

<b>FORMATO N° 12</b> <b>ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)</b>																																
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	04-2024-COMITÉ DE SELECCION-AS-22-2024-HEVES-1																														
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En, las instalaciones del la Unidad de Logística los 18 días del mes de octubre del año 2024, se reunió el Comité de Selección designados mediante Formato 04- DESIGNACION DEL COMITE DE SELECCION (OSCE) N° 077-2024-OA-HEVES, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2024-HEVES , cuyo objeto de convocatoria es "REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS X 750 ML PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR - HEVES ", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																															
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Órgano Encargado de las Contrataciones</td> <td style="width: 25%;">DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">x</td> <td style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">OEC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Órgano Encargado de las Contrataciones	DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA	Titular	x	Dependencia:	OEC			Suplente																		
Órgano Encargado de las Contrataciones	DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA	Titular	x	Dependencia:	OEC																											
		Suplente																														
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ROKER PERU SA</td><td>20109161609</td></tr> <tr><td>2</td><td>IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.</td><td>20122963714</td></tr> <tr><td>3</td><td>FERCO MEDICAL S.A.C.</td><td>20501549801</td></tr> <tr><td>4</td><td>MEDISPEC PERU S.A.C.</td><td>20507883266</td></tr> <tr><td>5</td><td>ELIKAR MEDIC E.I.R.L.</td><td>20521204380</td></tr> <tr><td>6</td><td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td><td>20521606003</td></tr> <tr><td>7</td><td>PW SOLUTIONS S.A.C.</td><td>20601289408</td></tr> <tr><td>8</td><td>INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.</td><td>20609931311</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ROKER PERU SA	20109161609	2	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	20122963714	3	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801	4	MEDISPEC PERU S.A.C.	20507883266	5	ELIKAR MEDIC E.I.R.L.	20521204380	6	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003	7	PW SOLUTIONS S.A.C.	20601289408	8	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	20609931311
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																														
1	ROKER PERU SA	20109161609																														
2	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	20122963714																														
3	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801																														
4	MEDISPEC PERU S.A.C.	20507883266																														
5	ELIKAR MEDIC E.I.R.L.	20521204380																														
6	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003																														
7	PW SOLUTIONS S.A.C.	20601289408																														
8	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	20609931311																														
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas en de manera electrónica:  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.</td><td>05/11/2024</td><td>15:08:08</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROKER PERU SA</td><td>05/11/2024</td><td>09:40:23</td></tr> <tr><td>3</td><td>PW SOLUTIONS S.A.C.</td><td>05/11/2024</td><td>21:28:04</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	05/11/2024	15:08:08	2	ROKER PERU SA	05/11/2024	09:40:23	3	PW SOLUTIONS S.A.C.	05/11/2024	21:28:04											
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																													
1	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	05/11/2024	15:08:08																													
2	ROKER PERU SA	05/11/2024	09:40:23																													
3	PW SOLUTIONS S.A.C.	05/11/2024	21:28:04																													
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.																															
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																								
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																														

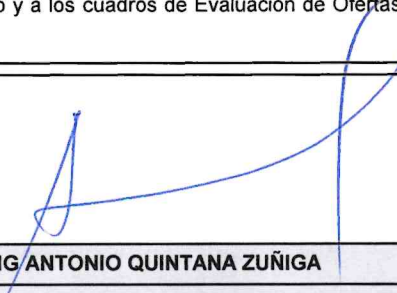
**FORMATO N° 12**  
**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

1	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	<p><b>2.2 CONTENIDO DE LAS OFERTAS: 2.2.1.1.</b>  <b>Documentos para la admisión de la oferta</b>  "Adicional a ello deberá presentar lo siguiente:  Muestras: Se deberá presentar obligatoriamente para la evaluación una (01) muestra del ítem requerido..."</p> <p><b>Para la evaluación de la muestra se solicitó lo siguiente:</b> desinfectante amonio cuaternario de 4ta o 5ta generación para superficies altas con componentes que mejoren la acción biocida ( No peróxido ni Biguanida) y que demuestren eficacia como:  Bactericida, Fungicida, Virucida, Micobactericida, Esporicida (Opcional)</p> <p><b>OBSERVACION:</b> Al momento de evaluar la muestra, el comité evaluador mediante <b>NOTA INFORMATIVA N° 0228-2024-S.E.HEVES</b>, indica que solo presenta en su composición química amonio cuaternario mas no un componente adicional como es lo solicitado <b>acción biocida (no peróxido, no biguanida)</b></p>
2	ROKER PERU SA	<p><b>2.2 CONTENIDO DE LAS OFERTAS: 2.2.1.1.</b>  <b>Documentos para la admisión de la oferta</b>  "Adicional a ello deberá presentar lo siguiente:  Muestras: Se deberá presentar obligatoriamente para la evaluación una (01) muestra del ítem requerido..."</p> <p><b>Para la evaluación de la muestra se solicitó lo siguiente:</b> desinfectante amonio cuaternario de 4ta o 5ta generación para superficies altas con componentes que mejoren la acción biocida ( No peróxido ni Biguanida) y que demuestren eficacia como:  Bactericida, Fungicida, Virucida, Micobactericida, Esporicida (Opcional)</p> <p><b>OBSERVACION:</b> Al momento de evaluar la muestra, el comité evaluador mediante <b>NOTA INFORMATIVA N° 0228-2024-S.E.HEVES</b>, indica que solo presenta en su composición química amonio cuaternario mas no un componente adicional como es lo solicitado <b>acción biocida (no peróxido, no biguanida)</b></p>

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:	
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	PW SOLUTIONS S.A.C.	1 ÍTEMS

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	PW SOLUTIONS S.A.C.	228,000.00	100.00%



<b>FORMATO N° 12</b> <b>ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)</b>																											
<b>9.2</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexos que forma parte de la presente Acta.																										
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b> COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																										
<b>10.1</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b></td> <td colspan="2">PW SOLUTIONS S.A.C.</td> </tr> <tr> <td><b>FACTORES</b></td> <td colspan="2"><b>PUNTAJES</b></td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td colspan="2">100 puntos</td> </tr> <tr> <td><b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b></td> <td colspan="2"><b>100 puntos</b></td> </tr> </table>			<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	PW SOLUTIONS S.A.C.		<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>		PRECIO	100 puntos		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>													
<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	PW SOLUTIONS S.A.C.																										
<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>																										
PRECIO	100 puntos																										
<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>																										
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b> De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th> <th style="width: 55%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 30%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PW SOLUTIONS S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> </tbody> </table>			N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	1	PW SOLUTIONS S.A.C.	100																		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																									
1	PW SOLUTIONS S.A.C.	100																									
	<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.																										
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b> 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:																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>12.1</b></td> <td style="width: 50%;"><b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b></td> <td colspan="2">PW SOLUTIONS S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><b>CUMPLE</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>NO CUMPLE</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>A</b> CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>A.1 HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B.1 FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>			<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	PW SOLUTIONS S.A.C.			<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>		<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL				A.1 HABILITACIÓN	x			<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR				B.1 FACTURACIÓN	x	
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	PW SOLUTIONS S.A.C.																									
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>																								
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL																										
	A.1 HABILITACIÓN	x																									
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR																										
	B.1 FACTURACIÓN	x																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>12.3</b></td> <td colspan="3"><b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexos adjuntos que forma parte de la presente Acta.</td> </tr> </table>			<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>				La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexos adjuntos que forma parte de la presente Acta.																		
<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>																										
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexos adjuntos que forma parte de la presente Acta.																										
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b> 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:																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 90%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PW SOLUTIONS S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table>			N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	PW SOLUTIONS S.A.C.																				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																										
1	PW SOLUTIONS S.A.C.																										
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> 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.																										
<b>15</b>	<div style="text-align: center; height: 100px;">  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td> </tr> </table>			DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA		NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																					
DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA																											
NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																											



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital de Emergencias  
Villa El Salvador

"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"

7

## NOTA INFORMATIVA N°0228-2024-S.E-HEVES

**A** : **DENG ANTONIO QUINTANA ZUÑIGA**  
Jefe de la Unidad de Logística

**DE** : **LIC. FREDDY JAVIER ACHA ORTIZ**  
Jefe del Servicio de Enfermería

**ASUNTO** : Evaluación de Muestras AS-22-2024-HEVES-MINSA-1

**REFERENCIA** : Expediente N° 24-008515-003

**FECHA** : Villa El Salvador, 13 de noviembre del 2024

Mediante la presente, me dirijo a usted para saludarla y hacer referencia al expediente N° 24-008515-003, se remite a su despacho la evaluación de muestras de los siguientes postores: **ROKER PERU SA, PW SOLUTIONS E IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS SAC**, para el procedimiento de selección **A.S. N°22-2024-HEVES-MINSA-1** correspondiente al **"REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL DE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS X 750 ML PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR"**.

Sin otro en particular, agradezco de antemano la atención prestada.

Atentamente;

 **MINISTERIO DE SALUD**  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

**LIC. FREDDY JAVIER ACHA ORTIZ**  
JEFE DEL SERVICIO DE ENFERMERIA  
C.E.P 58870 R.E 7609



FJAO/jnm



Av. 200 millas S/N cruce con Av.  
Pastor Sevilla - Villa El Salvador  
T:(01)640-9875 Anexo: 1228



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

ACTA DE EVALUACIÓN DE MUESTRAS

Siendo las 12:00 horas del día 07/11/2024 en los ambientes del Servicio de Enfermería, se reúne al **Órgano encargado para Evaluación de Muestras** del procedimiento de selección EVALUACION DE MUESTRA — AS-22-2024-HEVES-MINSA-2 correspondiente al REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DESINFECTANTE DE SUPERFICIES ALTAS PARA HOPISTAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR — HEVES, el cual es representado por:

1. Lic. Patricia Mercado Torres - Representante de Central de Esterilización
2. Q.F. Charlot Ortiz Chuquillin - Representante de la Unidad de Farmacia

Finalidad

Comprobar el cumplimiento del Decreto Supremo N° 016-2011-SA para todos los ítems y sus modificatorias y condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad.

ITEM	
N°	
01	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES ALTAS

Aspectos a verificar

Cumplimiento a las especificaciones técnicas

Cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias. Funcionalidad, capacidad y ergonomía en concordancia con la documentación presentada en la oferta. Condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad del envase.

Se verificará el cumplimiento de las características técnicas mínimas de cada ítem indicada en el numeral 6.1 del requerimiento, como también los envases, el rotulado y las medidas de seguridad, de acuerdo al Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias.

Metodología:

La verificación se efectuará en relación al cumplimiento de las especificaciones técnicas en razón de los documentos de presentación obligatoria entregados mediante los siguientes aspectos técnicos:



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS SAC.											
RUC : 20109161609											
N°	DESCRIPCION	MUESTRA	Frasco dispensador de polipropileno de alta densidad con capacidad de 750ml a 1 litro o envase en spray / espuma de polietileno de alta densidad de 750 ml o 1 litro.	En el envase indica: nombre del producto, nombre del fabricante, instrucciones de uso autorización sanitaria número de lote fecha de expiración.	Líquido transparente incoloro	Amonio cuaternario de 4ta o 5ta generación par superficies altas con componentes que mejoren la acción biocida (no peróxido no biguanida) y que se demuestren eficacia como : bactericida fungicida virucida micobactericida, esporicida (opcional)	No toxico no irritante para la piel , ojos y vías respiratorias, no debe ser mutagénico no carcinogénico, no reprotoxico...	PH neutro o PH 7 (+/-1)	No corrosivo y no altera los materiales más usados en el área hospitalaria como mínimo : acero aluminio polímero, polimetacrilato.	Amigable con el medio ambiente	SITUACIÓN
1	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES	SI	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE En su composición, química solo presenta amonio cuaternario y no un componente adicional como es solicitado.	NO CUMPLE En su ficha de seguridad y documentación no indica ser no mutagénico, no carcinogénico ni reprotoxico	SI CUMPLE	NO CUMPLE En el informe de análisis de compatibilidad con diferentes materiales no señala el nombre del producto ofertado.	SI CUMPLE	NO APTO







## ACUERDOS:

### **IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.: No cumple con las especificaciones técnicas por lo siguiente puntos:**

- En su composición química solo presenta amonio cuaternario y no señala tener un componente adicional como es lo solicitado.
- En su ficha de seguridad y documentación no cumple con no ser no carcinogénico, no mutagénico ni reprotóxico
- En el informe de análisis de compatibilidad con diferentes materiales, no señala el nombre del producto ofertado
- Asimismo, dentro de su documentación de las características solicitadas no indican la estabilidad del producto que una vez abierto se puede utilizar hasta la fecha de vencimiento o una vez abierto debe tener como mínimo 6 semanas de estabilidad del producto, garantizando su efectividad.

### **ROKER PERU S.A: No cumple las especificaciones técnicas solicitadas por lo siguiente:**

- En su composición química, solo tiene amonio cuaternario y no señala tener un componente adicional como es lo solicitado.
- En su documentación no indica ser no mutagénico, no carcinogénico ni reprotóxico
- Asimismo, dentro de su documentación de las características solicitadas no indican la estabilidad del producto que una vez abierto se puede utilizar hasta la fecha de vencimiento o una vez abierto debe tener como mínimo 6 semanas de estabilidad del producto, garantizando su efectividad.

### **PW SOLUTION S.A.C.: Si cumple la evaluación de documentación de las especificaciones técnicas solicitadas.**

Siendo las 10 am horas del mismo día y en señal de conformidad el Órgano encargado para Evaluación de Muestra del Ítem, suscribe la presente acta:

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
  
Maria Chiriz Chuquilin  
Químico Farmacéutico  
COP 17808

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
  
Lic. Patricia Gamarra Torres  
Coordinadora de Evaluación y Central Esterilización  
C.O.P. 70023 J.A.E. 21992

Representante de la Unidad de Farmacia

Representante de Central de Esterilización



BICENTENARIO  
PERU  
2024

