




FORMATO N° 22
ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1	NUMERO DE ACTA		AS-21-2024-UEHAL/CS-1	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
En el distrito de Santiago-Cusco-Cusco, a los 13 días del mes de setiembre del año 2024, en la Oficina de Logística, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante RD N° 279-2024-HAL/UGRH, de fecha 15 de agosto del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2024-UEHAL/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de EQUIPO DE ECOGRAFO, 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	HERMOGENES CONCHA CONTRERAS	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE GINECOLOGIA
		Suplente		
Primer Miembro	OSCAR CCAMA TINTAYA	Titular	X	Dependencia: SEVICIO DE MANTENIMIENTO
		Suplente		
Segundo Miembro	MARIO FUENTES GARCIA	Titular	X	Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente		
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 (S/)
SIGNUM MEDICA S.A.C.				290,000.00
5	BASE LEGAL			
Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del Comité de Selección , por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	<div><div> Presidente DEL COMITÉ DE SELECCION H.A.I.</div><div> 1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.I.</div><div> 2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.I.</div></div> <p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

1	NÚMERO DE ACTA	AS-21-2024-UEHAL/CS-1
---	----------------	-----------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el distrito de Santiago-Cusco-Cusco, a los 13 días del mes de setiembre del año 2024, en la Oficina de Logística, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante RD N° 279-2024-HAL/UGRH, de fecha 15 de agosto del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2024-UEHAL/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de ADQUISICION DE EQUIPO ECOGRAFO, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas.
---	--

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	HERMOGENES CONCHA CONTRERAS	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE GIENCOLOGIA	
		Suplente				
Primer Miembro	OSCAR CCAMA TINTAYA	Titular	X	Dependencia:	SEVICIO DE MANTENIMIENTO	
		Suplente				
Segundo Miembro	MARIO FUENTES GARCIA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	
		Suplente				

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

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuar Reg
1	Proveedor con RUC	20110133091	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20/08/2024	Válido		20/08/2024	201101
2	Proveedor con RUC	20111876097	CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA S.A.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	201118
3	Proveedor con RUC	20263368992	CYHED MEDICAL SAC	22/08/2024	Válido		22/08/2024	202633
4	Proveedor con RUC	20509997340	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	22/08/2024	Válido		22/08/2024	205099
5	Proveedor con RUC	20510075570	INVERSIONES VITTAPHARMA S.A.C.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	205100
6	Proveedor con RUC	20543075354	BIODIZ S.A.C.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	205430
7	Proveedor con RUC	20545804795	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C.	27/08/2024	Válido		27/08/2024	205458
8	Proveedor con RUC	20551306128	DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.	20/08/2024	Válido		20/08/2024	205513
9	Proveedor con RUC	20601105994	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	22/08/2024	Válido		22/08/2024	206011
10	Proveedor con RUC	20601396743	SIGNUM MEDICA S.A.C.	20/08/2024	Válido		20/08/2024	206013
11	Proveedor con RUC	20601901065	CIAMEDICAL PERU S.A.C.	20/08/2024	Válido		20/08/2024	206019
12	Proveedor con RUC	20601905184	DROGUERIA BIOMED MEDICAL E.I.R.L. - BIOMED MEDICAL E.I.R.L.	20/08/2024	Válido		20/08/2024	206019
13	Proveedor con RUC	20602609104	INDUSTRIA TECNOHEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOHEDIC S.A.C.	21/08/2024	Válido		21/08/2024	206026
14	Proveedor con RUC	20602734413	ECOTECH SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	206027
15	Proveedor con RUC	20604389268	CENTRUS E.I.R.L.	21/08/2024	Válido		21/08/2024	206043
16	Proveedor con RUC	20605991794	FRAJMAC E.I.R.L.	08/09/2024	Válido		08/09/2024	206059
17	Proveedor con RUC	20606152176	BARUCH MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - BARUCH MEDICAL S.A.C.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	206061
18	Proveedor con RUC	20606854049	ORPHEDENT S.A.C.	21/08/2024	Válido		21/08/2024	206068
19	Proveedor con RUC	20608966405	INTELLIGENCE TECHNOLOGY COMPANY S.A.C. - INTELLIGENCE TECH S.A.C.	22/08/2024	Válido		22/08/2024	206089
20	Proveedor con RUC	20609931311	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	04/09/2024	Válido		04/09/2024	206099
21	Proveedor con RUC	20612214949	MEDISONICPERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/08/2024	Válido		20/08/2024	206122


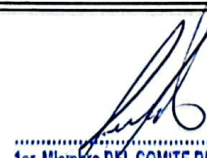

21 registros encontrados mostrando 1 registro(s) de 21 a 21. Página 3 de 3

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:										
Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	
1	20601396743	SIGNUM MEDICA S.A.C.	09/09/2024	19:50:30	20601396743	09/09/2024	19:52:44	Enviado	Valido	
2	20606854049	ORPHEDENT S.A.C.	09/09/2024	23:35:13	20606854049	09/09/2024	23:45:55	Enviado	Valido	
3	20601105994	MEDICALAB SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	09/09/2024	23:03:28	20601105994	09/09/2024	23:09:09	Enviado	Valido	



6	Acto seguido, a los 13 días del mes de setiembre del año 2024 se procedió con la admisión, evaluación y calificación de 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:																										
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																								
	1	ORPHEDENT SAC.	f) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente (NO FIGURA EL NOMBRE DEL EQUIPO EN LA MENCIONADA RESOLUCION DETALLA COMO UNIDAD DENTAL) h) Carta del fabricante que respalde al participante como representante o distribuidor autorizado en el Perú (en caso de tener procedencia extranjera) EN LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA EL POSTOR NO PRESENTA ESTA CARTA. o) Certificado de Seguridad Eléctrica IEC 60601-1. y/o presentación del documento tales como catalogo, manual de usuario u operación y/o datasheet del fabricante con el numero correspondiente al certificado de Seguridad Eléctrica IEC 60601-1) EN LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA EL POSTOR NO PRESENTA ESTE CERTIFICADO.) q) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Certificado CE de la comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 y/o FDA vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. EN LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA EL POSTOR NO PRESENTA ESTE CERTIFICADO.) Por lo tanto se determina que su oferta queda como no admitida																								
	1	MEDICALAB SOCIEDAD ANINIMA CERRADA	C01: REPORTE O INFORME DE APLICACION: ABDOMINAL, PARTE BLANDAS, MAMA, FUNCION CARDIACA, VASCULAR, OBSTETRICA, GINECOLOGIA, UROLOGIA Y IMT (INTIMA MEDIA CAROTIDEO). Sin embargo en la folleteria de la oferta del postor no se acredita el cumplimiento del mismo, NO ESPECIFICA) D02: UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO LINEAL MULTIFRECUENCIAL DE 5.0 MHz A 15.0 MHz o RANGP DE MAYOR AMPLITUD, CON LONGITUD ENTRE 38 mm Y 50 mm, PARA APLICACIÓN DE PARTE BLANDAS, MAMA, TIROIDES, MUSCULO ESQUELETICO, VASCULAR Y CON IMAGEN ARMONICA (RANGO OFERTADO POR LA EMPRESA 4-15 MHZ) F04: CALENTADOR DE GEL INCORPORADO DE FABRICA (Sin embargo en la folleteria de la oferta del postor no se acredita el cumplimiento del mismo, NO INDICA DE LA FABRICA ORIGINAL) f) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente (NO CORRESPONDE A LA EMPRESA) Por lo tanto se determina que su oferta queda como no admitida																								
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:																										
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																								
	1	SIGNUM MEDICA S.A.C.	ITEM																								
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA <table border="1"> <tr> <td>Nº</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td colspan="2">Precio de su oferta</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>SIGNUM MEDICA S.A.C.</td> <td>Monto ofertado (\$/):</td> <td>290,000.00</td> </tr> </table>			Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta		1	SIGNUM MEDICA S.A.C.	Monto ofertado (\$/):	290,000.00																
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta																									
1	SIGNUM MEDICA S.A.C.	Monto ofertado (\$/):	290,000.00																								
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES <table border="1"> <tr> <td>10.1</td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</td> <td colspan="2">SIGNUM MEDICA S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTORES</td> <td colspan="2">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PRECIO</td> <td colspan="2">60 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PLAZO DE ENTREGA</td> <td colspan="2">20 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2">20 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td colspan="2">100 puntos</td> </tr> </table>			10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SIGNUM MEDICA S.A.C.			FACTORES	PUNTAJES			PRECIO	60 puntos			PLAZO DE ENTREGA	20 puntos			GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	20 puntos			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SIGNUM MEDICA S.A.C.																									
	FACTORES	PUNTAJES																									
	PRECIO	60 puntos																									
	PLAZO DE ENTREGA	20 puntos																									
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	20 puntos																									
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos																									



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		SIGNUM MEDICA S.A.C.	100	
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 comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1			
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
B EXPERIENCIA DEL POSTOR				
B.1 FACTURACIÓN			X	
C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)			X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	SIGNUM MEDICA S.A.C.			
14	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
Nº	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta		
15.1		Si		
		No		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta		
15.2		Monto inicialmente ofertado (S/):		
		Monto con rebaja (S/):		
Oferta con reducción supera el valor estimado		Si	No	
15	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				
16	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. </div> <div style="text-align: center;">  1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. </div> <div style="text-align: center;">  2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. </div> </div>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

ANEXO N° 01
CUADRO FACTORES DE EVALUACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2024-UHAL/CS-1 (Primera Convocatoria)
CONTRATACION DE "EQUIPO DE COGRAFO"

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGIA PARA SU ASIGNACIÓN	
A.	PRECIO		
CUADRO FACTORES DE EVALUACIÓN			
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.			
Acreditación:			
Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).			
Puntaje máximo del factor:		60 puntos	60
B.	PLAZO DE ENTREGA		
Evaluación:			
Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.		20 puntos	20
Acreditación:			
Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)		15 puntos	
Puntaje máximo del factor:		20 puntos	
C.	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		
EVALUACIÓN			
Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.			
Acreditación:			
Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.		10 puntos	20
Puntaje máximo del factor:		20 puntos	
PUNTAJE TOTAL		100 PUNTOS	100 PUNTOS
		PUNTAJE TOTAL	100 PUNTOS
		ORDEN DE PRELACION	PRIMER LUGAR



ANEXO N° 02
CUADRO REQUISITOS DE CALIFICACION
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2024-UEHALJCS-1 (Primera Convocatoria)
CONTRATACION DE " MAQUINA DE ECOGRAFO "

DETALLE DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:		POSTOR 1
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	SIGNUM MEDICAL SAC
	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 580,000.00 (Quinientos 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/ 72,000.00 (Setenta y dos 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes ECOGRAFO Y/O EQUIPOS MEDICOS Y/O EQUIPOS BIOMEDICOS</p> <p>Acreditación: 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 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 pago11 correspondientes 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.</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. 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. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá 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 consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. 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 sustantatoria 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. 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. 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>	CUMPLE
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
C.1	<p>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</p> <p>Requisitos: El postor deberá de contar con 01 Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, COLEGIADO Y HABILITADO (debidamente acreditado con el título y colegiatura según corresponda) con una experiencia mínima de tres (03) años en el uso, instalación, configuración, mantenimiento preventivo y correctivo de ECOGRAFOS O SIMILARES (equipos Biomédicos) con certificado de capacitación emitido por el fabricante o representante de la marca en el país. El PERSONAL CLAVE debe ser responsable de la instalación del equipo, realizar las pruebas de aceptación del bien objeto de la convocatoria y responsable técnico de los informes de los protocolos.</p> <p>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.</p>	CUMPLE
RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN:		CALIFICA