SE AUTORIZA EL REGISTRO SANITARIO DE LA INCUBADORA MODELO JW-I3000 Y SE SEÑALA COMO FABRICANTE A JW BIOSCIENCE CORPORATION. NO OBSTANTE EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA FIGURA JW MEDICAL CORPORATION. FABRICANTE DISTINTO A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO. RESPECTO A LA COPIA DE CERTIFICADO ISO 13485 MEDICAL DEVICES, ADJUNTA EL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN A NOMBRE DE JW PHARMACEUTICAL CORPORATION, SIENDO DISTINTO A LO INDICADO EN SU REGISTRO SANITARIO. EN TAL SENTIDO, SE DA COMO NO PRESENTADO AL NO TENER CERTEZA QUE EL FABRICANTE JW BIOSCIENCE CORPORATION SE ENCUENTRE ACREDITADO CON EL REFERIDO CERTIFICADO DE CALIDAD.	
	2	NOVAMED PERU S.A.C.	EL PARTICIPANTE HA PRESENTADO EL FORMATO N° 1, NUMERAL 01 CUYO CONTENIDO NO ES LEGIBLE. POR TAL MOTIVO, ESTE COLEGIADO NO TIENE LA CERTEZA QUE CUENTE CON MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR.	
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Ítem(s) a los que postula</b>	
	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	1	
	2	DRAEGER PERU S.A.C.	1	
	3	NIMAT MEDICAL S.A.C.	1	
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor referencial</b>
	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	339,600.00	85.00
	2	DRAEGER PERU S.A.C.	360,801.00	80.01
	3	NIMAT MEDICAL S.A.C.	345,200.00	83.62
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		
		ALBUJAR MEDICA S.A.C.		
		<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
		PRECIO	85 puntos	
		PLAZO	15 puntos	
		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>	

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1

**ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS)  
PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA. DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL  
AREQUIPA. IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL**

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DRAEGER PERU S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		80.01 puntos
	PLAZO		15 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		95.01 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		NIMAT MEDICAL S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		83.62 puntos
	PLAZO		15 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		98.62 puntos

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	MYPE	PUNTAJE TOTAL
1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.	SI	105
2	NIMAT MEDICAL S.A.C.	SI	103.62
3	DRAEGER PERU S.A.C.	NO	95.01

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**12 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

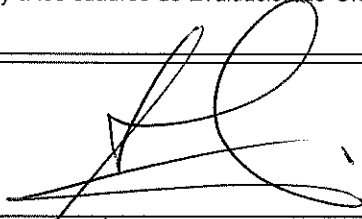
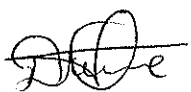
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ALBUJAR MEDICA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	PROFESIÓN, EXPERIENCIA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		NIMAT MEDICAL S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	PROFESIÓN, EXPERIENCIA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		DRAEGER PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES

AS- HOMOLOGACIÓN-015-2023-DIRSAPOL-1

ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS)  
PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA. DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL  
AREQUIPA. IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL

	C.1	PROFESIÓN, EXPERIENCIA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	ALBUJAR MEDICA S.A.C.		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	Los integrantes del Comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.			
15	 ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
	 KATHY DIANE IBÁÑEZ SAMANEZ PRIMER MIEMBRO		 YORMAN ROLLER CASTRO PABLO SEGUNDO MIEMBRO	

**ANEXO N° 1**  
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA  
AS HOMOLOGADA N° 15-2023-DIRSAPOL-1

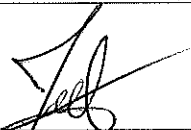
**"ADQUISICION POR REPOSICION DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS) PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA – DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA - IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL"**

Documentos para la admisión de la oferta	ALBUJAR MEDICA S.A.C. RUC N° 20130329471		MEDELCO SRL RUC N° 20208310730		NOVAMED PERU S.A.C. RUC N° 20604537372		DRAEGER PERU S.A.C. RUC N° 20538597123		NIMAT MEDICAL S.A.C. RUC N° 20608071521	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		X		X		X		X	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		X		X		X		X	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		X		X		X		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		X		X		X		X	
e) Formato N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas" según lo requerido en el Capítulo III, numeral 3.1 de la Ficha de Homologación.	X		X			X	X		X	
f) Adjuntar copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal, según lo requerido en el Capítulo III, numeral 3.1 de la Ficha de Homologación	X		X				X		X	
g) Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60801-1:2010; Equipos Médicos Eléctricos, según lo requerido en el Capítulo III, numeral 3.1 de la Ficha de Homologación	X			X			X		X	
h) Copia de certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems – Requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2ª Edición, o equivalente, según lo requerido en el Capítulo III, numeral 3.1 de la Ficha de Homologación.	X			X			X		X	
i) Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado 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), según lo requerido en el Capítulo III, numeral 3.1 de la Ficha de Homologación.	X		X				X		X	
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X						X		X	
l) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5).										
g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	X		X				X		X	
RESULTADO	ADMITIDO		NO ADMITIDO		NO ADMITIDO		ADMITIDO		ADMITIDO	
OBSERVACIONES	MEDELCO SRL: <b>NO HA PRESENTADO EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA</b> : HA ADJUNTADO LA TRADUCCIÓN DE DICHO DOCUMENTO Y NO ASÍ EL ORIGINAL DEL CERTIFICADO, DOCUMENTO NO SUBSANABLE DE ACUERDO AL ARTÍCULO 60 DEL RLCE. CABE SEÑALAR QUE MEDIANTE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 6966-2022/DIGEMID/DDMO/UFDM/UFDM/MINSA MEDIANTE, SE AUTORIZA EL REGISTRO SANITARIO DE LA INCUBADORA MODELO JW-13000 Y SE SEÑALA COMO FABRICANTE A JW BIOSCIENCE CORPORATION. NO OBSTANTE EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA FIGURA JW MEDICAL CORPORATION. FABRICANTE DISTINTO A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO. RESPECTO A LA COPIA DE CERTIFICADO ISO 13485 MEDICAL DEVICES, ADJUNTA EL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN A NOMBRE DE JW PHARMACEUTICAL CORPORATION, SIENDO DISTINTO A LO INDICADO EN SU REGISTRO SANITARIO. EN TAL SENTIDO, SE DA COMO NO PRESENTADO AL NO TENER CERTEZA QUE EL FABRICANTE JW BIOSCIENCE CORPORATION SE ENCUENTRE ACREDITADO CON EL REFERIDO CERTIFICADO DE CALIDAD.									
	NOVAMED PERU SAC: EL PARTICIPANTE HA PRESENTADO EL FORMATO N° 1, NUMERAL 01 CUYO CONTENIDO NO ES LEGIBLE. POR TAL MOTIVO, ESTE COLEGIADO NO TIENE LA CERTEZA QUE CUENTE CON MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR.									

**ANA MARIA ALUMABA BRISTIDAS**  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



KATHY DIANE IBAÑEZ SAMANEZ  
PRIMER MIEMBRO



YORMAN ROYLER CASTRO PABLO  
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO N° 2  
FACTORES DE EVALUACIÓN  
AS HOMOLOGADA N° 15-2023-DIRSAPOL-1

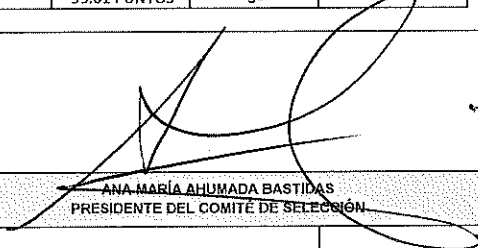
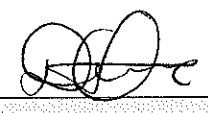

"ADQUISICION POR REPOSICION DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS) PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA –  
DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA - IX MACRO REGION DE SANIDAD POLICIAL"

FACTOR DE EVALUACIÓN		ALBUJAR MEDICA S.A.C. RUC N° 20130329471		DRAEGER PERU S.A.C. RUC N° 20538597121		NIMAT MEDICAL S.A.C. RUC N° 20608071521	
A.	PRECIO	MONTO	PUNTAJE	MONTO	PUNTAJE	MONTO	PUNTAJE
	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>Pi</i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>Oi</i> = Precio <i>i</i>  <i>Om</i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p>	S/ 339,600.00	85	S/ 360,801.56	80.01	S/ 345,200.00	83.62
	PUNTOS [85] puntos						
B.	PLAZO DE ENTREGA	PLAZO	PUNTAJE	PLAZO	PUNTAJE	PLAZO	PUNTAJE
	De [36] hasta [45] días calendario: [05] puntos						
	De [26] hasta [35] días calendario: [10] puntos	24	15	25	15	25	15
	De [15] hasta [25] días calendario: [15] puntos						
PUNTAJE TOTAL		100%		95.01%		98.62%	

0

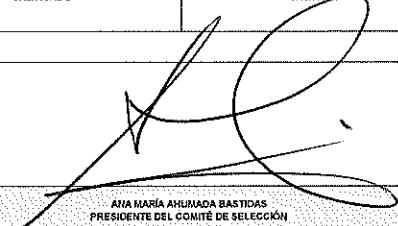
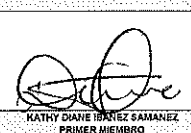
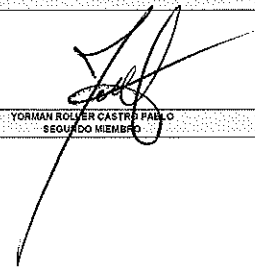
RESULTADOS:

EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	PRELACIÓN DE PUESTOS	MYPE
ALBUJAR MEDICA S.A.C.	100 PUNTOS	1º	105
NIMAT MEDICAL S.A.C.	98.62 PUNTOS	2º	103.62
DRAEGER PERU S.A.C.	95.01 PUNTOS	3º	

	
<p style="text-align: center;">ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p>	
	
KATHY DIANE IBAÑEZ SAMANEZ PRIMER MIEMBRO	YORMAN ROLLER CASTRO PABLO SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO N° 3  
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  
FACTORES DE EVALUACIÓN  
AS HOMOLOGADA N° 15-2023-DIRSA-POL-1  
\*ADQUISICION POR REPOSICION DE CUATRO (04) INCUBADORAS NEONATAL ESTANDAR (INCUBADORAS CERRADAS) PARA EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA – DIVISION MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL AREQUIPA - IX MACRO REGION

A.	CAPACIDAD LEGAL	ALBUJAR MEDICA S.A.C. RUC N° 20130328471		DRAEGER PERU S.A.C. RUC N° 20538597121		NIMAT MEDICAL S.A.C. RUC N° 20608071521	
	HABILITACIÓN						
	Requisitos: • Autorización Sanitaria de Funcionamiento  Acreditación: Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor. Además deberá presentar el Reporte de la página web del DIGEMID, de establecimiento farmacéutico en calidad de ACTIVO	ACREDITA		ACREDITA		ACREDITA	
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 864,000.00 (Ochocientos Sesenta y Cuatro 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/. 72,000.00 (Setenta y Dos 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 corresponde. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: B Incubadora Neonatal para UCI, B Incubadora Neonatal Dual, B Incubadora Neonatal Avanzado B Incubadora Neonatal de Transporte  Acreditación: 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.	ACREDITA		ACREDITA		ACREDITA	
C.	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	PROFESIONAL 1	PROFESIONAL 2	PROFESIONAL 1	PROFESIONAL 2	PROFESIONAL 1	PROFESIONAL 2
	Requisitos: <b>Profesional 01:</b> Responsable de la instalación del equipo <b>Profesión</b> Título profesional de Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Mecatrónico o Lic. En Equipos Electro médicos <b>Experiencia</b> Cuatro (04) años de experiencia del personal clave en instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos como Ingeniero Especialista. <b>Capacitación</b> 30 horas lectivas como mínimo, en Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales <b>Profesional 02:</b> Responsable del mantenimiento del equipo <b>Grado Académico</b> Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica <b>Experiencia</b> Cuatro (04) años de experiencia del personal clave en Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos como Técnico en mantenimiento de equipos biomédicos. <b>Capacitación</b> 30 horas lectivas como mínimo, en Servicio técnico especializado en mantenimiento del equipo ofertado: Incubadoras Neonatales	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA	PROFESIÓN: ACREDITA EXPERIENCIA: ACREDITA CAPACITACIÓN: ACREDITA
	RESULTADO	CALIFICADO		CALIFICADO		CALIFICADO	

 <b>ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS</b> PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
		 <b>KATHY DIANE IBÁÑEZ SAMANEZ</b> PRIMER MIEMBRO	 <b>YORMAN ROLIVER CASTRO PABLO</b> SEGUNDO MIEMBRO