

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS					
1	NÚMERO DE ACTA		3 - 2024 - COMITÉ DE SELECCIÓN - AS - 18 - 2024 - 1		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, las instalaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, a los 02 días del mes de Octubre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones designado mediante MEMORANDO N° 1497-2024-OAD-DE-HSJL-DIRIS LC-MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 18-2024-HSJL, cuyo objeto de convocatoria es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITORES MULTIPARAMETROS", a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. Para el EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN, se recibió en representación del área usuaria, el apoyo técnico especializado del Bach. En Ingeniería Electrónica Wilson Manuel Vargas Torre coordinador del Área de Biomédica del Hospital San Juan de Lurigancho y el cual firmara la presente acta en calidad de conformidad de la evaluación efectuada.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	IRENE RODRIGUEZ HUERTA	Jefe de Logística	X	Dependencia: Organo Encargado de las Contrataciones - OEC
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:				
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC		
	1.	20255316711	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA		
	2.	20340116055	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.		
	3.	20391026336	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.		
	4.	20493132416	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.		
	5.	20535126829	BRINLI SOLUCIONES S.R.L.		
	6.	20549365834	GRUPO CORPORATIVO LICIAD EIRL		
	7.	20600635507	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.		
	8.	20601557518	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.		
	9.	20602142206	BIO ALMEDIC E.I.R.L.		
	10.	20602703003	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.		
	11.	20603889275	INVERSIONES AMOJU S.A.C.		
	12.	20603907362	SCALAP MEDICAL S.A.C.		
	13.	20605235582	INSOLUMED S.A.C.		
	14.	20606103922	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		
	15.	20608578693	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L		
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases del Proceso, los siguientes postores presentaron a traves del SEACE sus ofertas electronicas:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	30/09/2024	22:40:52	
	2	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	30/09/2024	22:19:54	
	3	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	30/09/2024	20:45:28	
	4	GRUPO CORPORATIVO LICIAD EIRL	30/09/2024	Borrador no enviado	
	5	INSOLUMED S.A.C.	30/09/2024	22:36:01	
	6	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	30/09/2024	23:49:59	
	7	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	30/09/2024	22:55:12	
	8	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	30/09/2024	23:30:42	
	9	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	30/09/2024	21:35:39	
6	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				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS				
	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS				
7.1	De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día 02 de Octubre, las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación :				
	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	
	1	GRUPO CORPORATIVO LICIAD EIRL	20549365834	En la plataforma del SEACE no figura fecha ni hora de presentacion de la propuesta, ademas el Estado de la propuesta aparece como Borrador no enviado , con lo cual la oferta no es tomada como valida.	
	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS				
7.2	Previo a la evaluación, el COMITE DE SELECCION determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación,				
	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	

MINISTERIO DE SALUD
Direccion de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomédica

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

1	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	20391026336	<p>NO CUMPLE</p> <p>AL REVISAR LA DOCUMENTACIÓN DE LA OFERTA DEL POSTOR, SE PUDO VIZUALIZAR EN EL ANEXO N° 06 DE SU PROPUESTA, QUE SOLO OFERTA EL "MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MONITOR MULTIPARÁMETROS DE FUNCIONES VITALES MARCA: EDAN", Y NO LA INTEGRIDAD DEL SERVICIO SOLICITADO CONFORME AL REQUERIMIENTO DE LA ENTIDAD (02 MARCAS DE MONITORES MULTIPARÁMETROS); POR LO CUAL, DICHA PROPUESTA NO CUMPLE CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN QUE ES EL: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITORES MULTIPARÁMETROS".</p> <p>CABE PRECISAR QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, HA SIDO CONVOCADO BAJO EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE SUMA ALZADA, LA FORMA DE EJECUCIÓN ES ÚNICA Y LA CONDICIÓN DEL ÍTEM, NO PREVÉ LA DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO; EN CONSECUENCIA, LA OFERTA DEL POSTOR INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L., NO RESULTA ADMISIBLE.</p>
2	INSOLUMED S.A.C.	20605235582	<p>NO CUMPLE</p> <p>Al revisar el folio 19 de la propuesta del postor, se pudo vizualizar en la Ficha Ruc, Al Sr. Palma García Yuri Fernando, identificado con Dni N° 46198266, quien figura como uno de los representantes legales de la empresa INSOLUMED S.A.C.; y que a su vez, labora en el Hospital San Juan De Lurigancho bajo el régimen de contratación administrativa de servicios; por consiguiente, el postor se encuentra incurso en el impedimento previsto en el literal k) del artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado:</p> <p>"Artículo 11.- Impedimentos</p> <p>(...)</p> <p>k) En el ámbito y tiempo establecidos para las personas señaladas en los literales precedentes, las personas jurídicas cuyos integrantes de los órganos de administración, apoderados o representantes legales sean las referidas personas. Idéntica prohibición se extiende a las personas naturales que tengan como apoderados o representantes a las citadas personas."</p> <p>En ese sentido, del citado literal se advierte que las personas jurídicas cuyo integrante de los órganos de administración, apoderado o representante legal sea alguna de las personas señaladas en los literales del a) al j) del numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley, se encuentran impedidas de ser participantes, postoras y/o contratistas en el mismo ámbito que el previsto en tales literales, tal como se indica en la Opinión N° 008-2019/DTN de la Dirección Técnica Normativa del OSCE.</p> <p>Artículo 11. Impedimento</p> <p>11.1 Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5, las siguientes personas:</p> <p>(...)</p> <p>f) Los servidores públicos no comprendidos en literal anterior, y los trabajadores de las empresas del Estado, en todo proceso de contratación en la Entidad a la que pertenecen, mientras ejercen su función. Luego de haber concluido su función y hasta doce (12) meses después, el impedimento se aplica para los procesos de contratación en la Entidad a la que pertenecieron, siempre que por la función desempeñada dichas personas hayan tenido influencia, poder de decisión, información privilegiada referida a tales procesos o conflicto de intereses.</p>

8 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	1
2	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	1
3	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	1
4	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	1
5	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	1
6	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	1

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

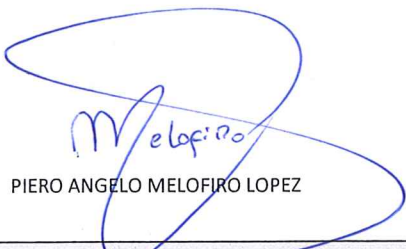


9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	S/. 108,000.00	71.63
2	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	S/. 132,500.00	87.88
3	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	S/. 153,000.00	101.47
4	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	S/. 190,000.00	126.01
5	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/. 192,561.00	127.71
6	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	S/. 109,000.00	72.29
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 1,2,3,4,5 que forma parte de la presente Acta.			
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		100	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		5	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		105.00	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 INVERSIONES AMOJU S.A.C.		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		81.51	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		4.08	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		85.59	
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3 GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		70.59	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		3.53	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		74.12	
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4 MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		56.84	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		2.84	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		59.68	
10.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5 SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		56.09	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		2.8	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		58.89	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 6 AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.		
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		99.08	
BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		4.95	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		104.04	
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	PUNTAJE TOTAL	
1	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	105.00	
2	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	104.04	
3	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	85.59	
4	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	74.12	
5	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	59.68	
6	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	58.89	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
12	CALIFICACIÓN		

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo, tercero y cuarto 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	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	

FORMATO N° 11			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS			
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>			
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1, 2, 3, 4 y 5 que forma parte de la presente Acta.		
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
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	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.		
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C. (20600635507)	<p style="text-align: center;">NO CUMPLE</p> <p>En lo que respecta a la experiencia del postor en la especialidad, el comité visualiza que el postor AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C. solo adjunta facturas de los servicios realizados mas no adjunta copia de contratos u órdenes de servicio ni conformidad las cuales respalden el servicio brindado, las cuales son de carácter obligatorio para sustentar este requisito de calificación, toda vez que en la página 29 de las bases integras del presente procedimiento de selección, para la acreditación de lo solicitado, esta señala lo siguiente:</p> <p style="text-align: center;">Acreditación:</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 (...)</p> <p>EN CONSECUENCIA, POR LO MANIFESTADO EN LOS PARRAFOS PRECEDENTES, LA OFERTA DEL POSTOR AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C., QUEDA COMO DESCALIFICADA</p>	
14	ACUERDO ADOPTADO		
Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.			
15	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  PIERO ANGELO MELOFIRO LOPEZ </div> <div style="text-align: center;">  LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA </div> <div style="text-align: center;">  NORA ALEJANDRA GARCIA GONZALES </div> </div>		
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			


MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

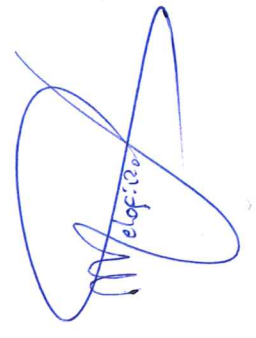
 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

PROVEEDORES INSCRITOS EN LA AS-SM-18-2024-HSJL-1

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	20255316711	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	2024-09-20 16:02:37.0	Válido	2024-09-20 16:02:37.0	20255316711
2	20340116055	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	2024-09-20 15:48:08.0	Válido	2024-09-20 15:48:08.0	20340116055
3	20391026336	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	2024-09-26 09:31:52.0	Válido	2024-09-26 09:31:52.0	20391026336
4	20493132416	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	2024-09-20 14:29:46.0	Válido	2024-09-20 14:29:46.0	20493132416
5	20535126829	BRINLI SOLUCIONES S.R.L.	2024-09-24 11:51:04.0	Válido	2024-09-24 11:51:04.0	20535126829
6	20549365834	GRUPO CORPORATIVO LICADE EIRL	2024-09-23 13:13:44.0	Válido	2024-09-23 13:13:44.0	20549365834
7	20600635507	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	2024-09-27 20:30:34.0	Válido	2024-09-27 20:30:34.0	20600635507
8	20601557518	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	2024-09-21 23:43:18.0	Válido	2024-09-21 23:43:18.0	20601557518
9	20602142206	BIO ALMEDIC E.I.R.L.	2024-09-20 12:39:41.0	Válido	2024-09-20 12:39:41.0	20602142206
10	20602703003	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	2024-09-20 14:48:29.0	Válido	2024-09-20 14:48:29.0	20602703003
11	20603889275	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	2024-09-28 20:33:24.0	Válido	2024-09-28 20:33:24.0	20603889275
12	20603907362	SCALAP MEDICAL S.A.C.	2024-09-20 16:14:55.0	Válido	2024-09-20 16:14:55.0	20603907362
13	20605235582	INSOLUMED S.A.C.	2024-09-23 18:21:05.0	Válido	2024-09-23 18:21:05.0	20605235582
14	20606103922	ONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIN	2024-09-22 06:16:55.0	Válido	2024-09-22 06:16:55.0	20606103922
15	20608578693	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	2024-09-26 01:11:32.0	Válido	2024-09-26 01:11:32.0	20608578693
16				Válido		
17				Válido		
18				Válido		

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
Enfermero del Área de Biomedica





ANEXO 2

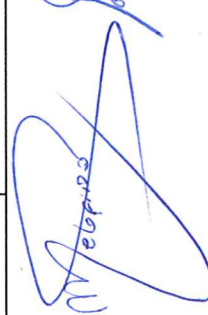

DETALLES DE LAS OFERTAS PRESENTADAS EN EL SEACE

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	MONTO OFERTADO	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	ESTADODE LA PROPUESTA
1	20493132416	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	S/ 108,000.00	30/09/2024	22:40:03	20493132416	VALIDO
2	20601557518	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	S/ 153,000.00	30/09/2024	22:12:07	20601557518	VALIDO
3	20606103922	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/ 192,561.00	30/09/2024	20:43:28	20606103922	VALIDO
4	20549365834	GRUPO CORPORATIVO LICIAD EIRL	NO CONSIDERADA	30/09/2024	23:59:09	20549365834	BORRADOR NO ENVIADO
5	20605235582	INSOLUMED S.A.C.	S/ 169,000.00	30/09/2024	22:34:34	20605235582	VALIDO
6	20608578693	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	S/ 190,000.00	30/09/2024	23:48:29	20608578693	VALIDO
7	20391026336	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	S/ 78,325.00	30/09/2024	22:54:06	20391026336	VALIDO
8	20600635507	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	S/ 109,000.00	30/09/2024	21:27:57	20600635507	VALIDO
9	20603889275	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	S/ 132,500.00	30/09/2024	21:34:31	20603889275	VALIDO

ORDEN DE PRELACION DE MENOR PRECIO A MAYOR

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	MONTO OFERTADO
1	20391026336	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	S/ 78,325.00
2	20493132416	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	S/ 108,000.00
3	20600635507	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	S/ 109,000.00
4	20603889275	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	S/ 132,500.00
5	20601557518	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	S/ 153,000.00
6	20605235582	INSOLUMED S.A.C.	S/ 169,000.00
7	20608578693	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	S/ 190,000.00
8	20606103922	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/ 192,561.00

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Bach. Ing. Wilmar Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomedica

DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	
1		2	
INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.		BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	
<p>Documentos para la admisión de la oferta</p> <p>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)</p> <p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)</p> <p>d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)</p> <p>e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)</p> <p>f) 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 Nº 5)</p> <p>g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6.</p> <p>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.</p>		<p>CUMPLE (FOLIO 2-8)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 9)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 10)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 50)</p> <p>NO CORRESPONDE</p> <p>CUMPLE (FOLIO 51)</p>	

ADMISSION / NO ADMITIDA

TOTAL

NO ADMITIDO

ADMITIDA


S/. 108,000.00

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Reglas Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Bach. Ing. Wilfredo Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomedica

DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	
REQUISITOS		3	4
Documentos para la admisión de la oferta		INVERSIONES AMOJU S.A.C.	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)		CUMPLE (FOLIO 1-6)	CUMPLE (FOLIO 3-6)
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			
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)		CUMPLE (FOLIO 7)	CUMPLE (FOLIO 7)
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)		CUMPLE (FOLIO 8)	CUMPLE (FOLIO 13)
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)		CUMPLE (FOLIO 21)	CUMPLE (FOLIO 14)
f) 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 Nº 5)		NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.		CUMPLE (FOLIO 22)	CUMPLE (FOLIO 15)
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.			

ADMITIDA
S/. 132,500.00

ADMITIDA
TOTAL
MINISTERIO DE SALUD
Unidad de Hospitales Integradas de Salud Lima (UHIS)
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
S/. 109,000.00


Bach. Ing. Wilson Morales Vargas Toro
Encargado Gerencia de Biomedica

DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	
REQUISITOS		5	6
GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.		INSOLUMED S.A.C.	
Documentos para la admisión de la oferta		NO CUMPLE	
a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)		Al revisar el folio 19 de la propuesta del postor, se pudo vizualizar en la Ficha Ruc, Al Sr. Palma García Yuri Fernando, identificado con Dni N° 46198266, quien figura como uno de los representantes legales de la empresa INSOLUMED S.A.C.; y que a su vez, labora en el Hospital San Juan De Lurigancho bajo el régimen de contratación administrativa de servicios; por consiguiente, el postor se encuentra incurso en el impedimento previsto en el literal k) del artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado:	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		"Artículo 11.- Impedimentos	
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.		k) En el ámbito y tiempo establecidos para las personas señaladas en los literales precedentes, las personas jurídicas cuyos integrantes de los órganos de administración, apoderados o representantes legales sean las referidas personas. Idéntica prohibición se extiende a las personas naturales que tengan como apoderados o representantes a las citadas personas."	
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		En ese sentido, del citado literal se advierte que las personas jurídicas cuyo integrante de los órganos de administración, apoderado o representante legal sea alguna de las personas señaladas en los literales del a) al j) del numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley, se encuentran impedidas de ser participantes, postoras y/o contratistas en el mismo ámbito que el previsto en tales literales, tal como se indica en la Opinión N° 008-2019/DTN de la Dirección Técnica Normativa del OSCE.	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)		Artículo 11. Impedimento	
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)		11.1 Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5, las siguientes personas:	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)		(...)	
f) 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 Nº 5)		f) Los servidores públicos no comprendidos en literal anterior, y los trabajadores de las empresas del Estado, en todo proceso de contratación en la Entidad a la que pertenecen, mientras ejercen su función. Luego de haber concluido su función y hasta doce (12) meses después, el impedimento se aplica para los procesos de contratación en la Entidad a la que pertenecieron, siempre que por la función desempeñada dichas personas hayan tenido influencia, poder de decisión, información privilegiada referida a tales procesos o conflicto de intereses.	
g) 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.			

ADMISION / NO ADMITIDA

TOTAL

ADMITIDA

S/ 153.000.00

NO ADMITIDO

S/ 169.000.00

MINISTERIO DE SALUD
 Unidad Ejecutiva de Integración de Salud - Unidad Centro
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 Baerling: Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

NO ADMITIDO

S/ 169.000.00

Manuel Vargas Toro

REQUISITOS	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	
	7		8	
	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L		SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
<p>Documentos para la admisión de la oferta</p> <p>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)</p> <p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)</p> <p>d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)</p> <p>e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)</p> <p>f) 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 Nº 5)</p> <p>g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6.</p> <p>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.</p>		<p>CUMPLE (FOLIO 2 - 15)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 3 - 7)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 8)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 9)</p> <p>CUMPLE (FOLIO 10)</p> <p>NO CORRESPONDE</p> <p>CUMPLE (FOLIO 11)</p>		

ADMISION / NO ADMITIDA

TOTAL

ADMITIDA

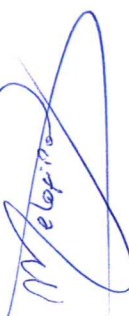
S/. 190,000.00

ADMITIDA

S/. 192,561.00

MINISTERIO DE SALUD
Unidad de Estudios y Tratamiento de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Bach.  Wilson Manuel Vargas Toro
Ejecutado del Área de Biomedica



REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-18-2024-HSJL-1

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
Unidad de Asesoría y Vigilancia de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Bach. Mg. Wilson Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomedica

ANEXO 4
REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-18-2024-HSJL-1

ORDEN DE PRELACION			1	2
A. CAPACIDAD LEGAL			INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.
A	CAPACIDAD LEGAL			
A.1	HABILITACION	<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ficha RUC con la actividad económica igual o similar al objeto de la convocatoria RNP – Servicios Vigentes <p>Acreditación:</p> <p>II Se deberá presentar la Ficha Ruc y la Constancia del RNP</p>	NO CALIFICADO	SI CUMPLE (FOLIO 56-58)
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.
B.1	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
	FORMACION ACADÉMICA	<p>• Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico</p>	NO CALIFICADO	SI CUMPLE (FOLIOS 60-63) (ING. ELECTRONICO - MANUEL GUSTAVO PEÑA LOVERA)
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			
B.2.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	<p>Requisitos:</p> <p>Para el caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico</p> <p>Experiencia mínima 01 año en ejecución y supervisión de trabajos de mantenimiento en equipos hospitalarios iguales o similares.</p>	NO CALIFICADO	SI CUMPLE (FOLIOS 65 - 66)

MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Registros Integrados de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

	REQUISITO	ACREDITACIÓN	INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L.	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.
<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>C-1</p>	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos 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/ 75,000.00 (Setenta y cinco 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Mantenimiento de Equipos Biomédicos</p>	<p>Acreditación:</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> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.03.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>NO CALIFICADO</p> <p>SI CUMPLE (FOLIOS 70-81)</p>	
		<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL EN LA FICHA RUC INDICA</p>	<p>NO CALIFICADO</p>	<p>REPARACION DE EQUIPO ELECTRONICO Y OPTICO</p>
			<p>DESCALIFICADO</p>	<p>CALIFICADO</p>

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Asesoría Jurídica de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

[Firma]

[Firma]

Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomédica

ANEXO 4
REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-18-2024-HSJL-1

ORDEN DE PRELACION				3	4
A. CAPACIDAD LEGAL		REQUISITO		AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	INVERSIONES AMOJU S.A.C.
A	CAPACIDAD LEGAL				
A.1	HABILITACION	Requisitos: • Ficha RUC con la actividad económica igual o similar al objeto de la convocatoria • RNP – Servicios Vigentes Acreditación: !! Se deberá presentar la Ficha Ruc y la Constancia del RNP		SI CUMPLE (FOLIO 3 - 11)	SI CUMPLE (FOLIO 8-12)
B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		REQUISITO		AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	INVERSIONES AMOJU S.A.C.
B.1	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL				
	FORMACION ACADEMICA	Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico	El Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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://linea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ , según corresponda. En caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	SI CUMPLE (FOLIOS 11-16) (ING. ELECTRONICO - EDUARDO ALEJANDRO VASQUEZ DIAZ)	SI CUMPLE (FOLIOS 17-30) (ING. ELECTRONICO - OSCAR SANTISTEBAN ESQUEN)
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
B.2.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	Requisitos: Para el caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico Experiencia mínima 01 año en ejecución y supervisión de trabajos de mantenimiento en equipos hospitalarios iguales o similares.	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 (FOLIOS 17-22)	SI CUMPLE (FOLIOS 31)


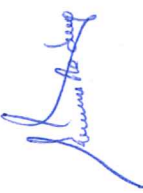


MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE Y SALUD
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica







C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

REQUISITO		ACREDITACIÓN	AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C.	INVERSIONES AMOJU S.A.C.
C.1	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos 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/ 75,000.00 (Setenta y cinco 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Mantenimiento de Equipos Biomédicos</p>	<p>Acreditación:</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> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se centrará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>NO CUMPLE</p> <p>En lo que respecta a la experiencia del postor en la especialidad, el comitá visualiza que el postor AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C. solo adjunta facturas de los servicios realizados mas no adjunta copia de contratos u órdenes de servicio ni conformidad las cuales respalden el servicio brindado, las cuales son de carácter obligatorio para sustentar este requisito de calificación, toda vez que en la página 29 de las bases integrales del presente procedimiento de selección, para la acreditación de lo solicitado, esta señala lo siguiente:</p> <p>Acreditación:</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 (...)</p> <p>EN CONSECUENCIA, POR LO MANIFESTADO EN LOS PARRAFOS PRECEDENTES, LA OFERTA DEL POSTOR AUTOMATIZACION INDUSTRIAL DEL NORTE S.A.C., QUEDA COMO DESCALIFICADA.</p>	<p>SI CUMPLE (FOLIOS 59-62)</p>
		<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL EN LA FICHA RUC INDICA</p>   	<p>NO CALIFICADO</p>	<p>REPARACION DE EQUIPO ELECTRONICO Y OPTICO</p>
			<p>DESCALIFICADO</p>	<p>CALIFICADO</p>

ANEXO 4
REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-18-2024-HSJL-1

ORDEN DE PRELACION					5	6
A. CAPACIDAD LEGAL						
A	CAPACIDAD LEGAL	REQUISITO			GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	INSOLUMED S.A.C.
A.1	HABILITACIÓN	Requisitos: • Ficha RUC con la actividad económica igual o similar al objeto de la convocatoria • RNP – Servicios Vigentes			SI CUMPLE (FOLIO 44-46)	NO CALIFICADO
Acreditación: Se deberá presentar la Ficha Ruc y la Constancia del RNP						
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE						
B.1	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	REQUISITO	ACREDITACIÓN	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	INSOLUMED S.A.C.	
	FORMACIÓN ACADÉMICA	• Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico	Acreditación: El Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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://entlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ , según corresponda. En caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	SI CUMPLE (FOLIOS 48-50) (ING. ELECTRONICO - CESAR IGNACIO ANDRES GERARLO)	NO CALIFICADO	
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	REQUISITO	ACREDITACIÓN	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	INSOLUMED S.A.C.	
B.2.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	Requisitos: Para el caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico Experiencia mínima 01 año en ejecución y supervisión de trabajos de mantenimiento en equipos hospitalarios iguales o similares.	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.	SI CUMPLE (FOLIOS 48)	NO CALIFICADO	


MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO




Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomedica

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

	REQUISITO	ACREDITACIÓN	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	INSOLIMED S.A.C.
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos 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/ 75,000.00 (Setenta y cinco 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 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: Mantenimiento de Equipos Biomédicos</p>	<p>Acreditación:</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> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>SI CUMPLE (FOLIOS 98-113) COMITE SOLO ESTA CONSIDERANDO LA O/S 983, O/S 988 Y LA O/S 981 LAS CUALES ESTAN DEBIDAMENTE ACREDITADAS COMO SE SOLICITAN EN LAS BASES</p>	<p>NO CALIFICADO</p>
C1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	ACTIVIDAD PRINCIPAL EN LA FICHA RUC INDICA	REPARACION DE EQUIPO ELECTRONICO Y OPTICO	DESCALIFICADO


MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Reglas Médicas de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

ANEXO 4
REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-18-2024-HSJL-1

ORDEN DE PRELACION						7	8
A. CAPACIDAD LEGAL		REQUISITO				MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
A	CAPACIDAD LEGAL						
A.1	HABILITACION	Requisitos: • Ficha RUC con la actividad económica igual o similar al objeto de la convocatoria • RNP – Servicios Vigentes Acreditación: !! Se deberá presentar la Ficha Rus y la Constancia del RNP				SI CUMPLE (FOLIO 22-24)	SI CUMPLE (FOLIO 14-18)
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE						MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L.	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
B.1	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	REQUISITO	ACREDITACIÓN				
	FORMACIÓN ACADÉMICA	• Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico	Acreditación: El Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ , según corresponda. En caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.			SI CUMPLE (FOLIOS 26-28) (ING. ELECTRONICO - MIGUEL ANGEL PEREZ RUIZ)	SI CUMPLE (FOLIOS 19-22) (ING. ELECTRONICO - JUAN CARLOS TERRONES NUÑEZ)
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	REQUISITO	ACREDITACIÓN				
B.2.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	Requisitos: Para el caso del Ing. Electronico o Ing. Biomédico o Ing. Mecatrónico Experiencia mínima 01 año en ejecución y supervisión de trabajos de mantenimiento en equipos hospitalarios iguales o similares.	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.			SI CUMPLE (FOLIOS 33) COMITÉ ESTA CONSIDERANDO SOLO EL CERTIFICADO DE TRABAJO EMITIDO POR LA EMPRESA BBAUN PERU S.A POR ESTA EN CONCORDANCIA CON LO SOLICITADO PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA	SI CUMPLE (FOLIOS 23)





MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Asesoría Jurídica y Salud Legal Centro
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	REQUISITO	ACREDITACIÓN	MULTIGENERAL SERVICES PRL E.I.R.L.	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
<p>C-1</p> <p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos 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/ 75,000.00 (Setenta y cinco 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Mantenimiento de Equipos Biomédicos</p>	<p>Acreditación:</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 fehaciendamente 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> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehaciendamente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se centrará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>SI CUMPLE (FOLIOS 37 - 73)</p> <p>SI CUMPLE (FOLIOS 25-28)</p>	
		<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL EN LA FICHA RUC INDICA</p>	<p>REPARACION DE EQUIPO ELECTRONICO Y OPTICO</p> <p>CALIFICADO</p>	<p>REPARACION DE EQUIPO ELECTRONICO Y OPTICO</p> <p>CALIFICADO</p>


MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Registro Integrado de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

 Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
 Encargado del Área de Biomedica

ANEXO 5

AS-SM-18-2024-HSJL-1- "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITORES MULTIPARAMETROS".

VALOR ESTIMADO : S/. 150,778.20
PRECIO MAS BAJO : S/. 108,000.00

N°	POSTORES	OFERTA S/	EVALUACION								OBSERVACIONES		CALIFICADO SI / NO		
			FACTOR DE EVALUACIÓN					PUNTAJE OBTENIDO	BONIFICACIONES		ORDEN DE PRELACIÓN	OBSERVACIONES			
			A. PUNTAJE DE LA OFERTA 100 PUNTOS	B. PUNTAJE SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL Y SOCIAL (2 PUNTOS)	C. PUNTAJE PROTECCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO (2 PUNTOS)	D. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)	E. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (6 PUNTOS)		BONIFICACIÓN DEL 10% POR SERVICIOS EJECUTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA					
1	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	S/ 108,000.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	5.00	105.00	1	NINGUNA	SI
2	INVERSIONES AMOJU S.A.C.	S/ 132,500.00	81.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	81.51	0.00	4.08	85.59	1	NINGUNA	SI
3	GLAMEDIC MULTISERVICE E.I.R.L.	S/ 153,000.00	70.59	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	70.59	0.00	3.53	74.12	1	NINGUNA	SI
4	MULTIGENERAL SERVICES PRYL E.I.R.L	S/ 190,000.00	56.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	56.84	0.00	2.84	59.68	2	NINGUNA	SI
5	SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	S/ 192,561.00	56.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	56.09	0.00	2.80	58.89	3	NINGUNA	SI

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Atención y Gestión de Salud Lima Centro
HOSPITAL SAN JOSE DE URUGUAY
Bach. Ing. Wilson Manuel Vargas Toro
Encargado del Área de Biomédica