

Contratación de Material Médico; catéter balón para ultrasonido intravascular para el Instituto Nacional Cardiovascular “Carlos Alberto Peschiera Carrillo”. INCOR

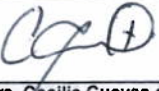
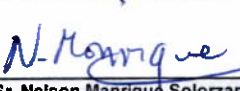

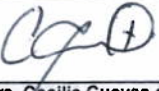
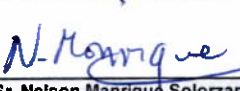

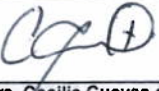
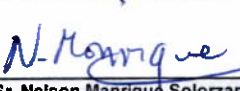

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS Y EL OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

N° ITEM	DESCRIPCIÓN	N° POSTORES	POSTOR	MONTO DEL VALOR ESTIMADO (S/.)	ADJUDICADO
1	CATÉTER BALÓN PARA ULTRASONIDO INTRA VASCULAR	1	MUTI MED PERU SAC	910,000.00	100.00
2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA					
a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, adscrito o mandataria desahuciada para tal efecto. c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) 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) e) Folíetera o Catálogo o Inserto o Manual de Instrucciones de Uso, y/o Técnico emitido por el fabricante o dueño de la marca o filial (original o copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. f) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) g) Promesas 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) 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. <i>de dos (2) decimales</i> h) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – (CBPA) (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. i) Ficha Técnica del producto (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases (Formato N° 1). k) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. l) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. m) Certificado de Análisis y/o Protocolo de Análisis del Producto terminado (copia simple), según lo establecido en el Capítulo III de las Bases. n) Metodología de Análisis (copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (ADMITIDA / NO ADMITIDA)					ADMITIDO
2.2.2 DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA a) en el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por persona con discapacidad o en el caso de consorcio conformados en su totalidad por estas, deben presentar la constancia certificada con el cual acredite su inscripción en el registro de empresas promocionales para personas con micro y pequeña empresa (Anexo N° 10) b) solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de					ADMITIDO
A. PRECIO DE LA OFERTA.- (S/.) PUNTAJE					SI
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN (CALIFICA / NO CALIFICA) A. HABILITACIÓN					SI
* ARTICULO 68.3 RLCE PUNTAJE TOTAL RESULTADO POR ORDEN DE PRELACIÓN					100.00

Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz
Presidente Titular

Sr. Nelson Manrique Soldrzano
Miembro Titular

Sr. Ángel Pablo Arnao Cerna
Miembro Titular

FORMATO																													
ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS Y CONSULTORÍAS																													
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO																										
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Lima, el día 20 de setiembre de 2024, en la Oficina de Logística del INCOR, se reunieron los miembros del Comité de Selección designado mediante Resolución de Dirección N° 164-DIR-INCOR-ESSALUD-2024 de fecha 26 de julio de 2024, para conducir el procedimiento de selección Licitación Pública N° 2-2024-ESSALUD-INCOR (2492L00021) para la Contratación de Suministro de Material Médico, catéter balón para ultrasonido intravascular para el Instituto Nacional Cardiovascular "Carlos Alberto Peschiera Carrillo"- INCOR, a fin de ADMITIR, EVALUAR Y CALIFICAR la oferta presentada y poder OTORGAR LA BUENA PRO, de ser el caso.																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table><tr><td rowspan="2">Presidente</td><td rowspan="2">Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">Dependencia: Servicio de Cardiología Intervencionista</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Primer Miembro</td><td rowspan="2">Sr. Nelson Manrique Solorzano</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">Dependencia: Oficina de Abastecimiento</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Segundo Miembro</td><td rowspan="2">Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">Dependencia: Oficina de Abastecimiento</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr></table>					Presidente	Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Servicio de Cardiología Intervencionista	Suplente		Primer Miembro	Sr. Nelson Manrique Solorzano	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Oficina de Abastecimiento	Suplente		Segundo Miembro	Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Oficina de Abastecimiento	Suplente	
Presidente	Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Servicio de Cardiología Intervencionista																								
		Suplente																											
Primer Miembro	Sr. Nelson Manrique Solorzano	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Oficina de Abastecimiento																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Oficina de Abastecimiento																								
		Suplente																											
4	DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS El Presidente del Comité de Selección verifica las Ofertas Presentadas de a través de PRESENTACIÓN ELECTRONICA, según fecha establecida en el cronograma: <table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td></tr><tr><td>1</td><td>MUTI MED PERU SAC</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	1	MUTI MED PERU SAC																				
N°	Nombre o razón social del postor																												
1	MUTI MED PERU SAC																												
5	ADMISIÓN DE OFERTAS Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de las Ofertas "Documentación de Presentación Obligatoria" de la Sección Específica de las Bases Integradas, cuyo resultado fue el siguiente: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Resultado</td></tr><tr><td>1</td><td>MUTI MED PERU SAC</td><td>ADMITIDA</td></tr></table>					N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Resultado	1	MUTI MED PERU SAC	ADMITIDA																		
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Resultado																											
1	MUTI MED PERU SAC	ADMITIDA																											
6	EVALUACIÓN DE OFERTAS El Comité de Selección procedió a evaluar la oferta economica de conformidad con lo establecido en el artículo 74 de los postores Admitidos aplicando los criterios de evaluación consignados en el Capítulo IV de la sección específica de las bases integradas a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>PUNTOS</td><td>Orden de prelación</td><td>RESULTADO</td></tr><tr><td>1</td><td>MUTI MED PERU SAC</td><td>100</td><td>1er</td><td>CUMPLE</td></tr></table>					N° ITEM	Nombre o razón social del postor	PUNTOS	Orden de prelación	RESULTADO	1	MUTI MED PERU SAC	100	1er	CUMPLE														
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	PUNTOS	Orden de prelación	RESULTADO																									
1	MUTI MED PERU SAC	100	1er	CUMPLE																									
7	CALIFICACIÓN DE OFERTAS De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de la oferta, de acuerdo al resultado de la evaluación, según orden de prelación, obteniéndose los siguientes resultados: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td><td>RESULTADO</td></tr><tr><td>1</td><td>MUTI MED PERU SAC</td><td>SI</td><td>CALIFICA</td></tr></table>					N° ITEM	Nombre o razón social del postor	CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADO	1	MUTI MED PERU SAC	SI	CALIFICA																
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADO																										
1	MUTI MED PERU SAC	SI	CALIFICA																										
8	ARTICULO 88.3 RLCE De este modo, se procede con la aplicación del referido artículo a fin de considerar las ofertas validas, de acuerdo al resultado de la calificación de ofertas según orden de prelación, obteniéndose los siguientes resultado: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>SOLICITUD DE REBAJA</td><td>RESULTADO</td></tr><tr><td>1</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>					N° ITEM	Nombre o razón social del postor	SOLICITUD DE REBAJA	RESULTADO	1	-	-	-																
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	SOLICITUD DE REBAJA	RESULTADO																										
1	-	-	-																										
9	ACUERDO ADOPTADO Los miembros del Comité de Selección, por unanimidad dan como resultado: la ADJUDICACION DE LA BUENA PRO A: MUTI MED PERU SAC																												
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS REPRESENTANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O DE LOS MIEMBROS DEL <table><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Sr. Nelson Manrique Solorzano PRIMER MIEMBRO TITULAR</td><td>Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna SEGUNDO MIEMBRO TITULAR</td></tr></table>							Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				Sr. Nelson Manrique Solorzano PRIMER MIEMBRO TITULAR	Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna SEGUNDO MIEMBRO TITULAR																
																													
Dra. Cecilia Cuevas de la Cruz PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN																													
																													
Sr. Nelson Manrique Solorzano PRIMER MIEMBRO TITULAR	Sr. Ángelo Paolo Arnao Cerna SEGUNDO MIEMBRO TITULAR																												