

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1	NÚMERO DE ACTA	002-2023-HNHU
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el Distrito del Agustino, a los 12 días del mes de octubre del año 2023, en las instalaciones de la Oficina de la Unidad de Logística del Hospital Nacional Hipólito Unanue, ubicado en la av. Cesar Vallejo N° 1390 - Distrito del Agustino, a las 16:00 horas, el Órgano Encargado de Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección CONTRATACIÓN DIRECTA N° 15-2023-HNHU , cuyo objeto de convocatoria es el "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA VIDEOENDOSCOPIO FUJINON DEL DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS - SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA PARA EL HHU" , 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:	
	DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA	ORGANO ENCARGAD DE CONTRATACIONES
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	CARDIO PERFUSION E.I.R.L	410,000.00
5	BASE LEGAL Artículo 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el Órgano Encargado de Contrataciones debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".	
6	ACUERDO ADOPTADO Otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.	
7	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE" NG DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA CIP N° 229781 efe de la Unidad de Logística DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA </div>	
	NOMBRES Y FIRMAS DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

ANEXO N° 01- ADMISION DE OFERTAS ITEM N° 01

Nº	Postor	Postor 01	
		CARDIO PERFUSION E.I.R.L	
Documentos para la admisión de la oferta:		PRESENTA	CUMPLE
A	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI
B	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI
	En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.		
	En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.		
	En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.		
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI	SI
D	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI
E	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI	SI
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)	SI	SI
G	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI	SI
DOCUMENTACION DE PRESENTACION FACULTATIVA		CUMPLE	
A)	a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .	NO APLICA	
B)	b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	NO	
Admisión de oferta		Cumple	ADMITIDA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UYANQUE"

.....
ING. DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA
CIP N° 229701
Jefe de la Unidad de Logística

ING. DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA
ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES

ANEXO N° 02- CALIFICACION DE OFERTAS ITEM N°01

REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTOR 1	
3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION		CARDIO PERFUSION E.I.R.L	
A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	PRESENTA	CUMPLE
A.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA		
	<p>Requisitos:</p> <p>1. Profesional Responsable (01 persona)</p> <p>Especialidad: Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica o Ingeniería Mecatrónica colegiado</p> <p>Acreditación:</p> <p>El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://mlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda.</p> <p>En caso Ingeniero Electrónico o Biomédico no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>	SI	SI
A.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	PRESENTA	CUMPLE
	<p>Requisitos:</p> <p>Profesional Responsable (01 persona)</p> <p>Especialidad: Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica o Ingeniería Mecatrónica colegiado</p> <p>Experiencia laboral: Mínimo 12 meses en el ejercicio profesional con amplia experiencia como Ingeniero electrónico, biomédico y similar en entidades públicas y privadas específicamente en servicio mantenimiento y reparación de VIDEOENDOSCOPIOS, GASTROSCOPIOS, COLONOSCOPIOS, DUODENOSCOPIOS, BRONCOSCOPIOS y EQUIPOS BIOMÉDICOS EN GENERAL Y/O AFINES.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p>	SI	SI
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PRESENTA	CUMPLE
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 500,000.00 (Quinientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de Mantenimiento de equipos biomédicos en general.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de Noventa mil con 00/100 soles con (S/ 90,000.00) del valor estimado de la contratación por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de Mantenimiento de equipos biomédicos en general.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se centrará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigna el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	SI	SI
CALIFICACION DE OFERTA		CUMPLE	CALIFICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

ING. DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA
CIP N° 229701
Jefe de la Unidad de Logística
ING. DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA
ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES