

ANEXO A

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°33-2023-ESSALUD/CEABE-1


“ADQUISICION POR REPOSICION DE EQUIPOS DE FOTOPOLIMERIZACION, PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LAS REDES ASISTENCIALES A NIVEL NACIONAL SEGURO SOCIAL DE SALUD


ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD UN	Nº POSTOR	RUC	NOMBRE RAZON SOCIAL	DOCUMENTOS PRESENTACION OBLIGATORIA										RESULTADO ADMISION	DOCUMENTACION DE PRESENTACION FACULTATIVA		SOLICITUD DE BONIFICACION DEL 5% POR TENER CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - REMYPE	VALOR ESTIMADO (S/.)	MONTO DE LA OFERTA	PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)	PUNTAJE ADICIONAL POR MYPE 5%	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION DEL POSTOR RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD SEGÚN ANEXO F	REQUISITOS DE CALIFICACION	RESULTADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	EQUIPO DE FOTOPOLIMERIZACION	51 UN	1	20607668729	CORPORACION E INVERSIONES O' LIFE MEDICAL SAC	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO N° 1)	SI	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	SI	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO AL LITERAL b) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO. (ANEXO N°2)	SI	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN. (ANEXO N°3)	SI	REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	SI	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (CBPM) VIGENTE	SI	HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO (APENDICE H)	SI	DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4)	**	PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (ANEXO N°5)	-	PRECIO DE LA OFERTA (ANEXO N° 6)	SI	NO ADMITIDA	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						2	20600896777	LATIN DENT SAC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

- Corporación e Inversiones O'Life Medical SAC, presenta Declaración Jurada Anexo 3, 7 no corresponde al modelo de bases, Certificado de Buenas Practicas de Manufactura, no presenta traducción según artículo 59 RLCE, Anexo 4 plazo de entrega no considera la instalación y puesta en funcionamiento, Incongruencia en el plazo de garantía señalado. No especifica el diametro de Guia de Luz A05.

- Kunaq Peru SAC, presenta Factura Electronica N°E001-10, de Equipo Nebulizador y Factura Electronica N°E001-67 de Refrigeradora conservadora de materiales y muestras de Laboratorio de 500 l, que no corresponde a bienes similares indicados en las Bases (amalgamadores en general, equipos biomédicos y complementarios usados en el servicio de odontología para polimerización.


ENRIQUE FELIX CONDO R CASACHAGUA
Primer Miembro Titular


MIRELLA ROSARIO RETAMOZO CABEZAS
Presidente Titular


FRANK MICHAEL REATEGUI DIAZ
Segundo Miembro Titular

Lima, 25 de julio de 2023

CARTA N°21-2023-LATIN -GG

Señor:
SEGURO SOCIAL DE SALUD
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCION
Presente:


Referencia: CARTA N°03-AS-33-ESSALUD/CEABE-1-CS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°033-2023-ESSALUD/CEABE-1
PARA LA ADQUISICION DE POR REPOSICION DE EQUIPOS DE
FOTOPOLIMERIZACION, PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE
LAS REDES ASISTENCIALES A NIVEL NACIONAL SEGURO SOCIAL
DE SALUD (ESSALUD)

Por medio de la presente, me dirijo a usted en relación a la **CARTA N°03-AS-33-ESSALUD/CEABE-1-CS** donde se nos solicita MEJORAR LA OFERTA ECONOMICA para lo cual confirmo la aprobación del mismo.

Por lo consiguiente presentamos nuestra **REDUCCION DE LA OFERTA ECONOMICA.**
Sin otro particular y agradeciendo de antemano por la atención que brinden a la presente, quedamos de usted.

Muy atentamente

LATIN DENT S.A.C.


Enver Teodomiro Aguilar Huamani
GERENTE GENERAL

LATIN DENT S.A.C.

Calle Tritoma N° 900 Urb. Las Palmeras (IV Etapa Los Olivos) Los Olivos-Lima- Peru
latindentventas@yahoo.es / MOVIL. Gerencia: 966452487 - Ventas: 3689288

01

**REDUCCION DE LA OFERTA ECONOMICA
(MEJORA DE LA OFERTA ECONOMICA)**

Señores:
**COMITÉ DE SELECCION
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 33-2023-ESSALUD/CEABE-1**
Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO PRESTACION PRINCIPAL S/.	PRECIO PRESTACION ACCESORIA S/.	PRECIO TOTAL S/.
ADQUISICION POR REPOSICION DE EQUIPOS DE FOTOPOLIMERIZACION, PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LAS REDES ASISTENCIALES A NIVEL NACIONAL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD) CANT 51	102,000.00	46,971.00	148,971.00
TOTAL	102,000.00	46,971.00	148,971.00

El precio de la oferta EN SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 25 de julio de 2023

LATIN DENT S.A.C.


Enver Teodomiro Aguilar Huamani
GERENTE GENERAL

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

LATIN DENT S.A.C.

Calle Tritoma N° 900 Urb. Las Palmeras (IV Etapa Los Olivos) Los Olivos-Lima- Peru
latindentventas@yahoo.es / MOVIL. Gerencia: 966452487 - Ventas: 3689288

02



PERÚ

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Lima, 24 de julio de 2023.

CARTA N° 03 – AS-33-2023-ESSALUD/CEABE-1-CS

Señores:
LATIN DENT SAC
Presente. -

Asunto : Solicitamos mejorar su oferta económica.

Referencia : Adjudicación Simplificada N°33-2023-ESSALUD/CEABE-1. “Adquisición por reposición de equipos de Fotopolimerización, para los Centros Asistenciales a Nivel Nacional Seguro Social de Salud (ESSALUD)”

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, en el marco de la Adjudicación Simplificada N°33-2023-ESSALUD/CEABE-1, procedimiento que se encuentra en la etapa de Otorgamiento de la Buena Pro; el Comité de Selección, ha determinado que el precio de su oferta para el Ítem N°1 “**EQUIPO DE FOTOPOLIMERIZACION**” supera al valor estimado de la presente convocatoria.

Así mismo, en virtud a lo dispuesto en el Art. 68.3° del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado D.S. N°344-2018-EF y modificado mediante D.S. N°234-2022-EF, menciona lo siguiente: “En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. (...)”


Para tal efecto, y en merito a lo descrito líneas arriba, se solicita a su representada se sirva mejorar su oferta económica, por lo que, se le otorga un plazo de dos (2) días hábiles contados desde la recepción del presente documento para remitirnos su respuesta a fin de continuar con el procedimiento de selección.

Sin otro particular, me suscribo ante usted.

Atentamente;


ENRIQUE/FELIX CONDOR CASACHAGUA
Primer Miembro Titular


FRANK MICHAEL REATEGUI DIAZ
Segundo Miembro Titular


MIRELLA RETAMOZO CÁBEZAS
Presidente Titular