

FORMATO N° 11

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

1	NÚMERO DE ACTA	018-AS-Homologacion-SM-74-2025-CS/GR-PUNO-1			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Puno, a los 08.mayo.2025 en los ambientes de la de la Oficina de Procesos de la Oficina de Abastecimientos del GRP, a las trece horas se reunion los miembros del COMITE DE SELECCION designado mediante N° 16-2025-ORA, de fecha 07.ABRIL.2025, encargado de la preparacion, conducción y realizacion del procedimiento de seleccion ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA 074-2025-CS/GR PUNO-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL ABIERTA PARA UCI PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO, a fin de otorgar la BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	LUIS ORLANDO SALAS QUISPE	Titular	x	Dependencia
			Suplente		GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
	Primer Miembro	WILMER SAGUA MAMANI	Titular	x	Dependencia
			Suplente		OFICINA REGIONAL DE SUPERVISION DE Y LIQUIDACION DE PROYECYTOS
	Segundo Mienbro	WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA	Titular	x	Dependencia
			Suplente		OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
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	ROCA S.A.C.	20101337261		
	2	MANUFACTURA MEDICA Y ORTOPEDIA S.A.C.	20102032871		
	3	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	20255316711		
	4	IMPORTADORA ANDINA E.I.R.L.	20270485015		
	5	TECNI - MED.SYSTEM. S.A.	20340116055		
	6	RICAF MEDICAL E.I.R.L	20477671561		
	7	BIOMEDRAB S.A.C.	20492226883		
	8	REPRESENTACIONES UNIMPORT SRL	20504684025		
	9	CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C	20536847180		
	10	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121		
	11	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	20545804795		
	12	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101		
	13	SELLER MEDIC S.A.C.	20553332975		
	14	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20600930801		
	15	ADVANCED MEDICAL INC E.I.R.L.	20602703003		
	16	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289		
	17	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989		
	18	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20606384409		
	19	NIMAT MEDICAL S.A.C.	20608071521		
	20	DYR MEDICAL S.A.C.	20610572333		
	21	MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20611300701		
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta via electronica en el SEACE:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de registro	Hora de registro	
	1	DRAEGER PERU S.A.C.	25/04/2025	11:54:41	
	2	ROCA S.A.C.	25/04/2025	19:18:56	
	3	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1):DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2): NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372	25/04/2025	21:06:08	
6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas técnicas 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se procederá con su calificación:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión		

FORMATO N° 11

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

1

DRAEGER PERU S.A.C.

Prevía revisión y evaluación de la oferta presentada por el postor DRAEGER PERU S.A.C, no cumple con la acreditación de los siguientes puntos:

04 NIVEL DE RUIDO DENTRO DEL HABITACULO MENOR O IGUAL A 45 DB
El postor en su oferta en los folios 424,425,426,427,428, el postor acredita lo siguiente: En el folio 425, el postor en su oferta indica "Nivel de ruido muy bajo durante el funcionamiento (40 dBA)", En el folio 426, el postor acredita "Ruido de funcionamiento muy bajo (40 dBA)", En el folio 427, el postor acredita "babyleo es la IncuWarmer mas silenciosa del mercado ya que funciona a 40 db", En el folio 428, el postor acredita "volumen de funcionamiento en el comportamiento del paciente: normalmente 40 dB(A)"
Por lo que el postor no acredita el nivel de ruido dentro del habitáculo menor o igual a 45 dB, solo acredita el nivel de ruido de 40dB medido sin la aplicación de oxígeno del cual dentro de las especificaciones técnicas de la ficha de homologación se requiere que el equipo (incubadora) cuente con sistema de control de oxígeno, por lo que genera una impresión del nivel de ruido que genera el equipo en funcionamiento, siendo este un requisito técnico mínimo, tratándose de un equipo que estará en funcionamiento en el área de UCI.

23 BALANZA INTEGRADA AL EQUIPO El postor en su oferta en los folios 528, 529 y 530, el postor acredita lo siguiente: En el folio 528, solo es una transcripción del postor de la especificación técnica requerida en las bases integradas, En el folio 529, el postor acredita que la balanza electrónica se integra perfectamente en el Babyleo, como se precisa la balanza se integra (siendo un equipo externo del bien principal (incubadora)), En el folio 530, se puede verificar que el equipo (OPCIONAL), mencionando lo siguiente: la balanza esta integrada en el soporte de la cama, así mismo podemos visualizar que se contradice en los sustentos 529 y 530 del cual es integrada o se integra al equipo principal, Por lo que el postor no acredita que el equipo cuente con una balanza integrada al equipo, siendo este un requisito técnico mínimo el cual se requiere que sea integrada al equipo sin el uso de equipos externos.

40 SOPORTE PARA TUBOS DE VENTILADOR (01), DE MATERIAL ANTICORROSIVO El postor en su oferta en los folios 622,623 y 660, el postor sustenta lo siguiente:
En el folio 622, solo es una transcripción del postor de la especificación técnica, En el folio 623, la imagen resaltada no guarda relación con lo solicitado en la especificación técnica el cual pertenece a un soporte para infusión intravenosa, En el folio 660 es una declaración jurada del postor del cumplimiento de componentes y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.. Asimismo podemos apreciar que el fabricante es DRAGERWERK AG & CO. KGaA
De tal forma el postor no cumple lo solicitado en las bases integradas las especificaciones técnicas mínimas solicitada

41 COLCHONETAS CUATRO (04), DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION, RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X
El postor en los folios 624,625,626,627,628,629,630, 631, 632, 633, 634, 635 Y 660, el postor sustenta lo siguiente:
En el folio 624, solo es una transcripción del postor de la especificación técnica respectiva de las bases integradas, por lo tanto no representa un sustento de cumplimiento, En el folio 625, sustenta que el colchón es reutilizable, En el folio 626 solo es una transcripción del postor de la especificación técnica respectiva de las bases integradas. En los 627,628,629,630, 631, 632, 633, 634, 635 el postor solo sustenta lavado y desinfección de la funda, no sustenta que sea radiotransparente a los rayos X, solo hace referencia que se pueden realizar radiografías a través del softbed, pero entendiendo que el termino "Radiotransparente" significa que un objeto permite que los rayos X o la radiación pasen a través de él, sin que se bloqueen o se atenúen, En el folio 660 es una declaración jurada del postor del cumplimiento de entrega componentes y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.. Asimismo podemos apreciar que el fabricante es DRAGERWERK AG & CO. KGaA
De tal forma el postor no sustenta que el colchón sea radiotransparente a los Rayos X no cumpliendo el requerimiento técnico mínimo en las bases integradas.

Es importante señalar que el Área Usaria mediante INFORME N° 052-2025-GRP/GRDS-R-CUI-2611130, previa revisión y evaluación de la oferta señala que el postor DRAEGER PERU S.A.C, NO cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA Nro. 72-2025-CS/AS-Homologacion-SM-74-2025-CS/GR PUNO-1 de la evaluación técnica, la evaluación técnica, según el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

Prevía revisión y evaluación de la oferta presentada por el postor ROCA S.A.C, no cumple con la acreditación de los siguientes puntos:

01 CONTROL DE TEMPERATURA: MEDIANTE MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR, el postor en su oferta en los folios 19,23,36, el postor acredita lo siguiente:
En el folio 19 se visualiza la imagen de una incubadora en donde no se puede visualizar el control de temperatura, En el folio 23 se visualiza la imagen de una incubadora en sus dos modos de funcionamiento, En el folio 26, se puede verificar que el postor hace referencia a la calibración de oxígeno la cual se hace a través de un microprocesador lo que se solicita, es el control de temperatura que sea mediante microprocesador o microcontrolador.

2.1 TIPO DE PANTALLA: LCD (TFT) A COLOR, El postor en su oferta en los folios 20,22,25, el postor acredita lo siguiente: En el folio 20, se puede verificar que el equipo cuenta con una pantalla táctil en color : LCD de 10,4 pulgadas, En el folio 22, no se puede verificar la referencia al punto 2.1, En el folio 25, se puede verificar que el equipo cuenta con un panel de control, Lo que se solicita es que el tipo de pantalla sea del tipo LCD (TFT) A COLOR, el postor no acredita que la pantalla LCD sea TFT

06 CONTROL DE ALTURA: AJUSTABLE ELECTRICO El postor en su oferta en el folio 26, el postor acredita lo siguiente: En el folio 26 solo detalla el pedal de altura de la cama, lo que se requiere es que el equipo cuente con control de altura y que sea ajustable eléctricamente, 14 SISTEMA DE CONVERSION A CUNA DE CALOR RADIANTE (SERVOCUNA): CONTROL ELECTRONICO, ELÉCTRICO O MANUAL.
El postor en su oferta en los folios 22,24,26, el postor acredita lo siguiente:
En el folio 22, se puede verificar "calor uniforme e ininterrumpido proporcionado por el Giraffe OmniBed carestation durante la transición de la incubadora a la cuna térmica". En el folio 24, se puede verificar la combinación de

FORMATO N° 11

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

2	ROCA S.A.C.	<p>durante la transición de la incubadora a la cama térmica. En el folio 24, se puede verificar la combinación de funciones de una incubadora y de un calentador radiante. En el folio 26, se puede verificar "pedal de elevación de la cubierta". El postor no cumple con sustentar el requerimiento técnico mínimo el tipo de control: electrónico, eléctrico o manual. Creando una impresión para la evaluación del mismo.</p> <p>36 SOPORTE DE INFUSIÓN INTRAVENOSA: UNO (01), DE MATERIAL ANTICORROSIVO</p> <p>El postor en su oferta en los folios 52 y 67, el postor acredita lo siguiente: En el folio 52, se puede verificar "gancho doble para portasueros". En el folio 67, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en sustentar que el soporte de infusión intravenosa sea de material anticorrosivo siendo este un requisito técnico mínimo.</p> <p>40 SOPORTE PARA TUBOS DE VENTILADOR (01), DE MATERIAL ANTICORROSIVO</p> <p>El postor en su oferta en los folios 52 y 67, el postor acredita lo siguiente: En el folio 52, se puede verificar "percha de montaje para respirador". En el folio 67, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en sustentar que el soporte de tubos de ventilador sea de material anticorrosivo, siendo este un requisito técnico mínimo.</p> <p>41 COLCHONETAS: CUATRO (04), DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, RADIOTRASPARENTE A LOS RAYOS X</p> <p>El postor en su oferta en los folios 49, 52 y 67, el postor acredita lo siguiente: En el folio 49, se puede verificar el sustento del colchón. En el folio 52, se puede verificar el sustento de "colchón difusor de presión Giraffe". En el folio 67, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en que las colchonetas sean de fácil lavado y desinfección ni que sea radiotransparente a los rayos x, siendo este un requisito técnico mínimo.</p> <p>Es importante señalar que el Área Usuaria mediante INFORME N° 052-2025-GRP/GRDS-R-CUI-2611130, previa revisión y evaluación de la oferta señala que el postor ROCA S.A.C. NO cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA Nro. 72-2025-CS/AS-Homologación-SM-74-2025-CS/GR PUNO-1 de la evaluación técnica.</p> <p>según el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.</p>
---	-------------	---



8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

Las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1);DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2); NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372	ITEM UNICO
	Es importante señalar que el Área Usuaria mediante INFORME N° 052-2025-GRP/GRDS-R-CUI-2611130, previa revisión y evaluación de la oferta señala que el postor CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1);DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2); NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372, cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA Nro. 72-2025-CS/AS-Homologación-SM-74-2025-CS/GR PUNO-1 de la evaluación técnica.	

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

	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 EVALUACION DE LA OFERTA, según ANEXO 02 que forma parte de la presente Acta.

FORMATO N° 11				
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES				
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	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1):DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2): NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372		
	FACTORES			PUNTAJES
A.	PRECIO			50.00 puntos
B.	PLAZO DE ENTREGA			40.00 puntos
I.	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS			10.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100.00 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			PUNTAJE TOTAL
1ro.	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1):DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2): NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372			100.00
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 ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 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	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1):DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2): NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
A	HABILITACION/ capacidad legal	X		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA		
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de CALIFICACIÓN DE LA OFERTA, según ANEXO 03 que forma parte de la presente Acta.				
13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN				
De acuerdo a la calificación realizada, para el PAQUETE el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, y cumple con los requisitos				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1):DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2): NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372			S/. 2,096,000.00
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				
14 ACUERDO ADOPTADO				
El ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, da por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de la Oferta, Evaluación de la Oferta y Calificación de la Oferta adjuntos que forman parte integrante del presente Acta.				
15				
  				
WILMER SAGUA MAMANI Primer Miembro		LUIS ORLANDO SALAS QUISPE Presidente		WILLIAM ADAMS MAMANI CHURATA Segundo Miembro

ANEXO 01

ADMISION DE LA OFERTA

ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL ABIERTA PARA UCI PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADENAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUITRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO

[illegible]

1) Es importante señalar que el Área Ususaria mediante INFORME N° 053-2020-GRUPEXDS-R-CUI-28/1130, previa revisión y evaluación de la oferta suñula que el postor CONSORCIO DYR MEDICAL S.A. con RUC 20610872333 (2) NOVAMED PERU S.A. RUC 205044857372, cumple con las Exaigilaciones solicitadas, en atención a lo solicitado mediante CARTA Nro. 72-2020-C/SAS-Hemodialisis-SM-74-2020-C/SJR PUNDO-1 de la evaluación técnica.

Prevía revisión y evaluación de la oferta presentada por el doctor DRAEGER PERU S.A.C. no cumple con la acreditación de los siguientes puntos:

[illegible][illegible][illegible]

10. **SOPORTE PARA TUBOS DE VENTILADOR (01).** DE MATERIAL ANTICORROSIVO El postor en su oferta en los folios 622 023 y 660, el postor sustentando lo siguiente:

En el folio 890 se encuentra una declaración del poseedor de los componentes que pertenecen a un soporte para infusiones intravenosas. En el folio 623, la imagen realizada no guarda relación con los solidos en la especificación técnica y el poso posterior puede incluir parte del fabricante del equipo ofertado para demostrar su conformidad con las características. Asimismo podemos apreciar que el fabricante es DRÄGERWERK AG & Co. KGaA.

De la forma el posterior no cumple lo solicitado en las bases integradas las especificaciones técnicas mínimas solicitada
11 COLCHONETAS CUATRO (04), DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION, RADOTRANSAPARENTE A LOS RAYOS X

[illegible][illegible]

El equipo ofrecido para demostrar y/o sustentar dichas características. Asimismo podemos apreciar que el fabricante es DRAGERWERK AG & CO. KGaA. De tal forma el postor no sustenta que el código sea radiológicamente en Rayos X no cumpliendo el requerimiento técnico mínimo en las bases integradas.

Es importante señalar que el Área Usaría mediante INFORME N° 02-2025 GRP/RCS R. CUI-26111330, previa revisión y evaluación de la oferta sujeta que el postor DRAEGER PERU S.A.C. NO cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA Nro. 02-2025 CS/AS-Homologación-SM-74-2025/CSGR PUNO-1 de la evaluación técnica. La evaluación técnica.

según el numeral 73.2 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y requisitos fundamentales y condicionados las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

11

119

Prueba revisión y evaluación de la oferta presentada por el postor ROCA S.A.C. no cumple con la acreditación de los siguientes puntos:

01 CONTROL DE TEMPERATURA MEDIANTE MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR, el postor en su oferta en los folios 19,23,36, el postor acredita lo siguiente:
En el folio 19, se visualiza la imagen de una incubadora, en donde no se puede visualizar el control de temperatura. En el folio 23 se visualiza la imagen de una incubadora en sus dos modos de funcionamiento. En el folio 24, se puede verificar que el postor hace referencia a la calibración de oxígeno la cual se hace a través de un microprocesador lo que se acredita, es el control de temperatura que sea mediante microprocesador o microcontrolador.

2.1 TIPO DE PANTALLA: LCD (TFT) A COLOR. El postor en su oferta en los folios 20,22,25, el postor acredita lo siguiente: En el folio 20, se puede verificar que el equipo cuenta con una pantalla TFT en color LCD de 10.4 pulgadas. En el folio 22, no se puede verificar la referencia al punto 2.1. En el folio 25, se puede verificar que el equipo cuenta con un panel de control. Lo que se solicita es que el tipo de pantalla sea del tipo LCD (TFT) A COLOR, el postor no acredita que la pantalla LCD sea TFT.

00 CONTROL DE ALTURA AJUSTABLE ELECTRICO El postor en su oferta en el folio 26, el postor acredita lo siguiente En el folio 26 solo detalla el pedal de altura de la cama, lo que se requiere es que el equipo cuente con control de altura y que sea ajustable eléctricamente. 14 SISTEMA DE CONVERSIÓN A CUNA DE CALOR RADIANTE (SERVOCUNA); CONTROL ELECTRÓNICO, ELÉCTRICO O MANUAL.

El postor en su oferta en los folios 22,24,25, el postor acredita lo siguiente:
En el folio 22, se puede verificar "valor uniforme e ininterrumpido proporcionado por el Gialfo Omilid cavitación durante la transición de la incubadora a la cuna térmica". En el folio 24, se puede verificar la combinación de funciones de una incubadora y de un calentador radiante. En el folio 26, se puede verificar "pedal de elevación de la cubierta". El postor no cumple con sustentar el requerimiento técnico mínimo el tipo de control: electrónico, eléctrico o manual. Creando una impresión para la evaluación del mismo.

36 SOPORTE DE INFUSIÓN INTRAVENOSA: UNO (01), DE MATERIAL ANTICORROSIVO
El postor en su oferta en los folios 52 y 57, el postor acredita lo siguiente: En el folio 52, se puede verificar "gancho doble para portavaso". En el folio 57, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en sustentar que el soporte de infusión intravenosa sea de material anticorrosivo siendo este un requisito técnico mínimo.

40 SOPORTE PARA TUBOS DE VENTILADOR (01), DE MATERIAL ANTICORROSIVO
El postor en su oferta en los folios 52 y 57, el postor acredita lo siguiente. En el folio 52, se puede verificar "parcha de montaje para aspirador". En el folio 57, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en sustentar que el soporte de tubos de ventilador sea de material anticorrosivo, siendo este un requisito técnico mínimo.

41 COLCHONETAS: CUATRO (04), DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION; RADIO TRANSPARENTE A LOS RAYOS X
El postor en su oferta en los folios 49,52 y 57, el postor acredita lo siguiente: En el folio 49, se puede verificar el sustento de "colchón difusor de presión Gialfo". En el folio 52, se puede verificar que es una declaración jurada de componente y accesorios, según la ficha de homologación para sustentar características técnicas el postor puede incluir carta del fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características. Por lo que el postor no cumple en que las colchonetas sean de fácil lavado y desinfección ni que sea indistinguible a los rayos X, siendo este un requisito técnico mínimo.

Es importante señalar que el Área Usaria mediante INFORME N° DS2-2025-GRPGRDS-R-GUI-261130, previo revisión y evaluación de la oferta sobre que el postor ROCA S.A.C. NO cumple con las Especificaciones Técnicas requeridas en las bases integradas, en atención a lo solicitado mediante CARTA No. 72-2025-CSIAS-Homologación-SW-74-2025-CSGR-PUNO-1 de la evaluación técnica.
según el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considerará no admitida.

ANEXO 02
EVALUACION DE LA OFERTA

ITEM 1	ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL ABIERTA PARA UCI PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(A) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO
---------------	--

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

Donde:

P_i = Oferta

P_i = Puntaje de la Oferta a Evaluar

O_i = Precio i

O_m = Precio de la oferta mas baja

PMP = Puntaje Máximo del precio

Valor Referencial

O_m

PMP (puntos)







S/. 2,150,000.00

S/. 2,096,000.00

50

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION				PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACION	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACION	REMYTE	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PLAZO DE ENTREGA	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
01	CONSORCIO DYR MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1); DYR MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2); NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372	Monto de Oferta	2,096,000.00	50.00	40.00	10.00		100.00	No corresponde	1ro.

ANEXO 03 **CALIFICACION DE LA OFERTA**

ITEM 1	ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL ABIERTA PARA UCI PARA LA META ADQUISICION DE ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS, ASPIRADORA DE SECRECIONES, BOMBA DE INFUSION Y COCHE DE PARO EQUIPADO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) MANUEL NUÑEZ BUTRON DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA PUNO, DEPARTAMENTO PUNO					
REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTORES CONSORCIO DYP MEDICAL SAC Y NOVAMED PERU SAC (1);DYP MEDICAL S.A.C. con RUC 20610572333 (2); NOVAMED PERU S.A.C. RUC 20604537372				
A	HABILITACION/ capacidad legal					
	<p>2.3.1. Capacidad legal</p> <p>Habilitación para llevar a cabo la actividad económica materia de contratación. Se deben precisar los documentos necesarios para su acreditación.</p> <table><tr><th>Requisito</th><th>Acreditación</th></tr><tr><td>  Autorización Sanitaria de Funcionamiento De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos D.S. N° 014-2011-SA</td><td>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.</td></tr></table>	Requisito	Acreditación	  Autorización Sanitaria de Funcionamiento De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos D.S. N° 014-2011-SA	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.	CUMPLE
Requisito	Acreditación					
  Autorización Sanitaria de Funcionamiento De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos D.S. N° 014-2011-SA	Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.					
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					
	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 6,500,000.00 (SEIS MILLONE QUINIENTOS 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <table><tr><td>Definición de Prestación similar</td><td>Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.</td></tr></table> <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 cuyo 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⁽¹⁾ 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 ejecutado durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de los 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>	Definición de Prestación similar	Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.	CUMPLE		
Definición de Prestación similar	Incubadora Neonatal para UCI, Incubadora Neonatal Dual, Incubadora Neonatal Avanzado Incubadora Neonatal de Transporte.					
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE					





Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación
Título profesional	Ingeniero Electrónico Ingeniero Biomédico Ingeniero Mecatrónico o Lic. En Equipos Electromédicos.	Título a nombre de la nación de ingeniero y colegiatura, o título a nombre de la nación de Lic. En Equipos Electromédicos (El grado o título profesional requerido será verificado en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enfitea.sunedu.gob.pe/ En caso el grado o título profesional requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, se debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida).

EXPERIENCIA			
Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia
Ingeniero especialista	Instalación, Mantenimiento y/o supervisión de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (I) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (II) constancias o (III) certificados o (IV) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

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

FORMACIÓN ACADÉMICA		
Nivel, grado o título	Profesión	Acreditación
Técnico o bachiller	Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica	Título a nombre de la nación de técnico o grado de bachiller

CUMPLE

EXPERIENCIA			
Cargo desempeñado	Tipo de experiencia	Tiempo de experiencia (mínima)	Acreditación de experiencia
Técnico en mantenimiento de equipos biomédicos	Mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.	Cuatro (04) años.	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (I) copia simple de contratos y su respectiva conformidad

o (II) constancias o (III) certificados o (IV) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

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

CALIFICA