



**ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 01-2025-INSN-1**

**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO DE USO COMUN - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD Y ALAS DE FIJACION**

**1) SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En la ciudad de Lima, siendo las 09:30 horas del día 09 de mayo de 2025, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros de comité de selección designado mediante Memorando Circular N° 022-OEA-INSN-2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada Homologada N° 01-2025-INSN-1, cuyo objeto de convocatoria es el “**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO DE USO COMUN - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD Y ALAS DE FIJACION**”, a fin de realizar la apertura y la admisión de ofertas.

**2) REGISTRO DE PARTICIPANTES**

Que, de acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron como participantes, los siguientes proveedores:

Id	Proveedor	RUC/DIGES	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20330625679	TECNOLOGIA Y MATERIALES SRL	22/04/2025	Válido
2	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	22/04/2025	Válido
3	Proveedor con RUC	20509682101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	29/04/2025	Válido
4	Proveedor con RUC	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	25/04/2025	Válido
5	Proveedor con RUC	20607919331	DREMED PERU S.A.C.	24/04/2025	Válido

5 registros encontrados, mostrando 5 registro(s) de 1 a 5. Página 1 / 1.

**3) PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Con fecha 08 de mayo de 2025, según cronograma de las bases, se llevó a cabo la presentación de ofertas a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado SEACE, recibiendo las ofertas de los siguientes postores:

Id	RUC	Proveedor	Fecha de recepción	Horario de recepción	RUC	Fecha de recepción	Horario de recepción	Estado
1	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	08/05/2025	19:27:31	20377339461	08/05/2025	19:31:25	Enviado
2	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	08/05/2025	17:18:52	20606062860	08/05/2025	17:26:47	Enviado

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s) de 1 a 2. Página 1 / 1.

**4) ADMISIBILIDAD DE OFERTAS:**

Acto seguido, el Comité de Selección procede a verificar la oferta de los Postores, según lo vertido en el Numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, para la admisión de ofertas, el Comité de Selección verifica la presentación de los documentos requeridos en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas establecidas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.



ADMISIÓN DE OFERTAS			
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTORES	
		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE
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)	CUMPLE	CUMPLE
e)	<p><b>III.1.1.1.</b> Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el Registro Sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofertado.</p> <p>No se aceptarán ofertas de dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario se encuentre suspendido o cancelado.</p> <p>La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del dispositivo médico aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p>	CUMPLE	CUMPLE
f)	<p><b>III.1.1.2.</b> Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia de los dispositivos médicos, según normativa vigente.</p> <p>En el caso de dispositivos médicos importados, certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente al BPM del fabricante extranjero, vigente que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, como: Certificado CE de la Comunidad Europea.</p> <p>Certificación ISO 13485, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen, según normativa vigente.</p> <p>La exigencia de la vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente al BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p>	CUMPLE	CUMPLE
g)	<p><b>III.1.1.3.</b> Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente.</p> <p>En el caso de que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>En el caso de que el postor sea un fabricante nacional, el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), incluye las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</p> <p>La exigencia de la vigencia del(los) Certificado(s) de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p>	CUMPLE	CUMPLE
h)	<p><b>III.1.1.4.</b> Certificado de análisis u otro documento equivalente de los dispositivos médicos, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en la tabla del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación.</p> <p>En el caso de que el certificado de análisis u otro documento equivalente no hayan considerado todas las características específicas solicitadas en la presente Ficha de Homologación en la tabla del numeral II.1.1., se deben presentar documentos técnicos emitidos o avalados por el fabricante que certifiquen el cumplimiento de dichas características.</p>	CUMPLE	CUMPLE
i)	<p><b>III.1.1.5.</b> Rotulados de los envases inmediato o primario y mediano o secundario, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario o certificado de registro sanitario del dispositivo médico ofertado, que permita sustentar lo señalado con respecto al rotulado, en el numeral II.1.3.1. Envase inmediato o primario y mediano o secundario de la Ficha de Homologación.</p>	CUMPLE	CUMPLE
j)	<p><b>III.1.1.6.</b> De estar autorizado en el registro sanitario del dispositivo médico ofertado, inserto o manual de instrucciones de uso.</p>	CUMPLE	*** NO CUMPLE
k)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
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)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
m)	El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO DE LA OFERTA		ADMITIDO	NO ADMITIDO



**MOTIVO DE NO ADMISIÓN DEL POSTOR: GEOMEDIC PERU E.I.R.L. - ÍTEM N° 01 y 02**

Según la ficha de homologación, en el numeral 3.1 de características de las bases integradas se menciona que el producto es "HEMOCOMPATIBLE", sin embargo, en los folios N° 39 – 40 y 51-52, el postor presenta dentro de las contraindicaciones del INSERTO O MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO : **"el producto no debe utilizarse para transfusiones de sangre", y "el producto no debe usarse para la administración de fluidos de alta viscosidad"**.

Teniendo en consideración que parte del tratamiento de los niños que acuden a la Institución son las transfusiones sanguíneas, en situaciones de urgencia, emergencia o como parte de tratamiento propiamente dicho; por lo tanto, el uso del dispositivo médico **debe permitir la administración de dicho hemoderivado.**


Por lo tanto, las especificaciones técnicas (hemocompatibilidad), **NO CUMPLEN** según su inserto o manual de instrucciones de uso.

**Conclusión.** El POSTOR: GEOMEDIC PERU E.I.R.L, queda no admitido, no pudiendo continuar con las siguientes etapas del procedimiento de selección.

Siendo las 12: 00 horas del mismo día y en señal de conformidad el comité de selección, suscribe el presente acta:

  
LIC. MIRTHA LUCIA CABALLERO VELA  
Presidente titular

  
Q.F. JULIA A. HERRERA CANALES  
Primer Miembro Titular

  
CARMEN D. SOTO UGARTE  
Segundo Miembro Titular



**ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 01-2025-INSN-1**

**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO DE USO COMUN - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO  
CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD Y ALAS DE FIJACION**

En la ciudad de Lima, siendo las 09:30 horas del día 12 de mayo de 2025, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros de comité de selección designado mediante Memorando Circular N° 022-OEA-INSN-2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada Homologada N° 01-2025-INSN-1, cuyo objeto de convocatoria es el "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO DE USO COMUN - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD Y ALAS DE FIJACION", a fin de realizar la evaluación y calificación de ofertas.

**5) EVALUACIÓN DE OFERTAS Y FACTORES DE EVALUACIÓN.**

Se procedió a evaluar la oferta conforme el factor de evaluación para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de la oferta, según los factores de evaluación enunciados en las bases y a lo establecido en el Art. 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**VALOR ESTIMADO SEGÚN INDAGACIÓN DE MERCADO:**

**ÍTEM N° 01 - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO 22 G X 1 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD A ALAS DE FIJACIÓN** **S/ 167,457.60 soles.**

POSTOR	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE TOTAL (a)	Puntaje solicitud de bonificación del 5% (Anexo N° 10) – (b)	PUNTAJE TOTAL (a+b)	ORDEN DE PRELACIÓN
B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 177,081.60	100 puntos	–	100	1°

**ÍTEM N° 02- CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO 24 G X ¾ in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD Y ALAS DE FIJACIÓN** **S/ 172,886.40**

POSTOR	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE TOTAL (a)	Puntaje solicitud de bonificación del 5% (Anexo N° 10) – (b)	PUNTAJE TOTAL (a+b)	ORDEN DE PRELACIÓN
B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 182,822.40	100 puntos	–	100	1°

**6) ACREDITACIÓN DE REQUISITO DE CALIFICACIÓN.**

75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. **La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.**

N°	POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ESTADO
		HABILITACIÓN	ESTADO
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	CUMPLE	CALIFICADO



Siendo las 12:00 horas del mismo día y en señal de conformidad el comité de selección, suscribe la presente acta:

LIC. MIRTHA LUCÍA CABALLERO VELA  
Presidente titular

OF. JULIA A. HERRERA CANALES  
Primer Miembro Titular

CARMEN D. SOTO UGARTE  
Segundo Miembro Titular