

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL**

**1 NÚMERO DE ACTA**

**004-2023-CS/AS N° 025-2023-DIRSAPOL-1**

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, el distrito de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 26 días del mes de setiembre del año 2023, en el local de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa cdra. 4898, a las 15:00 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 Adjudicación Simplificada N° 025-2023-DIRSAPOL-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

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

Presidente	PATRICIA RAQUEL MELGAR HURTADO	Titular	x	Dependencia:	UNIAIS
		Suplente			
Primer Miembro	ELIO CUSIHUALLPA MOLLINEDO	Titular	x	Dependencia:	AREGIEM
		Suplente			
Segundo Miembro	JUAN RICARDO MEJIA NAVARRO	Titular	x	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	ORTEGA PEREZ GHESMINNE	10466384947
2	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238
3	EDALMI S.A.C.	20433546394
4	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS HAMBERT E.I.R.L.	20462004380
5	INVERSIONES S'LO STOP SAC	20490599224
6	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
7	CESPI PERU S.A.C.	20523412486
8	CORPORACION CIMMSA S.A.	20543306771
9	MASTER WORLD MEDICAL SAC	20600930801
10	PG SCHLUMBOHM S.A.C.	20602468748
11	MAYAR MEDICA S.A.C.	20604187916
12	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	20609607123

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	22/09/2023	20:58:17
2	CORPORACION CIMMSA S.A.	22/09/2023	21:51:37
3	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	22/09/2023	18:48:28
4	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	22/09/2023	20:00:16
5	MASTER WORLD MEDICAL SAC	22/09/2023	17:50:45

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL**

<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.
----------	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1	-	-

8	<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:		
	<b>Nº</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Ítem(s) a los que postula</b>
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1
	2	CORPORACION CIMMSA S.A.	1
	3	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	1
	4	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	1
	5	MASTER WORLD MEDICAL SAC	1

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	299,250.00	52.28
	2	CORPORACION CIMMSA S.A.	223,500.00	70.00
	3	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	293,938.00	53.23
	4	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	238,050.00	65.72
	5	MASTER WORLD MEDICAL SAC	299,250.00	52.28

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	52.28 puntos
		PLAZO DE ENTREGA	30 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	82.28 puntos
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CORPORACION CIMMSA S.A.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	70 puntos
		PLAZO DE ENTREGA	30 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.
		FACTORES	PUNTAJES

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL**

	PRECIO	53.23 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	05 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	58.23 puntos
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	65.72 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	30 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	95.72 puntos
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5	MASTER WORLD MEDICAL SAC
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	52.28 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	05 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	57.28 puntos

**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	CORPORACION CIMMSA S.A.	100
2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.	95.72
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	82.28
4	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	58.23
5	MASTER WORLD MEDICAL SAC	57.28

**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:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION CIMMSA S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	B.1 FACTURACIÓN	X
	C CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1

ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL

	B.1	FACTURACIÓN	X	
	C	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

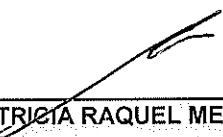


De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	CORPORACION CIMMSA S.A.

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del Comité de selección, por mayoría, 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**

 PATRICIA RAQUEL MELGAR HURTADO NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 ELIO CUSIHUALLPA MOLLINEDO NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 JUAN RICARDO MEJIA NAVARRO NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1, "ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL"

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. RUC N° 20501887286	CORPORACION CIMMISA S.A. RUC N° 20543306771	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. RUC N° 20100162338	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C. RUC N° 20609607123	MASTER WORLD MEDICAL S.A.C. RUC N° 20600930801
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Copia del Certificado de Vigencia de Poder del Representante Legal	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	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)					
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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Adjuntar el Formulario 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.					
Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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 (MINSA), 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 de Registro Sanitario que indique que el producto ofertado se encuentra en proceso de reinscripción.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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>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	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 almáceres).</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, estarán obligados a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

**RESULTADOS**

ADMITIDO

ADMITIDO

ADMITIDO

ADMITIDO

ADMITIDO

ANEXO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2023-DIRSAPOL-1, "ADQUISICION DE REFRIGERADORAS ICE LINED ENTRE 210-230 LITROS PARA LA CADENA DE FRIO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES PARA LAS IPRESS DE LA DIRSAPOL"

REQUISITOS DE CALIFICACION	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. RUC N° 20501887286	CORPORACION CIMMSA S.A. RUC N° 20543306771	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. RUC N° 20100162238	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C. RUC N° 20609607123	MASTER WORLD MEDICAL S.A.C. RUC N° 20600930801
<p><b>HABILITACION:</b> 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> <u>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor emitida por DIGEMID.</u></p> <p><b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE:</b> -Un (01) Ingeniero Electromecánico, Electrónico o Biomédico (colegiado y habilitado), debe contar con dos (02) años de experiencia en instalación o mantenimiento de equipos de refrigeradoras de farmacia, refrigeradoras de laboratorio, refrigeradoras de banco de sangre, refrigeradoras ICE LINED, refrigeradoras de vacuna, congeladoras de laboratorio, ultracongeladoras, conservadoras de uso médico.</p> <p><b>Acreditación:</b> <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	SI CUMPLE	NO CUMPLE, EN LA OFERTA DEL POSTOR EN FOLIOS 49 AL 63, LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE PRESENTA CERTIFICADOS DE TRABAJOS BAJO LA DENOMINACION DE PROYECTOS U OBRAS; SIN EMBARGO, EN LAS BASES INTEGRADAS EXIGE QUE EL PERSONAL CLAVE TENGA EXPERIENCIA EN INSTALACIÓN O MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERADORAS DE FARMACIA, REFRIGERADORAS DE LABORATORIO, REFRIGERADORAS DE BANCO DE SANGRE, REFRIGERADORAS ICE LINED, REFRIGERADORAS DE VACUNA, CONGELADORAS DE LABORATORIO, ULTRACONGELADORAS, CONSERVADORAS DE USO MEDICO. POR TAL MOTIVO EL POSTOR NO CUMPLE CON LAS EXIGENCIAS DE LAS BASES INTEGRADAS.

Handwritten signatures and initials.

RESULTADOS	CALIFICADO	CALIFICADO	CALIFICADO	CALIFICADO	DESCALIFICADO
<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 694,440.00 (Seiscientos Noventa y Cuatro Mil Cuatrocientos 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.</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/ 86,805.00 (Ochenta y Seis Mil Ochocientos Cinco 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 equipos de cadena de frío, tales como refrigeradoras de farmacia, refrigeradoras de laboratorio, refrigeradoras de banco de sangre, refrigeradoras ICE LINED, refrigeradoras de vacuna, congeladoras de laboratorio, ultracongeladoras, conservadoras de uso médico.</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	SI CUMPLE	

FACTORES DE EVALUACION				
PRECIO (70 PUNTOS)	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. RUC N° 20501887286	CORPORACION CIMMSA S.A. RUC N° 20543306771	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A. RUC N° 20100162238	MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C. RUC N° 20609607123
PLAZO DE ENTREGA	S/ 299,250.00	S/ 223,500.00	S/ 293,938.00	S/ 238,050.00
Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.	30 PUNTOS	30 PUNTOS	05 PUNTOS	30 PUNTOS
Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	De 50 hasta 59 días calendario: 05 puntos			05 PUNTOS
De 40 hasta 49 días calendario: 15 puntos				
De 30 hasta 39 días calendario: 30 puntos				
PUNTAJE				

