

FORMATO
ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO. BIENES, SERVICIOS Y CONSULTORIAS
(ACTO PRIVADO)

1	NUMERO DE ACTA : 002	ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
---	----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, la ciudad de Trujillo, siendo las 11:30 horas. del 20 de mayo del 2024, en la Oficina de Adquisiciones, el representante del Organo Encargado de Contrataciones que conduce el procedimiento de selección Adjudicación Simplificada AS-SM-1-2024-ESSALUD-RALL-1 para la "ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO COMPRA LOCAL (MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL) - RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD", a fin de APERTURAR, EVALUAR Y OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección.</p>
---	------------------------------	---

3	DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS	<p>El Organo Encargado de Contrataciones (OEC) da cuenta que dentro del plazo establecido presentaron su oferta: según detalle:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° ítem</th> <th style="width: 90%;">Nombre o razón social del postor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDEN PERU S.A</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CARDIO MED S.A.C.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>HOSPAL MEDICA PERU SAC</td> </tr> </tbody> </table>	N° ítem	Nombre o razón social del postor	1	COVIDEN PERU S.A	2	CARDIO MED S.A.C.	3	HOSPAL MEDICA PERU SAC
N° ítem	Nombre o razón social del postor									
1	COVIDEN PERU S.A									
2	CARDIO MED S.A.C.									
3	HOSPAL MEDICA PERU SAC									

4	ADMISIÓN DE OFERTAS	<p>Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de la Propuesta "Documentación para la Admisión de la Oferta de las Bases Administrativas , cuyo resultado fue el siguiente:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° ITEM</th> <th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 50%;">Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDEN PERU S.A</td> <td>ADMITIDA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CARDIO MED S.A.C.</td> <td>ADMITIDA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>HOSPAL MEDICA PERU SAC</td> <td>ADMITIDA</td> </tr> </tbody> </table>	N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Resultado	1	COVIDEN PERU S.A	ADMITIDA	2	CARDIO MED S.A.C.	ADMITIDA	3	HOSPAL MEDICA PERU SAC	ADMITIDA
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Resultado												
1	COVIDEN PERU S.A	ADMITIDA												
2	CARDIO MED S.A.C.	ADMITIDA												
3	HOSPAL MEDICA PERU SAC	ADMITIDA												

5	EVALUACIÓN DE OFERTAS	<p>El OEC procedió a evaluar la propuesta técnica del postor admitido, a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° ITEM</th> <th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 50%;">RESULTADOS DEL PROCESO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDEN PERU S.A</td> <td>CALIFICADA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CARDIO MED S.A.C.</td> <td>CALIFICADA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>HOSPAL MEDICA PERU SAC</td> <td>CALIFICADA</td> </tr> </tbody> </table>	N° ITEM	Nombre o razón social del postor	RESULTADOS DEL PROCESO	1	COVIDEN PERU S.A	CALIFICADA	2	CARDIO MED S.A.C.	CALIFICADA	3	HOSPAL MEDICA PERU SAC	CALIFICADA
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	RESULTADOS DEL PROCESO												
1	COVIDEN PERU S.A	CALIFICADA												
2	CARDIO MED S.A.C.	CALIFICADA												
3	HOSPAL MEDICA PERU SAC	CALIFICADA												

6	CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS	<p>De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de la oferta , obteniéndose el siguiente resultado.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Orden de prelación</th> <th style="width: 35%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</th> <th style="width: 35%;">RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COVIDEN PERU S.A</td> <td>SI</td> <td>ADJUDICADO</td> </tr> </tbody> </table> <p>El Organo encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de la evaluación y calificación, otorgando la Buena Pro al postor:</p> <p>1.- COVIDEN PERU S.A.</p>	Orden de prelación	Nombre o razón social del postor	CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADO	1	COVIDEN PERU S.A	SI	ADJUDICADO
Orden de prelación	Nombre o razón social del postor	CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADO							
1	COVIDEN PERU S.A	SI	ADJUDICADO							

8	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	<p style="text-align: center;"> ECON. DAVID WILLIANMS SILENCIO MIÑANO ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES DNI N° 41850860</p>
---	---	---

Medtronic

Covidien Perú S.A.

Av. Javier Prado Este N° 492 Int. 1401 Urb. Jardín San Isidro

Lima 27 Perú

www.medtronic.com

Tel +51 1 6118700 Ext 0

Fax +51 1 6118715

INDICE

Índice	01
Registro Nacional de proveedores - RNP	02
Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	04
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta (VIGENCIA DE PODER)	05-07
Carta de Representación	08-37
Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	38
Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	39
Declaración Jurada de Plazo de Entrega (Anexo N° 4)	40
El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6)	41
Declaración Jurada de cumplimiento de logotipo y embalaje	42
Declaración Jurada de vigencia mínima de los productos	43
Declaración Jurada por responsabilidad por vicios ocultos	44
Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento (Anexo - F)	45
Relación de productos a ofertar	46
MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL	47
declaración Jurada de Producto	49-50
Certificado de análisis del producto terminado	51-70
Carta declaratoria	71-78
Registro Sanitario	79-90
Norma ISO	90-113
Instrucciones de Uso y/o Inserto	114-186
Catálogo	187-198
Experiencia del Postor en la Especialidad (Anexo N° 8)	199-225
Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento (DIGEMID)	226-240
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	241-280
Declaración Jurada por entrega de equipos en cesión de uso	281-348

Venir:
 modelo: Atteta SR MRI Supercon (folio 0115)

COVIDIEN PERU S.A.

Costes
 electrodos: Capsure Fix Nares MRI (pl 0153)

17/05/24
 Carlos A. Zamora Rodriguez
 ASISTENTE DE GERENCIA
 CALLE LA PUERTA N° 26185