



LP N° 02-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICION V DEOBRONCOSCOPIO PARA EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DR. LUIS PINILLOS GANOZA IREN NORTE".

		POSTOR 01		POSTOR 02	
DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GENERALES S.A.	FOLIO	CARDIO PERFUSION EIRL	FOLIO
Representante Legal Comun		DULIO MARTIN JAIME VEGA		VICTORIA LUCIANA VIGO AZNARAN	
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - ADMISIBILIDAD					
a.- Declaración Jurada de datos del postor. - Anexo N° 01.					
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		CUMPLE	3	CUMPLE	3
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto		CUMPLE	4 AL 9	CUMPLE	4 AL 6
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 N° 2)		CUMPLE	11	CUMPLE	7
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		CUMPLE	12	CUMPLE	8
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		CUMPLE	108	CUMPLE	9
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 N° 5)					
g) El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (Anexo N° 6)		CUMPLE	109	CUMPLE	10
h)Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) con sus Anexos cuando correspondan. De acuerdo al numeral 6.1 Requisitos del proveedor de las especificaciones técnicas.		CUMPLE	110 AL 163	CUMPLE	11 AL 19
i)Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) En idioma castellano y en copia simple. De acuerdo al numeral 6.1. Requisitos del proveedor de las especificaciones técnicas.		CUMPLE	164 AL 189	CUMPLE	72 AL 102
j)Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento –(CBPA) del Postor y/o Fabricante (Copia Simple) De acuerdo al numeral 6.1 Requisitos del proveedor de las especificaciones técnicas.		CUMPLE	190	CUMPLE	43 AL 44
K)Presentar folletería, instructivos, catálogos o similares, para acreditar requerimientos técnicos establecidos en las especificaciones técnicas.		CUMPLE	13 AL 107	CUMPLE	141 AL 248
RESULTADO		SE ADMITE OFERTA		SE ADMITE OFERTA	

ECON YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS
MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

DRA. MARIA YSABEL LOPEZ DEZA
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

TEC. SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE



LP N° 02-2023-IREN NORTE -PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICION VIDEOBRONCOSCOPIO PARA EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DR. LUIS PINILLOS GANOZA IREN NORTE".

FACTORES DE EVALUACION: CALIFICACIÓN MAXIMA: 100.00 puntos

A. PRECIO (Máximo 100.00 puntos)	Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	PUNTAJE	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GENERALES S.A.			
			VALOR OFERTADO		CARDIO PERFUSION EIRL	
			PUNTO	PUNTO	VALOR OFERTADO	PUNTO
	PI= $\frac{Om \times PMP}{OI}$	100 PUNTOS	S/ 550,459.60	63.00	S/ 346,800.00	100.00
ORDEN DE PRELACION			2	1		

ECON. VOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

DRA. MARIA YSABEL LOPEZ DEZA
PRESIDENTE

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

TEC. SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO
MIEMBRO SUPLENTE

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

018-2024

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En Trujillo, a las 11:00 horas del día 22 del mes de abril del año 2024, en la Unidad de Logística ubicada en las instalaciones del local institucional ubicado en Panamericana Norte Km. 558, distrito y provincia de Trujillo, el comité de selección designado mediante Resolución Directoral N° 167-2024-GR-LL/GGR/GRS/IREN NORTE-DG de fecha 12.04.2024, encargados de la conducción del procedimiento de selección: licitación Pública N° 002-2023 IREN NORTE, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO NUEVO Y POR REPOSICIÓN (VIDEOPRONOSCOPIO) PARA IREN NORTE, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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	MARIA YSABEL LOPEZ DEZA	Titular	X	Dependencia:	ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA
		Suplente			
Primer Miembro	YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO	Titular		Dependencia:	OIMSG
		Suplente	X		

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	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	20102032951
2	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	20108629909

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	18.04.2024	19:23:11
2	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	18.04.2024	17:33:58

Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

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 les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

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
1	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA
2	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	S/ 550 459.60	94.04
2	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	S/ 346 800.00	59.25

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 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	SUMATORIA DE PUNTAJE
	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	63
	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	100

11

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	100
2	A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	63

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

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, se 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		CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		Acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,180,000.00 (Un millón ciento ochenta 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. Se considerarán bienes similares a los siguientes: videocolposcopio, videobroncofibroscopio, videogastrocopia	X	
		Acreditación: i) copia simple de contratatos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación. ii) o comprobante 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, correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones.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 asumira 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	X	
	B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	B.1	Profesional encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del Equipo (1)		
		Ingeniero Electrónico o mecatrónica o biomédico, Titulado y Colegiado	X	
		Una experiencia de tres (03) años como minimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomedicos, con certificado o contancia de capacitacion emitida por el fabricante y/o empresa autorizada por el fabricante en nuestro país, para la distribucion de equipos objeto de la convocatoria y que garantice la expertiz para una buena cobertura en cuanto a los mantenimientos por garantía, así como la instalacion y puesta en funcionamiento del equipo.		X
		Acreditar capacitación, (30 horas minimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria y equipos similares como videos gastroscopio, video colonoscopia y videonasalaringoscopia		X
	B.2	Técnico encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del equipo		
		Técnico en electrónica o mecatrónica o bachiller en ingeniería electrónica o mecatrónica o licenciado en equipamiento. Técnico de Instituto Superior Tecnológico. Bachiller en ingenieria mecatrónica o electrónica o licenciado	X	
		Con una experiencia de tres (03) años como minimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomedicos, con capacitacion (30 horas minimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria.		X
		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		X
	RESULTADO DE LA CALIFICACION		NO CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		

	Acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,180,000.00 (Un millón ciento ochenta 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 de emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se considerarán bienes similares a los siguientes: videocolposcopio, videobroncofibroscopio, videogastrosocopio	X	
	Acreditación: i) copia simple de contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación. ii) o comprobante 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, correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones. 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	X	
B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
B.1	Profesional encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del Equipo (1)		
	Ingeniero Electrónico o mecatrónica o biomédico, Titulado y Colegiado	X	
	Una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con certificado o constancia de capacitación emitida por el fabricante y/o empresa autorizada por el fabricante en nuestro país, para la distribución de equipos objeto de la convocatoria y que garantice la expertíz para una buena cobertura en cuanto a los mantenimientos por garantía, así como la instalación y puesta en funcionamiento del equipo.	X	
	Acreditar capacitación, (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria y equipos similares como videos gastrosocopio, video colonoscopia y videonasalaringoscopia		X
B.2	Técnico encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del equipo		
	Técnico en electrónica o mecatrónica o bachiller en ingeniería electrónica o mecatrónica o licenciado en equipamiento. Técnico de Instituto Superior Tecnológico. Bachiller en ingeniería mecatrónica o electrónica o licenciado	X	
	Con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con capacitación (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria.	X	
	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		X

RESULTADO DE LA CALIFICACION

NO CALIFICA

13

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el [11] lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°

1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°

1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR

CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA

CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN

De la revisión integral de la oferta del postor con las Especificaciones Técnicas, NO CUMPLE con los siguientes ítems: G03 UNA(01) LAPTOP CORE I7; TARJETA GRÁFICA INDEPENDIENTE 1660 S COMO MINIMO; SSD DE CAPACIDAD: 256GB O MAS; MEMORIA RAM: 16GB COMO MINIMO, ya que se indica una laptop de menor capacidad de lo solicitado como mínimo. Además, NO CUMPLE los ítems G12 DIEZ (10) CEPILLOS DE CITOLOGIA y G13 DIEZ (10) CEPILLOS CITOLÓGICOS PROTEGIDOS, de tal manera que no especifica la cantidad de cepillos a entregar. Asimismo, 5.11 GARANTÍA COMERCIAL: 05 AÑOS, el postor en su declaración jurada de Garantía comercial, no especifica el tiempo solicitado. Según Item J CAPACITACION - J01 CAPACITACION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 04 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 10 HORAS AL PERSONAL USUARIO (DE TODOS LOS PROGRAMAS), el postor no menciona nada acerca de la capacitación teórico práctica al personal de mantenimiento y al personal usuario en su oferta presentada.

De la Evaluación y Calificación del punto C. Capacidad Técnica y Profesional C.1. Experiencia del Personal Clave: Donde según Bases Estándar y EETT, Profesional encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del Equipo (1) Requiere un Ingeniero Electrónico o mecatrónica o biomédico, Titulado y Colegiado y con experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con certificado o constancia de capacitación emitida por el fabricante y/o empresa autorizada por el fabricante en nuestro país, para la distribución de equipos objeto de la convocatoria y que garantice la expertiz para una buena cobertura en cuanto a los mantenimientos por garantía, así como la instalación y puesta en funcionamiento del equipo y acreditar capacitación, (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria y equipos similares como videos gastroscopio, video colonoscopia y videonasalaringoscopia, donde se tiene que el personal si bien cumple con contar con un ingeniero electrónico NO PRESENTA su colegiatura, además NO CUMPLE con la experiencia laboral ya que no ha presentado respaldo ni sustento en la labor de "MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS", de igual forma sucede con la cantidad de horas de certificación en equipos de objeto de la convocatoria o similares. En el caso del Técnico encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del equipo Requiere: Técnico en electrónica o mecatrónica o bachiller en ingeniería electrónica o mecatrónica o licenciado en equipamiento. Técnico de Instituto Superior Tecnológico. Bachiller en ingeniería mecatrónica o electrónica o licenciado. Con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con capacitación (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria. 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. El profesional NO CUMPLE con el perfil profesional solicitado ya que presenta ser TECNICO MEDIO EN ELECTRONICA INDUSTRIAL, de igual manera NO CUMPLE con la experiencia laboral ya que no ha presentado respaldo ni sustento en la labor de "MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS" y NO CUMPLE con la certificación en capacitaciones ya que no indican que se realizaron en equipos objeto de la convocatoria

2

A. JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA

De la revisión integral de la oferta del postor con las Especificaciones Técnicas, NO CUMPLE con los siguientes ítems: I - I02 SE DEBERÁ REALIZAR COMO MINIMO DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR AÑO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA BAJO LA SUPERVISION DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE y J - J01 CAPACITACION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 04 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 10 HORAS AL PERSONAL USUARIO (DE TODOS LOS PROGRAMAS), el postor no menciona nada acerca de la capacitación teórico práctica al personal de mantenimiento y al personal usuario en su oferta presentada.

De la Evaluación y Calificación del punto C. Capacidad Técnica y Profesional C.1. Experiencia del Personal Clave: Donde según Bases Estándar y EETT, Profesional encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del Equipo (1) Requiere un Ingeniero Electrónico o mecatrónica o biomédico, Titulado y Colegiado y con experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con certificado o constancia de capacitación emitida por el fabricante y/o empresa autorizada por el fabricante en nuestro país, para la distribución de equipos objeto de la convocatoria y que garantice la expertiz para una buena cobertura en cuanto a los mantenimientos por garantía, así como la instalación y puesta en funcionamiento del equipo y acreditar capacitación, (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria y equipos similares como videos gastroscopio, video colonoscopia y videonasalaringoscopia, donde se tiene que el personal si bien cumple con contar con un ingeniero electrónico, colegiado Y con la experiencia laboral, NO CUMPLE con la certificación en equipos de objeto de la convocatoria o similares. En el caso del Técnico encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del equipo Requiere: Técnico en electrónica o mecatrónica o bachiller en ingeniería electrónica o mecatrónica o licenciado en equipamiento. Técnico de Instituto Superior Tecnológico. Bachiller en ingeniería mecatrónica o electrónica o licenciado. Con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con capacitación (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria. 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. Se tiene que el profesional CUMPLE con el perfil profesional y con la experiencia, NO CUMPLE con acreditar que las certificaciones sean en el objeto de la convocatoria.

14

ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación y calificación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y a la evaluación de las Ofertas y Calificación realizada, y declaran DESIERTO el procedimiento de selección, toda vez que las ofertas presentadas por los postores fueron descalificadas.



DRA. MARIA YSABEL LOPEZ DEZA
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE



ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas



TEC. SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO
MIEMBRO SUPLENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATAciones


**DENOMINACION DEL EQUIPO: VIDEOBRONCOSCOPIO
SERVICIO: NEUMOLOGIA**


**A JAIME ROJAS
REPRESENTACIONES GRLES
SA**

CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA

		RUC:	FOLIO	RUC:	FOLIO
A		20102032951		20108629909	
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					
<p>Acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,180,000.00 (Un millón ciento ochenta 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. Se considerarán bienes similares a los siguientes: videocolposcopia, videobroncofibroscopia, videogastroscopia</p>		CUMPLE	193	CUMPLE	103
A.1 Acreditación:					
i) copia simple de contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación.					
ii) o comprobante 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, correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones.		CUMPLE	194 AL 201	CUMPLE	104 al 111
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					
B					
EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE					
B.1 Profesional encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del Equipo (1)					
Ingeniero Electrónico o mecánico o biomédico, Titulado y Colegiado		CUMPLE	203 AL 206	FALTA COLEGIATURA	114; 115
Una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con certificado o constancia de capacitación emitida por el fabricante y/o empresa autorizada por el fabricante en nuestro país, para la distribución de equipos objeto de la convocatoria y que garantice la experticia para una buena cobertura en cuanto a los mantenimientos por garantía, así como la instalación y puesta en funcionamiento del equipo.		CUMPLE	207	NO CUMPLE	117 AL 119
Acreditación					
Acreditar capacitación, (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria y equipos similares como videos gastroscopia, video colonoscopia y videonasofaringoscopia		NO CUMPLE	208 AL 210	NO CUMPLE	120 AL 122
B.2 Técnico encargado de la instalación y puesta en funcionamiento del equipo					
Técnico en electrónica o mecánica o bachiller en ingeniería electrónica o mecánica o licenciado en equipamiento. Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Bachiller en ingeniería mecánica o electrónica o licenciado		CUMPLE	211 AL 214	CUMPLE	123 AL 125
Con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso, mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, con capacitación (30 horas mínimo) en el uso y mantenimiento del equipo objeto de la convocatoria.		CUMPLE	215	NO CUMPLE	126 AL 128
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		NO CUMPLE	216 AL 219	NO CUMPLE	129 AL 133


ECON. YOLYBLAN MADYLEINE CAMPOS MANOSALVA
MIEMBRO
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


DRA. MARIA YSABEL LOPEZ I EZA
PRESIDENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


TEC. SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO
MIEMBRO SUPLENTE
Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE

1. The purpose of this document is to provide information regarding the activities of the [redacted] in the [redacted] area. This information is being provided for your information and is not to be distributed outside of your office.

2. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

3. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

4. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

5. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

6. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

7. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

8. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

9. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

10. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

11. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

12. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

13. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

14. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

15. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area. The [redacted] has been identified as a [redacted] and is currently active in the [redacted] area.

DENOMINACION DEL EQUIPO: VIDEOBRONCOSCOPIO SERVICIO: NEUMOLOGIA		A IAIIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES SA		CARDIO PERFUSION E.I.R. LTDA	
		RUC:	FOLIO	RUC:	FOLIO
A	UN (01) MUEBLE MOVIL PORTA EQUIPO ORIGINAL DEL FABRICANTE DEL SISTEMA	20: 02032951		20108629909	
A01	ESTACION DE TRABAJO DE METAL O FIBRA DE VIDRIO, CON 3 PLATAFORMAS COMO MINIMO	CUMPLE	17, 21	CUMPLE	142
A02	CON MASTIL ARTICULADO Y ROTABLE PARA MONITOR	CUMPLE	18, 19, 20, 21	CUMPLE	142, 143, 146
A03	CON MASTIL PARA COLGAR DOS ENDOSCOPIOS COMO MINIMO	CUMPLE	18, 19, 20, 21	CUMPLE	142, 143
A04	CON TRANSFORMADOR INCORPORADO, QUE PROVEA UN NIVEL DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	CUMPLE	18, 19, 21	CUMPLE	144, 145, 150
A05	CON PORTA TECLADO INCORPORADO	CUMPLE	18, 21	CUMPLE	143, 149
A06	FUENTE DE ALIMENTACION SALIDA/ENTRADA 220VAC	CUMPLE	21	CUMPLE	151
B	MONITOR GRADO MEDICO				
B01	PANTALLA TFT A COLOR LCD (LED), GRADO MEDICO DE 24" O MAYOR	CUMPLE	22, 23, 24, 28	CUMPLE	154, 156
B02	RESOLUCION MINIMA DE 1920 X 1080 PÍXELES O MAYOR	CUMPLE	24	CUMPLE	156
B03	CON ENTRADAS DE SEÑAL DE ENTRADA: 3G-SDI, DVI-D, RGBS, S-VIDEO, OPCIONAL SDI	CUMPLE	24, 29	CUMPLE	156
B04	CON SALIDAS DE SEÑAL: DVI, 3G-SDI, COMO MINIMO	CUMPLE	24	CUMPLE	156
B05	ESTANDAR DE SEGURIDAD DE LA PANTALLA GRADO MEDICO (PARA HDTV) O SUPERIOR	CUMPLE	24	CUMPLE	153, 155
C	PROCESADOR DE VIDEO HD				
C01	INDEPENDIENTE DE LA FUENTE DE LUZ PARA ACTUALIZACION DE VERSIONES FUTURAS	CUMPLE	30, 31, 32, 42, 43	CUMPLE	157, 161
C02	SEÑALES DE SALIDA: VIDEO COMPUESTO O COMPUESTO VBS, Y/C Y RGB, OPCIONAL SDTV	CUMPLE	31, 45	CUMPLE	161
C03	CON ALMENOS DOS SALIDAS DE VIDEO DEL ALTA DEFINICION (HD): SDI Y/O DVI	CUMPLE	31, 38, 39, 45	CUMPLE	161
C04	OBSERVACION SIMULTANEA, IMAGEN ENDOSCOPICA Y FLUOROSCOPICA, PINP (OPCIONAL)	CUMPLE	31, 36, 37, 38, 40	CUMPLE	164, 175, 176
C05	COMPATIBLE CON FUENTE DE LUZ CON SISTEMA DE CROMOENDOSCOPIA; PARA DETECTAR LESIONES, ANORMALES, TIPO: NBI O FICE O I-SCAN	CUMPLE	31, 43, 47, 53, 55	CUMPLE	162, 169
C06	CON FUNCION DE CONGELAMIENTO Y SELECCION DE IMAGEN MAS NITIDAS DE FORMA AUTOMATICA	CUMPLE	31, 46	CUMPLE	160
C07	CON PUERTO PARA CONECTAR MEMORIA PORTATIL USB	CUMPLE	31, 36, 37, 43, 48, 49, 50	CUMPLE	157, 161
C10	CON FUNCION DE MAGNIFICACION O ZOOM ELECTRONICO DE 1.5x O MAYOR	CUMPLE	52	CUMPLE	165, 178
D	FUENTE DE LUZ FRIA				
D01	MODULO INDEPENDIENTE DEL PROCESADOR DE VIDEO PARA ACTUALIZACION DE VERSIONES FUTURAS	CUMPLE	54, 55, 56, 60, 61	CUMPLE	157, 162
D02	LAMPARA DE ILUMINACION DE XENON DE 300 WATTS O MAS	CUMPLE	55, 63	CUMPLE	162
D03	DURACION DE LAS LAMPARAS 500 HORAS O MAS	CUMPLE	55, 63	CUMPLE	167, 168
D04	CON LUZ DE BANDA ANGOSTA PARA DETECTAR LESIONES ANORMALES TIPO (CROMOENDOSCOPIA); TIPO: NBI, FICE, I-SCAN, (OPCIONAL)	CUMPLE	53, 55, 63	CUMPLE	158, 177
D05	QUE INCLUYA COMPRESOR Y REGULACION DE LA SALIDA DE AIRE	CUMPLE	55, 58, 63	CUMPLE	162, 169
D06	CON AJUSTE DE LUZ, MANUAL Y AUTOMATICO	CUMPLE	55, 57, 58, 59, 63	CUMPLE	162, 169
E	GRABADOR DE VIDEO GRADO MEDICO (OPCIONAL)				
E01	EQUIPO PARA DOCUMENTACION DE GRADO MEDICO, CON LA MAXIMA CALIDAD MEDIANTE LA GRABACION Y REPRODUCCION DE IMAGENES Y VIDEOS EN FULL HD COMO MINIMO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	180, 191, 192
E02	QUE CUENTE CON DISCO DURO INCORPORADO DE 500GB COMO MINIMO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	182
E03	GRABADOR/LECTOR EN FORMATO DVD, USB Y DISCO DURO INTERNO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	180, 181, 184
E04	CON LOS TERMINALES DE ENTRADAS Y SALIDAS DE SEÑAL COMPATIBLES CON PROCESADOR DE VIDEO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	161, 182, 194
E05	QUE CUENTE CON TODOS SUS CABLES DE CONEXION DE SEÑAL DE VIDEO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	182, 185, 186, 189
E06	SALIDA DE VIDEO: 1DVI Y 1 HDMI, COMO MINIMO	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	182
E07	SISTEMA APTO PARA TRABAJAR CONJUNTAMENTE CON EL PROCESADOR DE VIDEO Y MONITOR.	NO CUMPLE	ES OPCIONAL	CUMPLE	181, 193
F	VIDEOBRONCOSCOPIO ADULTO HDTV DE LA MISMA GENERACION, MODELO Y MARCA QUE EL PROCESADOR DE VIDEO DE ALTA DEFINICION Y FUENTE DE LUZ,				
F01	DISEÑO ERGONOMICO Y DE FÁCIL ACCESO A LOS BOTONES DE CONTROL	CUMPLE	66, 70, 72, 81, 83	CUMPLE	195, 200, 201
F02	DIÁMETRO DE CANAL INTERNO PARA LA INSTRUMENTACIÓN 2.8MM COMO MÍNIMO	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F03	DISTANCIA MÍNIMA VISIBLE DE 3.0MM DESDE LA PUNTA DISTAL	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F04	PROFUNDIDAD DE CAMPO DE 3 A 100MM O MAYOR	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F05	DIÁMETRO DEL TUBO DE INSERCIÓN DE 6.4MM O MENOR	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F06	DIÁMETRO EXTERIOR DEL EXTREMO DISTAL 6.3MM O MENOR	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F07	RANGOS DE ANGULACIÓN: ARRIBA 180° ABAJO 130° O RANGO MAYOR	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F08	CAMPO DE VISIÓN 120° O MAYOR	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F09	LONGITUD DE TRABAJO 600MM COMO MÍNIMO	CUMPLE	66, 75	CUMPLE	202
F10	COMPATIBILIDAD CON TECNOLOGÍA QUE PERMITA OBSERVACIÓN DE LA VASCULARIZACION DE TEJIDOS	CUMPLE	66, 75, 82	CUMPLE	198, 202
F12	CONECTOR DE VIDEO DEL ENDOSCOPIO TOTALMENTE SUMERGIBLE EN LÍQUIDOS, SIN ACCESORIOS EXTERNOS COMO TAPAS	CUMPLE	53, 66, 83	CUMPLE	207, 208, 209, 210, 212, 213
G	ACCESORIOS				
G01	DOS (02) LÁMPARA DE RECAMBIO PARA FUENTE DE LUZ	CUMPLE	86	CUMPLE	Del 214 al 233
G02	UN (01) PROBADOR DE ESTANQUEIDAD PARA ENDOSCOPIO	CUMPLE	87	CUMPLE	Del 224 al 228
G03	UNA (01) LAPTOP CORE I7; TARJETA GRÁFICA INDEPENDIENTE 1660 S COMO MÍNIMO; SSD DE CAPACIDAD: 256GB O MAS; MEMORIA RAM: 16GB COMO MÍNIMO	CUMPLE	88	NO CUMPLE	229
G04	UN (01) TECLADO ALFANUMÉRICO DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO	CUMPLE	41, 43, 89, 90	CUMPLE	171, 172, 173, 174
G05	UN (01) KIT DE ACCESORIOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (TUBO PARA IRRIGACIÓN, ADAPTADOR PARA INYECCIÓN DE LÍQUIDOS)	CUMPLE	91, 93	CUMPLE	206
G06	CUATRO (04) BOQUILLAS PROTECTORAS CON SUJETADOR ELÁSTICO	CUMPLE	92	CUMPLE	Del 230 al 231
G07	CUATRO (04) CEPILLOS DE LIMPIEZA, PARA CANAL DE BIOPSIA Y ASPIRACIÓN	CUMPLE	91	CUMPLE	246
G08	DOS (02) PAQUETES X 10 UNID. DE VÁLVULAS DESCARTABLES PARA CANAL DE ASPIRACIÓN Y CANAL DE BIOPSIA	CUMPLE	93	CUMPLE	205, 206
G09	UNA (01) MALETAS PARA CONTENER ENDOSCOPIO	CUMPLE	94	CUMPLE	205
G10	DIEZ (10) PINZAS DE BIOPSIA DESCARTABLE, COMPATIBLE CON CANAL DE BIOPSIA 2.8MM	CUMPLE	96	CUMPLE	Del 231 al 233
G11	CINCO (05) PINZAS PARA RECUPERACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, COMPATIBLE CON CANAL DE BIOPSIA DE 2.8MM	CUMPLE	97, 98	CUMPLE	234
G12	DIEZ (10) CEPILLOS DE CITOLOGÍA	CUMPLE	99	NO CUMPLE	235
G13	DIEZ (10) CEPILLOS CITOLÓGICOS PROTEGIDOS	CUMPLE	99	NO CUMPLE	235
G14	UNA (01) VÁLVULA DE ASPIRACIÓN	CUMPLE	93	CUMPLE	206
G15	UNA (01) IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DE TINTA RECARGABLE PARA IMPRESIÓN DE IMÁGENES	CUMPLE	100	CUMPLE	Del 236 al 238

H	REQUERIMIENTO DE ENERGIA				
H01	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACIÓN DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR IGUAL A +/- 5% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DE EQUIPO	CUMPLE	101; 103	CUMPLE	Del 249 al 241
H02	UPS PARA TODOS LOS EQUIPOS DEL SISTEMA, CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS COMO MÍNIMO: ON LINE, DE DOBLE CONVERSIÓN AC/DC DC/AC, Y TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO INTERNO A LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA 220 +/- 10% O MAYOR, VOLTAJE DE SALIDA: 220 +/- 3% O MENOR, CAPACIDAD DE POTENCIA DE SALIDA 25% O MAS, SUPERIOR A LA POTENCIA MÁXIMA DE LOS EQUIPOS, AUTONOMÍA DE BATERÍA MÍNIMO 15 MINUTOS A CARGA MÁXIMA.	CUMPLE	104; 105; 106	CUMPLE	Del 242 al 245
I	GARANTIA Y MANTENIMIENTO				
I 01	PERIODO DE GARANTIA: 05 AÑOS	CUMPLE	224	CUMPLE	134; 135
I 02	SE DEBERÁ REALIZAR COMO MÍNIMO DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR AÑO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE.	NO PRESENTA		CUMPLE	140
J	CAPACITACION				
J01	CAPACITACION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 04 HORAS AL PERSONAL DE MANATENIMIENTO Y DE 10 HORAS AL PERSONAL USUARIO (DE TODOS LOS PROGRAMAS)	NO PRESENTA		NO PRESENTA	

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Tec. SEGUNDO JERRY DIAZ ORRILLO
 Responsable del Área de Biomédicos
 Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS. SS.
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
 Dr. Luis Prillós García - "IREN NORTE"

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

DRA. MARIA YSABEL LOPEZ DEZA
 C.M.P. 48874 RNE 22360
 SERVICIO DE NEUMOLOGIA
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
 Dr. Luis Prillós García - "IREN NORTE"

