



**ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 24 -2023-HRDC -2**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA: "ADQUISICIÓN DE MARCAPASOS PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA".

NÚMERO DE ACTA : 001-2024-CS/HRDC

AS N.º 24 -2023-HRDC-2

1. INFORMACIÓN GENERAL:

En la Ciudad de Cajamarca, a los 13 días del mes de Febrero del año 2024, en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente de Cajamarca, sito en la Av. Larry Jhonson S/N, a las 08:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante Resolución Administrativa N°351-2023-GR-CAJ-DRS/HRDC-OEA, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 24-2023-HRDC-2**, cuyo objeto de convocatoria es la: "ADQUISICIÓN DE MARCAPASOS PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA", a fin de efectuar la **APERTURA DE OFERTAS**, e iniciar con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas presentadas según orden de prelación.

2. EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El QUORUM necesario que exige la normativa de Contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Miguel Córdova Castañeda	Titular	X	Dependencia: Departamento de Cardiología.
		Suplente		
Primer Miembro	Jorge Freddy Lescano Briones	Titular	X	Dependencia: Servicio de Farmacia.
		Suplente		
Segundo Miembro	Yuleisy Jhomaly Vásquez Leiva	Titular	X	Dependencia: Oficina de Logística.
		Suplente		

3. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron a través del mismo, como participantes, los siguientes postores:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	16/12/2023	Válido
2	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	12/12/2023	Válido
3	20510930038	CARDIOMED S.A.C.	18/01/2024	Válido
4	20547969783	PROCESAMIENTO ECOLÓGICO SAC - PROCOLO SAC	18/01/2024	Válido
5	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	15/12/2023	Válido
6	20602893848	CORPORACION MEDICA HG S.A.C.	13/12/2023	Válido



4. DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha indicada en la parte introductoria del presente documento, el Comité de Selección realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que tres (03) postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE, conforme al detalle siguiente:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de presentación de ofertas	Estado
1	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	19/01/2024	Válido
2	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	19/01/2024	Válido
3	20510930038	CARDIOMED S.A.C.	19/01/2024	Válido

5. Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstos en las bases.

6. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN.



GOBIERNO REGIONAL CAJAM
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN

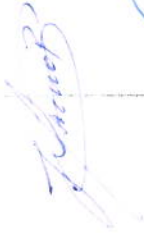
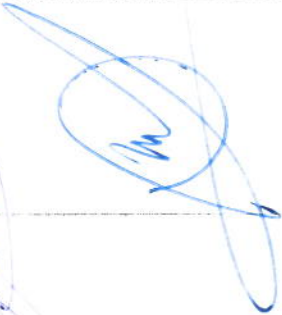

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA - ADMISIBILIDAD		COVIDIEN PERU S.A	HOSPITAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C.	CARDIOMED S.A.C
1	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) 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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
2		SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
3	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
4	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)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
5	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE Según anexo 4 según bases Integradas indica claramente lo siguiente: ➤ DE LA PRIMERA ENTREGA: serán entregados como máximo de cinco (05) días



GOBIERNO REGIONAL CAJAM
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN

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

  				<p>calendarios; contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.</p> <p>> DE LA SEGUNDA ENTREGA A LA CUARTA ENTREGA:</p> <p>serán entregados como máximo de cinco (05) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. Sin embargo, dicha empresa señala únicamente que:</p> <p>Primera entrega:</p> <p>serán entregados como máximo de cinco (05) días calendarios; contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, y</p> <p>Segunda entrega:</p> <p>serán entregados como máximo de cinco (05) días calendarios; contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.</p> <p>Como se puede ver NO indica que plazos contarían para la tercera y cuarta entrega; por lo que no se admite dicha oferta.</p>	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	f) 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)	6
--	--	--	--	---	-----------------------	-----------------------	-----------------------	--	----------



GOBIERNO REGIONAL CAJAM
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN




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

	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE
7	<p>g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>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.</p>		
8	<p>h) Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID-MINSA, para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro en trámite salvo que se encuentre contemplado en los alcances de DS-016 – 2011-S.A, para lo cual se acompaña a la copia de la Resolución Directoral del registro sanitario copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción.</p> <p>No de aceptaran bienes cuyo Registro sanitario este suspendido o cancelado. La exigencia de la vigencia del Registro sanitario o certificado de Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.</p> <p>Deberá tenerse en cuenta que para aquellos bienes ofertados que no requieran tener Registro Sanitario, el postor deberá adjuntar el listado publicado por la ANM (DIGEMID) vigente, resaltando el número de orden en el que se encuentra el producto ofertado o documento emitido por la ANM (DIGEMID) en la atención a la Consulta Técnica realizada por el proveedor.</p> <p>*Considerar que este documento no podrá tener una antigüedad mayor a un (01) año.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID-MINSA.</p>		
9	<p>i) Copia de Protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha Técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID – MINSA. Este documento es un informe técnico para cada lote que se produce, no se aceptará enmendaduras,</p>		



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN

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

	<p>ni correcciones en este documento. Para el caso de los productos importados deberá contar con la firma y sello del fabricante o ficha técnica y/o certificado de origen en hoja membretada de la marca o fabricante.</p>	
 	<p>Los certificados de análisis deben consignar cuanto menos la siguiente información: nombre del producto y/o código del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y/o emisión del documento, las especificaciones técnicas y resultados analíticos obtenidos, firma del o los profesionales responsables del control de calidad y nombre del laboratorio /fabricante que lo emite.</p> <p>Cuando las técnicas analíticas del producto no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentran autorizadas por DIGEMID para la autorización del Registro Sanitario.</p> <p>El certificado de análisis por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico de la empresa postora, cuando este corresponda a un establecimiento farmacéutico.</p> <p>Nota: La exigencia del certificado de análisis será conforme a los establecido en los artículos 124, 125, 126 y 127 del D.S. 016-2011 S.A. y modificatorias vigentes.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia de Protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha Técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID - MINSA.</p>	
10	<p>j) Certificado de Buenas Prácticas de manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)</p> <p>La certificación de Buenas Prácticas de Manufactura vigente a nombre del fabricante debe comprender al bien ofertado (código de identificación, nombre común y/o familia) en conformidad con el D.S. 016-2011 S.A. y modificatorias vigentes.</p> <p>A efectos de nuestra regulación nacional y conforme a la clasificación de Establecimientos Farmacéuticos, un fabricante nacional necesariamente será Laboratorio.</p> <p>Para bienes importados</p> <p>➤ Certificado Vigente de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>SI CUMPLE</p> <p>SI CUMPLE</p>



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN

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

<p>fabricante emitido por la autoridad competente del país de origen, debe indicar la fecha de su emisión no deberá de ser mayor a dos (02) años de presentación de propuesta, debe la familia de productos y/o nombre del producto que oferta, también se aceptará como documento alternativo, el certificado, el certificado de la Comunidad Europea (Directiva 93/42EEC vigente para dispositivos médicos o el certificado FDA). Para productos provenientes de países donde no se emiten certificado de BPM ni Certificado CE ni FDA, podrán presentar el certificado de libre venta o el certificado de libre comercialización, en los que deberán señalar que la empresa cumple con la BPM o del fabricante u otro documento emitido por la autoridad competente del país de origen que acredite las Buenas Prácticas de Manufactura (entre ellos ISO 13982).</p> <p>➤ Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente emitido por DIGEMID. En el caso de consorcios deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del almacenamiento. Los postores podrán presentar en Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre de un tercero diferente al postor acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes.</p> <p>➤ Para el caso de Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión.</p> <p>➤ La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos nacionales e importados.</p> <p>NOTA: Para aquellos productos que no requieran de Registro Sanitario, no será necesario el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.</p> <p><u>Para bienes Nacionales</u></p> <p><u>Para fabricantes:</u></p> <p>➤ Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente emitido por DIGEMID, Dicho certificado Incluye a las Buenas</p>		
---	--	--



GOBIERNO REGIONAL CAJAM
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE
COMITÉ DE SELECCIÓN

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

Prácticas de Almacenamiento (BPA) según corresponda.			
Para Distribuidoras: <ul style="list-style-type: none">➤ Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del fabricante vigente emitido por DIGEMID.➤ Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente emitido por DIGEMID. En caso que los consorcios deberían estar a nombre de la empresa que se hará cargo del almacenamiento. Los postores podrán presentar el certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre de un tercero diferente al postor acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes. Acreditación: <p>Copia de Certificado de Buenas Prácticas de manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)</p> <p>La certificación de Buenas Prácticas de Manufactura vigente a nombre del fabricante debe comprender al bien ofertado (código de identificación, nombre común y/o familia) en conformidad con el D.S. 016-2011 S.A y modificatorias vigentes.</p>			
RESULTADOS		ADMITIDA	NO ADMITIDA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta se **admite**, en vista de que contiene los documentos de carácter obligatorio establecidos en las Bases y cumplen con las especificaciones técnicas y/o requerimientos técnicos mínimos., según siguiente detalle:

Nro	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado de la Propuesta	Fecha de Presentación	Estado
1	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	Enviado	19/01/2024	ADMITIDA
2	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	Enviado	19/01/2024	ADMITIDA

7. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

8.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Luego de revisado los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases, el comité de selección procedió a la evaluación considerando precios, a las especificaciones técnicas, ofertado por el postor, según siguiente detalle:

Nr o.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Precio de la Oferta	Puntaje
1	20502853750	COVIDIEN PERU S.A.	S/ 310,994.90	100
2	20600049357	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	S/ 465,000.00	66.88

Acto seguido, se procede con la revisión de la documentación de presentación facultativa, a fin de verificar la presentación del Anexo N° 10- Solicitud de Bonificación de cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa, con la finalidad de otorgar el 5% en la evaluación final de la oferta.

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA	COVIDIEN PERU S.A
Solicitud de bonificación de cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa	NO CUENTA CON MYPE

8.2. DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de la oferta se detalla en el Anexo "Cuadro de evaluación de las ofertas" que forman parte de la presente acta.

8. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de la Oferta	Puntaje	Bonificación 5%	Puntaje total	Orden de prelación
1	COVIDIEN PERU S.A	S/ 310,994.90	100	-----	100	1
2	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – HOSPAL MEDICA PERU S.A.C.	S/ 465,000.00	66.88	-----	66.88	2

9. CALIFICACIÓN

Como acto seguido el Comité de Selección procedió a la revisión de las ofertas, con la finalidad de revisar los requisitos de calificación, el mismo que se obtuvo el resultado según el detalle siguiente:

REQUISITOS DE CALIFICACION		COVIDIEN PERU S. A	HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – HOSPAL MEDICA PERU S.A.C
CAPACIDAD LEGAL			
A.	HABILITACION ➤ Copia de Certificado de Autorización sanitaria de funcionamiento de Establecimientos Farmacéutico, emitidos por: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a nivel Nacional por DIGEMID. Las Autoridades Regionales de Salud (ARS) y autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM), a nivel regional por DIREMID, para acreditar la habilitación.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/.1,250,760.00 (un millón doscientos cincuenta mil setecientos 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de todo tipo de dispositivos y/o material médico y/o equipos médicos en general. El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 89,340.00 (ochenta y nueve mil trescientos	SI CUMPLE	SI CUMPLE

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

cuarenta 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 89,340.00 (ochenta y nueve mil trescientos cuarenta 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de todo tipo de dispositivos y/o material médico y/o equipos médicos en general.

Acreditación:

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 pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago², correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la

² Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1** del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICADA

CALIFICADA



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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

10. RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN.

De acuerdo con la calificación realizada, los postores **COVIDIEN PERU S.A** y **HOSPAL MEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – HOSPAL MEDICA PERU S.A.C** cumplen con los requisitos de calificación, establecidos en las bases.

11. ACUERDO ADOPTADO.

Los integrantes del Comité de Selección por UNANIMIDAD dan por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y el cuadro de Evaluación de Ofertas adjunto que forma parte del Acta.

De tal manera, la empresa **COVIDIEN PERU S.A.**, ocupó el primer lugar en la evaluación de la oferta, asimismo, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases.

No habiendo otro punto que tratar, se procede a firmar la presente en señal de conformidad a las 11:30 horas del día 13 del mes de febrero de 2024.



.....
MIGUEL CORDOVA CASTAÑEDA
PRESIDENTE TITULAR



.....
JORGE LESCANO BRIONES
PRIMER MIEMBRO TITULAR



.....
YULEISY JHOMALY VÁSQUEZ LEIVA
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 24- 2023-HRDC – 2**

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE MARCAPASOS PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA".

1. NÚMERO DE ACTA: 001-2023-CS/HRDC

AS N.º 24-2023-HRDC-2

2. INFORMACIÓN GENERAL:

En la Ciudad de Cajamarca, a los 13 días de febrero de 2024, en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente de Cajamarca, sito en la Av. Larry Jhonson, a las 1:00 pm horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante Resolución Administrativa N° 351-2023-GR.CAJ-DRS/HRDC-OEA, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 24-2023-HRDC-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MARCAPASOS PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

3. EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El QUORUM necesario que exige la normativa de Contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Miguel Córdova Castañeda	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE CARDIOLOGIA.
		Suplente		
Primer Miembro	Jorge Freddy Lescano Briones	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA.
		Suplente		
Segundo Miembro	Yuleisy Jhomaly Vásquez Leiva	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE LOGÍSTICA
		Suplente		

4. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

En ese sentido, luego de verificado los requisitos de presentación obligatoria, calificación de la oferta y evaluando los precios ofertados, el Comité de Selección por UNANIMIDAD procede a otorgar la BUENA PRO a la empresa **COVIDIEN PERU S.A.**, por el monto de S/ 310,994.90 (**trescientos diez mil novecientos noventa y cuatro 90/100 soles**), el cual incluye IGV.

POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO:

- GERENTE** : Hinostroza Cruz Lissette Melissa
- RUC** : 20502853750



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
COMITÉ DE SELECCIÓN



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


- **MYPE:** NO
- **MONTO:** S/ 310,994.90 (Trescientos Diez mil novecientos noventa y cuatro con 90/100 SOLES), el cual incluye IGV.

El presidente del Comité de Selección hace de manifiesto que los resultados antes descritos serán registrados en el SEACE (Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado) acorde a lo establecido en la Ley y el Reglamento.


No habiendo otro punto que tratar, se procede a firmar la presente Acta en señal de conformidad a las 2:00 p.m. del día 13 de febrero del año 2024.



.....
MIGUEL ANGEL CORDOVA CASTAÑEDA
PRESIDENTE TITULAR



.....
JORGE FREDDY LESCANO BRIONES
PRIMER MIEMBRO TITULAR



.....
YULEISY HOMALY VÁSQUEZ LEIVA
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°24-2023-HRDC- SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACION DE SUMINISTRO DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE MARCAPASOS PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE CAJAMARCA".

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS								
PUNTAJE: FACTORES DE EVALUACIÓN			BONIFICACIÓN POR MYPE			PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	ESTADO
Nº	POSTOR	PRECIO	PUNTAJE TOTAL	APLICA SI/NO (*)	BONIFICACIÓN 5%			
1	COVIDIEN PERU S.A	S/ 310,994.90	100	NO	100	1	CALIFICADA
HOSPITAL MEDICA PERU								
2	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL MEDICA PERU S.A.C.	S/ 465,000.00	66.88	NO	66.88	2	CALIFICADA

(*) Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE

Beauf

JORGE LESCANO BRIONES

PRESIDENTE TITULAR

MIGUEL CORDOVA CASTAÑEDA

PRIMER MIEMBRO TITULAR

YULEISY JHOMALY VÁSQUEZ LEIVA
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR