ANEXO 01

AS-03-2023-DRHS-1 - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR

ITEM	POSTOR	EVALUACIÓN DE LA OFERTA TÉCNICA/ECONÓMICA																						
		1. ADMISION													2. EVALUACIÓN				3. CALIFICACIÓN				
		DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA										DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA		RESULTADO DE LA ADMISIÓN (ADMITIDA/DESESTIMADA)	FACTORES DE EVALUACION			BONIFICACIÓN DE 5% POR MYPE		CAPACIDAD LEGAL		EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN
		DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (Anexo Nº 1)	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO AL LITERAL B) DEL ART. 52 DEL REGLAMENTO (Anexo Nº 2)	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III (Anexo Nº 3)	Registro Sanitario (RS) o certificado de Registro Sanitario (CRS) vigente o Autorización excepcional de importación, emitido por la ANM. Copia de RS y/o CRS otorgado por la ANM (DIGEMID) acompañado de las resoluciones de modificación y autorización, en tanto estén tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo medico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado. La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del dispositivo médico aplica durante la presentación de ofertas y durante a ejecución contractual.	Copia simple del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (CBPA) vigente a la fecha de presentación de ofertas, expedido por DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud a nombre del proveedor. Emitido por la ANM o ARM, de acuerdo a lo señalado en la RM N° 347-2011-SA y modificatorias.	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO Nº 4)	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPDT)	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 Nº 5)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES . ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 6.	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 .	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (ANEXO Nº 10)		ANEXO Nº 06	PRECIO	PUNTAJE TOTAL		TOTAL	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR, EMITIDA POR LA ANM O ARM. PARA EL CASO QUE EL POSTOR CONTRATE EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO CON UN TERCERO, ADEMÁS DE PRESENTAR EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE DE LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO, DEBERÁ ACOMPAÑAR LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL ENTRE AMBAS PARTES.	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL PROVEEDOR, ASÍ COMO LOS CAMBIOS, MODIFICACIONES O AMPLIACIONES OTORGADAS AL ESTABLECIMIENTO, EMITIDA POR LA DIGEMID, ANM O ARM.	PRESENTACION DE (ANEXO Nº 8)	
		SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	ADMITIDA RECHAZADA	PRECIO	100 PTOS	100 PTOS		PTOS	SI/NO	SI/NO	SI/NO	CALIFICADA / DESCALIFICADA
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC. RUC: 20501887286	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ADMITIDA	S/ 153,000.00	S/ 100.00	100.00		100.00	SI	SI	SI	CALIFICADA

SE OTORGA LA BUENA PRO A LA EMPRESA DIAGNOSTICA PERUANA SAC

HUARAZ 03 DE OCTUBRE DEL 2023

LUIS ANGEL QUINECHE ESCOBEDO
Primer Miembro Titular.

NINFA PILAR MEJIA QUIÑONEZ
Presisente Titular

OSWALDO RUBEN BLACIDO GONZALES
Segundo Miembro Titular