



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

### CONTRATACION DIRECTA N°011-2024-INSNSB

#### CONTRATACIÓN DE INSUMO MÉDICO GASA EXPANSIVA PARA MICROINJERTOS MEEK 42 MM X 42 X 10 CON EQUIPO EN CESIÓN

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 23 de agosto de 2024, en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Jefe del Equipo de Logística como Órgano Encargado de las Contrataciones, representado por el Eco. Anthony Godofredo Riveros Falconi, inicia la evaluación de la oferta con motivo de determinar el cumplimiento de los aspectos administrativos de la misma.

#### 1. ANTECEDENTES:

Mediante el "**Acta de Evaluación de Propuesta Técnica**", las áreas usuarias: la Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado y el Servicio de Farmacia, evaluaron el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta del postor **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, determinando su cumplimiento.

#### 2. EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA:

Se procede a evaluar el cumplimiento de la documentación administrativa presentada por el postor **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**:

##### CUADRO N°01 – ADMISIÓN DE OFERTAS

	DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<b>2.2.1 Documentación de presentación obligatoria</b>				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
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)	X		
k)	Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
l)	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)	X		
m)	El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		

##### CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

B. Experiencia del Postor en la Especialidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 1'200,000.00 (Un Millón Dosecientos Mil con 00/100 Soles)</b> , 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 consideran bienes similares a los siguientes: APÓSITO DE COLÁGENO Y GLICOSAMINOGLICANO	X		



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

<p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 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>			
--	--	--	--

Tomando en consideración que mediante el "Acta de Evaluación de Propuesta Técnica", la cual fue evaluada por las áreas usuarias Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado y el Servicio de Farmacia determinando el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta, y habiendo cumplido la evaluación administrativa, se da la buena pro a favor del postor **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, por el monto total de **S/ 600,000.00**, por consiguiente, se suscribe en señal de conformidad.



FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por RIVEROS  
FALCONI Anthony Godofredo FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 23.08.2024 17:30:08 -05:00

**ECO. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI**  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA

### CONTRATACION DIRECTA N°011-2024-INSNSB

#### CONTRATACIÓN DE INSUMO MÉDICO GASA EXPANSIVA PARA MICROINJERTOS MEEK 42 MM X 42 X 10 CON EQUIPO EN CESIÓN

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 23 de agosto de 2024, en las instalaciones del Instituto Nacional del Niño San Borja, la Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado, inicia la evaluación de la oferta presentada por el postor **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, al procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N°011-2024-INSNSB**, para la **CONTRATACIÓN DE INSUMO MÉDICO GASA EXPANSIVA PARA MICROINJERTOS MEEK 42 MM X 42 X 10 CON EQUIPO EN CESIÓN**.

#### 1. INVITACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Mediante el correo electrónico institucional de fecha 20 de agosto de 2024, se invitó a la empresa **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, a presentar oferta en el referido procedimiento de contratación.

#### 2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

En fecha 22 de agosto de 2024, la empresa **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, presenta su propuesta como participante al procedimiento de selección: **CONTRATACION DIRECTA N°011-2024-INSNSB**, para la **CONTRATACIÓN DE INSUMO MÉDICO GASA EXPANSIVA PARA MICROINJERTOS MEEK 42 MM X 42 X 10 CON EQUIPO EN CESIÓN**

#### 3. ADMISIÓN DE OFERTAS:

A continuación, con el apoyo de los representantes de las áreas usuarias, Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento, se procedió a contrastar la documentación presentada por el referido postor en comparación a las bases de la **Contratación Directa N°011-2024-INSNSB**, obteniéndose el siguiente cuadro:

CUADRO N°01 – EVALUACIÓN TÉCNICA

	ADMISIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	2.2.1 Documentación de presentación obligatoria			
e)	<div><div>Rotulados o inserto o ficha técnica (copia simple)</div><div><div>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A SER ACREDITADAS:</div><div><div>a) Para el caso del insumo Médico:</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Gasa compuesta por tela de nylon.</li><li>Poliamida 66 con base aluminio.</li></ul></div><div><div>b) Para el caso del Equipo en Cesión de Uso Principal:</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>A02: Relación de expansión de hasta 1:9 por medio de parches.</li><li>A04: Permite esterilización en autoclave a 134° C o 121°C</li><li>A05: Eje de corte del equipo debe tener al menos 12 hojas de corte.</li></ul></div></div></div></div></div>	X		

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho "*

f)	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
g)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		
h)	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	X		
i)	Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) y/o Declaración de Conformidad.	X		

**CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN**

3.2. Requisitos de Calificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A. CAPACIDAD LEGAL - A.1. HABILITACIÓN			
<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</li> </ul> <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</li> </ul>	X		

De acuerdo con la evaluación técnica realizada sobre la oferta del postor **SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA – SURGICORP S.R.L.**, se determina que **CUMPLE** con acreditar los documentos técnicos requeridos en las bases de la **Contratación Directa N°011-2024-INSNSB**. Firman en señal de conformidad:



FIRMA DIGITAL

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Firmado digitalmente por MEDRANO SEDANO Cesar Saturnino FAU

20552196725 soft

Motivo: Soy el autor del documento

Fecha: 23.08.2024 15:26:23 -05:00

**MEDRANO SEDANO CESAR SATURNINO**

Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado



FIRMA DIGITAL

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Firmado digitalmente por CISNEROS SUMARI Gina Ingrith FAU

20552196725 soft

Motivo: Soy el autor del documento

Fecha: 23.08.2024 17:01:03 -05:00

**GINA INGRITH CISNEROS SUMARI**

Servicio de Farmacia