

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 051-2024-DIRSAPOL-2

ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATOREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252

1	NÚMERO DE ACTA	004-2024-CS/AS N° 051-2024-DIRSAPOL-2																														
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En, el distrito de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 22 días del mes de agosto del año 2024, en el local de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicacion Simplificada N° 051-2021-DIRSAPOL-2, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATOREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																															
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">IVAN ESPINOZA HUMAREDA</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DPTO. OFTALMOLOGIA - HN PNP LNS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">SECCION DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO - AREGIEM</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>x</td> </tr> </table>					Presidente	IVAN ESPINOZA HUMAREDA	Titular	x	Dependencia:	DPTO. OFTALMOLOGIA - HN PNP LNS	Suplente		Primer Miembro	RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA	Titular	x	Dependencia:	SECCION DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO - AREGIEM	Suplente		Segundo Miembro	JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO	Titular		Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO	Suplente	x			
Presidente	IVAN ESPINOZA HUMAREDA	Titular	x	Dependencia:	DPTO. OFTALMOLOGIA - HN PNP LNS																											
		Suplente																														
Primer Miembro	RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA	Titular	x	Dependencia:	SECCION DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO - AREGIEM																											
		Suplente																														
Segundo Miembro	JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO	Titular		Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO																											
		Suplente	x																													
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MOT S.A.</td> <td>20100812623</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDINET S.A.C.</td> <td>20502811674</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>LABOFTA S.A.C</td> <td>20513441208</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.</td> <td>20555048905</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.</td> <td>20602609104</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>IMPROVE MEDICAL S.A.C.</td> <td>20604338418</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>SUMINISTROS DE SALUD INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS S.A.C</td> <td>20604969353</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.</td> <td>20606384409</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MOT S.A.	20100812623	2	MEDINET S.A.C.	20502811674	3	LABOFTA S.A.C	20513441208	4	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	20555048905	5	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104	6	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	20604338418	7	SUMINISTROS DE SALUD INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS S.A.C	20604969353	8	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20606384409
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																														
1	MOT S.A.	20100812623																														
2	MEDINET S.A.C.	20502811674																														
3	LABOFTA S.A.C	20513441208																														
4	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	20555048905																														
5	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104																														
6	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	20604338418																														
7	SUMINISTROS DE SALUD INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS S.A.C	20604969353																														
8	CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L.	20606384409																														
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a traves del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.</td> <td>19/08/2024</td> <td>17:36:35</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>IMPROVE MEDICAL S.A.C.</td> <td>19/08/2024</td> <td>19:51:03</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>LABOFTA S.A.C</td> <td>19/08/2024</td> <td>15:40:50</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	19/08/2024	17:36:35	2	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	19/08/2024	19:51:03	3	LABOFTA S.A.C	19/08/2024	15:40:50											
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																													
1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	19/08/2024	17:36:35																													
2	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	19/08/2024	19:51:03																													
3	LABOFTA S.A.C	19/08/2024	15:40:50																													
6	<p>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.</p>																															



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 051-2024-DIRSAPOL-2**

**ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATOREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252**

<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:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	

<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	Item(s) a los que postula	
	1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	1	
	2	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	1	
	3	LABOFTA S.A.C	1	

<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	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	111,000.00	99.82
	2	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	83,000.00	74.64
	3	LABOFTA S.A.C	83,025.60	74.66

<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>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	67.29	
		PLAZO DE ENTREGA	10	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	77.29	
	<b>10.2</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	90	
		PLAZO DE ENTREGA	10	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100	
	<b>10.3</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	LABOFTA S.A.C	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	89.97	
		PLAZO DE ENTREGA	10	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	99.97	



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 051-2024-DIRSAPOL-2**

**ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATOREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252**

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	IMPROVE MEDICAL S.A.C.	105
2	LABOFTA S.A.C	99.97
3	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	80.65

**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 y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>IMPROVE MEDICAL S.A.C.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL		
	<b>A.1</b> HABILITACIÓN	CUMPLE	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<b>B.1</b> FACTURACIÓN	CUMPLE	
	<b>C</b> CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	<b>C.1</b> EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>LABOFTA S.A.C</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL		
	<b>A.1</b> HABILITACIÓN	CUMPLE	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<b>B.1</b> FACTURACIÓN	CUMPLE	
	<b>C</b> CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	<b>C.1</b> EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
<b>12.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3</b>	<b>VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL		
	<b>A.1</b> HABILITACIÓN	CUMPLE	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<b>B.1</b> FACTURACIÓN	CUMPLE	
	<b>C</b> CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	<b>C.1</b> EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>

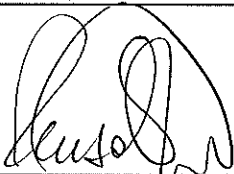



FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 051-2024-DIRSAPOL-2

ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATOREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE  
. OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252

13	<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:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	IMPROVE MEDICAL S.A.C.
14	<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.	
15	<b>SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
16		
	IVAN ESPINOZA HUMAREDA NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
		
	RENZO WLADIMIR VARGAS NEYRA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	JORGE ADRIAN SANTA MARIA PACHECO NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE





ANEXO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 051-2024-DIRSAPOL-2, "ADQUISICION DE DOS AUTOQUERATORREFRACTOMETROS PARA LOS DPTOS Y/O SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA DE LAS IPRESS PNP DE LA DIRSAPOL - CUI 2499252"

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905	IMPROVE MEDICAL S.A.C. RUC N° 20604338418	LABOFTA S.A.C RUC N° 20513441208
	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE, DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL ANEXO N° 02	SI CUMPLE, DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL ANEXO N° 02	SI CUMPLE, DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL ANEXO N° 02
Adicionalmente deberá presentar información técnica que permita corroborar de manera fehaciente el cumplimiento de las características técnicas solicitadas por el usuario.			
Adjuntar folletos, catálogos, insertos, manuales y/o carta del fabricante o representante de la marca, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original.			
Adjuntar el Formato N° 01 donde se detallen las características técnicas e instrucciones de uso de cada uno, indicando marca, modelo, año de fabricación, condiciones de Almacenamiento y procedencia de los bienes, documentación solicitada para acreditar la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas en el capítulo III numeral 3.1 de las bases.			
Declaracion Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

<p>Presentación del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple). Vigente durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual, emitido por el Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud (MINSU), según legislación y normatividad vigente. En el caso que el Registro Sanitario del Producto ofertado haya vencido, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el Titular del Certificado del Registro Sanitario que indique que el producto ofertado se encuentra en proceso de reinscripción.</p> <p>En caso de no corresponder registro sanitario se deberá presentar un certificado de no necesidad de registro sanitario por la DIGEMID o copia simple del listado oficial publicado por DIGEMID de no estar sujeto a otorgamiento de registro sanitario.</p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<p>Presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) Vigente, (copia simple) el CBPM vigente a nombre del fabricante, debe comprender al dispositivo médico ofertado.</p> <p>Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas.</p> <p>Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado CE de la Comunidad Europea, el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y la Declaración CE de conformidad del fabricante. También podrán acreditarlo con el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.</p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

<p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. Copia simple, emitido por la Autoridad Nacional de Salud (ANM) o Autoridad Regional de Salud (ARM), según corresponda, a nombre del postor y/o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos.</p> <p>Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el CBPA vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento además del CBPA del postor, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes (Documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).</p> <p>Tratándose de un Laboratorio Nacional, el CBPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.</p> <p>La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p> <p>En el caso de Consorcios, únicamente, aquellos miembros que, en la promesa de consorcio, se comprometan a realizar actividades reguladas conforme al objeto de la convocatoria, estarían obligados a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>Para el BPA vencido también se aceptará la presentación del documento de trámite de renovación ante DIGEMID, siempre y cuando este se haya realizado con una anticipación no menor de cuarenta y cinco (45) días anteriores a su vencimiento (DS.014-2011-SA).</p>	<p>SI CUMPLE</p>	<p>SI CUMPLE</p>	<p>SI CUMPLE</p>
RESULTADOS	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO





REQUISITOS DE CALIFICACION	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905	IMPROVE MEDICAL S.A.C. RUC N° 20604338418	LABOFTA S.A.C RUC N° 20513441208
<p><b>HABILITACION:</b></p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo con la ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado mediante Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Los participantes deben contar con el citado documento emitido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p><u>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor emitida por DIGEMID.</u></p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<p><b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE:</b></p> <p>-Un (01) Ingeniero Biomedico o Electronico o Mecatronico con dos (02) años de experiencia en instalación y/o mantenimiento de equipos médicos oftalmológicos en general y/o equipos biomedicos.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p><u>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.</u></p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 191,360.00 (Ciento Noventa y Un Mil Trescientos Sesenta 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 27,800.00 (Veintisiete Mil Ochocientos 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 consideraran bienes similares a los siguientes: equipos médicos oftalmologicos en general y/o equipos biomedicos.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p><u>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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.</u></p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADOS	CALIFICADO	CALIFICADO	CALIFICADO



FACTORES DE EVALUACION		VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. RUC N° 20555048905	IMPROVE MEDICAL S.A.C. RUC N° 20604338418	LABOFTA S.A.C. RUC N° 20513441208
PRECIO (90 PUNTOS)		S/. 111,000.00	S/. 83,000.00	S/. 83,025.60
<b>PLAZO DE ENTREGA</b> Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.  Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)  De 25 hasta 29 días calendario: 05 puntos  De 20 hasta 24 días calendario: 10 puntos		10	10	10
bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa		3.36	5	-
<b>PUNTAJE</b>		<b>80.65</b>	<b>105</b>	<b>99.97</b>



