



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADQUISICION SIMPLIFICADA N°014-2024-INEN

"ADQUISICIÓN DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIÁTRICO"

En la ciudad de Lima, siendo las 09:00 horas del día 12 de julio de 2024, se reunieron en las instalaciones de la Oficina de Licitaciones, sito en la Av. Angamos Este N° 2520 Surquillo, los miembros del Comité de Selección, designados mediante **Resolución Administrativa N° 000097-2024-OGA/INEN**, para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección LICITACIÓN PÚBLICA N°001-2024-INEN, para la "ADQUISICIÓN DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIÁTRICO", en concordancia con los artículos 43°, 44° y 45° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y su modificatoria, los mismos que a continuación se detallan:

Miembros del Comité de Selección que asistieron:

- MAYRA ANGELA ACOSTA COHAILA, Presidente Titular
- EDINHO JULIO CELIS ROBLES, Primer miembro Titular
- RAUL ANTONY MONAR SANTILLAN Segundo miembro suplente

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES

Que, de acuerdo al calendario de etapas del SEACE del procedimiento de selección en referencia, se registraron electrónicamente los siguientes participantes:

| Nro. | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado |
|------|-------------|--|---------------------------------------|--------|
| 1 | 20377339461 | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. | 2024-06-04 17:29:59.0 | Válido |
| 2 | 20380274095 | MACATT MEDICA PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 2024-06-04 11:43:39.0 | Válido |
| 3 | 20505463146 | HEMOCARE S.A.C. | 2024-06-03 17:24:30.0 | Válido |
| 4 | 20536040561 | HEMO MEDICAL S.A.C. | 2024-06-04 10:49:39.0 | Válido |
| 5 | 20537758377 | ICU MEDICAL PERU S.R.L. | 2024-06-04 20:46:09.0 | Válido |
| 6 | 20611176563 | GRUPO MIO E.I.R.L. | 2024-06-16 22:27:33.0 | Válido |

2. PRESENTACION DE OFERTAS

Que, de acuerdo al cronograma, la presentación de ofertas de forma electrónica fue el 20.06.2024, donde se recibió vía plataforma electrónica del SE@CE, las siguientes ofertas de los postores:

| Nro. | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado |
|------|-------------|--|---------------------------------------|--------|
| 1 | 20505463146 | HEMOCARE S.A.C. | 20.06.2024 | VALIDO |
| 2 | 20536040561 | HEMO MEDICAL S.A.C. | 20.06.2024 | |
| 3 | 20380274095 | MACATT MEDICA PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20.06.2024 | |
| 4 | 20537758377 | ICU MEDICAL PERU S.R.L. | 20.06.2024 | |

3. SOLICITUD DE APOYO TECNICO (Art N°46 Quorum, acuerdo y responsabilidad)

A través del Memorando N°03-CS/AS N°14-2024, emitido el 24.06.2024, se solicitó al Departamento de Farmacia asistencia técnica con respecto a las ofertas presentadas. La respuesta a esta solicitud fue proporcionada por medio del Memorando N°005039-2024-DENF/INEN y Memorando N°002080-2024-DENF/INEN, concluyendo lo siguiente:



PERÚ


Ministerio
de Salud


Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

| FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA (ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 014-2024-INEN) | | |
|--|---|---|
| Nombre del Procedimiento: | "ADQUISICION DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO" | |
| POSTOR | HEMO MEDICAL SAC | |
| Fecha de Evaluación: | 02/07/24 | |
| ITEM N° | ITEM 1: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO | |
| 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria | | CUMPLE |
| 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta | | EL SUSTENTO SE ENCUENTRA EN EL FOLIO NUMERO |
| <p>Copla simple de la folioletaria, instructivos, catálogos o similares, emitidos por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" contenidas en el "ANEXO N° 1" del presente documento de requerimiento y especificaciones técnicas.</p> <p>Nota: Se aceptará carta, ficha u hoja técnica emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folioletaria, instructivos, catálogos o similares.</p> | | |
| Características principales | | |
| Policarbonato o polipropileno | | |
| Con aplicaciones de silicona | | |
| No contiene metal | | |
| Libre de látex | | |
| Libre de DEHP | | |
| Sistema cerrado | | |
| Conector o cuerpo transparente | | |
| Extensión de 2 vías | | |
| Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía | | |
| Clamp de seguridad en cada vía | | |
| Canal y paso de flujo interno (cámbula interna) lineal | | |
| Con (desplazamiento neutro) o (desplazamiento neutro entre -0.01 ml A -0.03 ml) | | |
| Compatible con lípidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia) | | |
| Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos | | |
| Dimensiones (longitud de extensión 7.5 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm) | | |
| CONCLUSIÓN: | SÍ CUMPLE | |





LIC. JACKELINE DAZA LEÓN
C.E.R. 44805 E.O. 2344
Especialista Supervisora II
HISTOPATOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEoplásicas

[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA
(ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 014-2024-INEN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------|---|-----------------------------|----|------------|------------------------------|----|--------|-------------------|----|----|----------------|----|------------|---------------|----|------------|-----------------|----|--------|--------------------------------|----|--------------------|---------------------|----|--------|---|----|------------|--------------------------------|----|--------|---|----|--------|--|----|--------------------|--|----|--------|--|----|------------|--|----|----------------|
| Nombre del Procedimiento: | "ADQUISICION DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POSTOR | HEMOCARE SAC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Evaluación: | 02/07/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM N° | ITEM 1: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria | | CUMPLE | EL SUSTENTO SE ENCUENTRA EN EL FOLIO NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1.1 | Documentos para la admisión de la oferta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) | <p>* Copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares, emitido por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" contenidas en el "ANEXO N° 1" del presente documento de requerimiento y especificaciones técnicas.</p> <p>Nota: Se aceptará carta, ficha u hoja técnica emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares.</p> <p>Características principales</p> <table><tr><td>Policarbonato o polietileno</td><td>SI</td><td>22, 24, 31</td></tr><tr><td>Con aplicaciones de silicona</td><td>SI</td><td>24, 31</td></tr><tr><td>No contiene metal</td><td>SI</td><td>24</td></tr><tr><td>Libre de látex</td><td>SI</td><td>22, 24, 27</td></tr><tr><td>Libre de DEHP</td><td>SI</td><td>22, 24, 27</td></tr><tr><td>Sistema cerrado</td><td>SI</td><td>24, 30</td></tr><tr><td>Conector o cuerpo transparente</td><td>SI</td><td>22, 24, 28, 29, 31</td></tr><tr><td>Extensión de 2 vías</td><td>SI</td><td>22, 24</td></tr><tr><td>Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía</td><td>SI</td><td>22, 24, 30</td></tr><tr><td>Clamp de seguridad en cada vía</td><td>SI</td><td>22, 24</td></tr><tr><td>Canal y paso de flujo interno (cánula interna) lineal</td><td>SI</td><td>24, 30</td></tr><tr><td>Con (desplazamiento neutro) o (desplazamiento neutro entre - 0.01 ml A -0.03 ml)</td><td>SI</td><td>24, 28, 29, 30, 32</td></tr><tr><td>Compatible con lípidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia)</td><td>SI</td><td>24, 31</td></tr><tr><td>Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos</td><td>SI</td><td>23, 24, 43</td></tr><tr><td>Dimensiones (longitud de extensión 7.5 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm)</td><td>SI</td><td>22, 24, 34, 41</td></tr></table> | | | Policarbonato o polietileno | SI | 22, 24, 31 | Con aplicaciones de silicona | SI | 24, 31 | No contiene metal | SI | 24 | Libre de látex | SI | 22, 24, 27 | Libre de DEHP | SI | 22, 24, 27 | Sistema cerrado | SI | 24, 30 | Conector o cuerpo transparente | SI | 22, 24, 28, 29, 31 | Extensión de 2 vías | SI | 22, 24 | Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía | SI | 22, 24, 30 | Clamp de seguridad en cada vía | SI | 22, 24 | Canal y paso de flujo interno (cánula interna) lineal | SI | 24, 30 | Con (desplazamiento neutro) o (desplazamiento neutro entre - 0.01 ml A -0.03 ml) | SI | 24, 28, 29, 30, 32 | Compatible con lípidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia) | SI | 24, 31 | Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos | SI | 23, 24, 43 | Dimensiones (longitud de extensión 7.5 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm) | SI | 22, 24, 34, 41 |
| Policarbonato o polietileno | SI | 22, 24, 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con aplicaciones de silicona | SI | 24, 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No contiene metal | SI | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Libre de látex | SI | 22, 24, 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Libre de DEHP | SI | 22, 24, 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sistema cerrado | SI | 24, 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conector o cuerpo transparente | SI | 22, 24, 28, 29, 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extensión de 2 vías | SI | 22, 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía | SI | 22, 24, 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clamp de seguridad en cada vía | SI | 22, 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canal y paso de flujo interno (cánula interna) lineal | SI | 24, 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con (desplazamiento neutro) o (desplazamiento neutro entre - 0.01 ml A -0.03 ml) | SI | 24, 28, 29, 30, 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Compatible con lípidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia) | SI | 24, 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos | SI | 23, 24, 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dimensiones (longitud de extensión 7.5 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm) | SI | 22, 24, 34, 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCLUSION: | SÍ CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Lic. JACQUELINE DUNALEZ GARCIA
C.E.B. 44504 E.E.O. 3144
Enfermera Supervisora II
Hospitalización
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

Handwritten signature



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA
(ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 014-2024-INEN)

| | | | |
|---|---|--------|--|
| Nombre del Procedimiento: | "ADQUISICION DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO" | | |
| POSTOR | ICU MEDICAL PERÚ SRL | | |
| Fecha de Evaluación: | 02/07/24 | | |
| ITEM N° | ITEM 1: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO | | |
| 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria | | CUMPLE | EL SUSTENTO SE ENCUENTRA EN EL FOLIO NUMERO |
| 2.2.1.1 | Documentos para la admisión de la oferta | | |
| * Copia simple de la folietería, instructivos, catálogos o similares, emitida por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" contenidas en el "ANEXO N° 1" del presente documento de requerimiento y especificaciones técnicas. Nota: Se aceptará carta, ficha u hoja técnica emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folietería, instructivos, catálogos o similares. | | | |
| Características principales | | | |
| Polycarbonato o polietileno | | SI | 33, 35 |
| Con aplicaciones de silicona | | SI | 34, 35 |
| No contiene metal | | SI | 34, 35 |
| Libre de látex | | SI | 35 |
| Libre de DEHP | | SI | 33, 35 |
| Sistema cerrado | | SI | 33 |
| Conector o cuerpo transparente | | SI | 33 |
| Extensión de 2 vías | | SI | 33 |
| Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía | | SI | 33 |
| Campa de seguridad en cada vía | | SI | 33 |
| Canal y paso de flujo interno (cánula interna) lineal | | SI | 33 |
| Con desplazamiento neutro o (desplazamiento neutro entre - 0.01 ml A -0.03 ml) | | SI | 33, 34 |
| Compatible con lípidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia) | | SI | 34 |
| Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos | | SI | 35 |
| Dimensiones (longitud de extensión 7.5 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm) | | SI | 33 |
| CONCLUSION: | SÍ CUMPLE | | |



Dr. J. J. J. J.
Lc. JACKELINE BARRAL GARCIA
C.E.P. 4506 E.O. 3744
Enfermera Especialista II
Hospitalización
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

| FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA (ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 014-2024-INEN) | | | |
|---|---|--------|--|
| Nombre del Procedimiento: | "ADQUISICION DE CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO" | | |
| POSTOR | MACATT MEDICA PERUANA SAC | | |
| Fecha de Evaluación: | 02/07/24 | | |
| ITEM N° | ITEM 1: CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO | | |
| 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria | | CUMPLE | EL SUSTENTO SE ENCUENTRA EN EL FOLIO NUMERO |
| 2.2.1.1 | Documentos para la admisión de la oferta | | |
| * Copia simple de la folioletería, instructivos, catálogos o similares, emitida por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" contenidas en el "ANEXO N° 1" del presente documento de requerimiento y especificaciones técnicas. Nota: Se aceptará carta, ficha u hoja técnica emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las "Características Principales" que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folioletería, instructivos, catálogos o similares. | | | |
| Características principales | | | |
| Policarbonato o poliuretano | | SI | 16, 17, 21, 22, 23 |
| Con aplicaciones de silicona | | SI | 23 |
| No contiene metal | | SI | 23 |
| Libre de látex | | SI | 23 |
| Libre de DEHP | | SI | 23 |
| Sistema cerrado | | SI | 21 |
| Conector o cuerpo transparente | | SI | 21 |
| Extensión de 2 vías | | SI | 21 |
| Conector libre de aguja (luer lock) en cada vía | | SI | 21 |
| Ciamp de seguridad en cada vía | | SI | 21 |
| Canal y paso de flujo interno (cánula interna) lineal | | SI | 21 |
| Con (desplazamiento neutro) o (desplazamiento neutro entre - 0.01ml A -0.03 ml) | | SI | 21 |
| Compatible con líquidos e infusiones antineoplásicas (agentes de quimioterapia) | | SI | 21 |
| Condición biológica: Estéril, libre de pirógenos | | SI | 16, 17, 22, 23, 24 |
| Dimensiones (longitud de extensión 7.6 cm a 12 cm) o (longitud total de hasta 15 cm) | | SI | 16, 21, 22 |
| CONCLUSION: | SÍ CUMPLE | | |

Dr. JACQUELINE ENRIETA GARCIA
C.E.P. 44596 E.P.O. 3344
Enfermera Supervisora II
Hospitalización
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

ADMISION DE LAS OFERTAS

Acto seguido el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases, con la finalidad de determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases integradas, según lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en el artículo 73 numeral 73.2. "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases", de acuerdo al siguiente cuadro:

[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

| DOCUMENTOS | Postor 1 | Postor 2 | Postor 3 | Postor 4 |
|---|--|---------------------------|------------------|----------------|
| | HEMOCARE SAC | MACATT MEDICA PERUANA SAC | HEMO MEDICAL SAC | ICU MEDICAL |
| Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 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 | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediano y manual de instrucciones de usos o inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares, emitida por el fabricante que permita demostrar que los bienes cumplen con las 'Características Principales' contenidas en las especificaciones técnicas. | NO CUMPLE(*) No acredita a la través de la folletería o documento emitido por el fabricante la característica "No contiene metal" | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple del Registro Sanitario o Certificado del Registro Sanitario Vigente, emitido por la 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 caso dicho Registro Sanitario se encuentre vencido, deberá adjuntar además copia de la solicitud de reinscripción del producto, presentada dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado, de acuerdo a la Farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o documento equivalente, que comprende las áreas para la fabricación del dispositivo médico ofertado, emitido por la ANM o por la Autoridad Sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia Sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente. Para el caso de los dispositivos médicos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N° 016-2017-SA, el postor deberá presentar documentos equivalentes de solicitud de Certificación de BPM y estar comprendidos en el listado de laboratorios extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM. Para el caso de los certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor a dos (02) años contados a partir de la fecha de emisión. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Cuando el producto que se oferta proviene de un país que NO es de alta vigilancia, el postor deberá presentar un documento que acredite el trámite de certificación BPM y que a la fecha de la presentación de su oferta no cuenta con opinión desfavorable de la ANM, acompañado de una solicitud de pre calificación para la certificación de BPM; además el laboratorio fabricante debe estar incluido en el listado de Laboratorios Fabricantes Extranjeros pendientes de Certificación en BPM por parte de la ANM (DIGEMID). Se debe presentar el Certificado de BPM emitido por el país de origen del fabricante. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Se aceptará el Certificado de calidad Norma ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, Certificado FDA, otros documentos emitidos por la Autoridad competente del país de origen (de acuerdo al nivel de riesgo del dispositivo), como equivalente a las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento BPA Vigente, emitido por DIGEMID o Autoridad Regional de Salud (ARS) según corresponda, a nombre del postor o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos. Para el caso que, el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, se deberá presentar el BPA de cada una de las empresas que brinda el servicio de almacenamiento, con copia del contrato que acredite el vínculo contractual entre las partes, además el BPA del postor otorgado por DIGEMID. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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 |
| 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 | CUMPLE | CUMPLE |
| CONDICION PARA EVALUACION | NO ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA |

(*) En relación con la documentación obligatoria presentada por la empresa HEMOCARE SAC, se ha señalado en el folio 21 de su oferta, "cuadro de validación de especificaciones técnicas", que la característica "No contiene metal" se encuentra acreditada en el folio 24. Sin embargo, este documento no cumple con lo indicado en las bases integradas, ya que se solicita que las características se acrediten a través de la siguiente documentación: "Copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares, emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las 'Características Principales' contenidas en las especificaciones técnicas. Nota: Se aceptará carta, ficha u hoja técnica emitida por el fabricante, que permita demostrar que los bienes cumplen con las 'Características Principales' que no haya podido ser acreditada mediante la copia simple de la folletería, instructivos, catálogos o similares". El folio en mención contiene el membretado de la empresa HEMOCARE SAC no teniendo la certeza que sea un documento emitido por el fabricante CAIR LGL.

[Handwritten signatures]





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



"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"

| | |
|---|--|
|  Hemocare VIDA & TECNOLOGÍA | |
| ETT CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIÁTRICO PY2101NCM | |
| EMPAQUE | |
| <ul style="list-style-type: none">• Empaque individual, sellado con película de grado médico.• Esterilidad del producto al 100% con óxido de etileno.• Fácil de abrir manualmente, resistente a la manipulación y almacenamiento.• Peel pouch y peel open.• Exento de rebabas y/o aristas cortantes | |
| MATERIAL | |
| <ul style="list-style-type: none">• Libre de DEHP, libre de látex no contiene metal.• Conector fuer lock hembra en PVC + NeutraclearTM; anillo guía en POM; sello en SI transparente; cuerpo en PC transparente; cánula en PC lipido-resistente transparente.• Tubo en PVC, Ø 1 x 2,5 mm, L= 8 cm• Clamps en HDPE• Conector fuer lock macho en PVC con anillo móvil en PC• Tapón de protección no estanco en HDPE• Condiciones biológicas: estéril, atóxico y libre de pirógenos. | |
| CARACTERÍSTICAS | |
| <ul style="list-style-type: none">• Sistema bifurcado para administración estándar o equipo de bomba.• 2 conectores con extensiones independientes• Longitud de la extensión: 8 cm• Longitud total de 12 cm• Clamps de colores (blanco y azul) para distinguir tratamiento• Anillo de seguridad que evita el desgaste del sello de silicona y la transferencia bacteriana.• Canal lineal y peso de flujo sin turbulencia• Volumen residual del conector 0.4 ml• Conector con desplazamiento neutro• Conector transparente• Sistema cerrado libre de agujas• Sellado de compresión dinámico.• Compatibilidad con altas presiones 325psi• Inyección mínima 30ml/min.• Velocidad de flujo 140 ml/min• Activaciones funcionales hasta 400 veces por cada válvula neutraclear, cumpliendo hasta 800 activaciones totales por conector.• Duración de hasta 7 días.• Compatible con lípidos, sangre e infusiones antineoplásicas.• Se utiliza para la terapia intravenosa en Conexiones I.V., Catéteres venosos centrales, arteriales, umbilicales, percutáneos y periféricos. | |
| ABREVIATURAS: | |
| PC : Policarbonato ; HDPE : Polietileno de alta densidad ; POM : Poliacetal ; PVC: Policloruro de vinilo; SI: Silicona. | |
|  | |
| Av. Aramburú 856 Of. 201 - Surquillo / Teléfono: +51 (01) 719 6582 E-mail: ventas@hemocare.pe www.hemocare.pe | |

A pesar de esto, se realizó una revisión integral de la oferta de la empresa, verificando la documentación emitida por el fabricante CAIR LGL según lo declarado en su registro sanitario. Es importante precisar que, teniendo en cuenta lo señalado, resulta obligatorio que el comité de selección evalúe las ofertas de forma integral y conjunta, analizando la totalidad de los documentos presentados. Estos documentos deben contener información plenamente consistente y congruente. De lo contrario, si se observa información contradictoria, excluyente o incongruente, que no permita tener certeza del alcance de la oferta, corresponderá declarar su no admisión, tal como ha establecido el Tribunal de Contrataciones del Estado en sus diversas resoluciones.

Asimismo, se debe resaltar que la característica "No contiene metal" no se evidencia en la documentación emitida por el fabricante CAIR LGL.

De lo expuesto en cumplimiento al Artículo 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF, y a las consideraciones descrita en los párrafos anteriores, este colegiado decide por Unanimidad admitir las ofertas de los postores MACATT MEDICA PERUANA SAC, HEMO MEDICAL





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas



**"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"**

SAC e ICU MEDICAL PERU S.R.L.; y no admitir la oferta del postor HEMOCARE SAC por no cumplir con la totalidad de las características técnicas.

4. EVALUACIÓN:

El Comité de Selección procede con realizar la evaluación de las ofertas admitidas, a fin de determinar el puntaje, según factores de evaluación enunciados en las Bases Integradas, asimismo en cumplimiento del artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, del Estado obteniéndose el siguiente resultado:

| Nº | POSTORES | Precio | PUNTAJE PRECIO (Max 100 pts) | BONIFICACIÓN DEL 5% POR CONDICION DE PYME | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|----|---------------------------|---------------|------------------------------|---|---------------|--------------------|
| 2 | MACATT MEDICA PERUANA SAC | S/ 76,110.00 | 80.00 | - | 80.00 | 2 |
| 3 | HEMO MEDICAL SAC | S/ 115,068.00 | 52.91 | 5 | 57.91 | 3 |
| 4 | ICU MEDICAL | S/ 60,888.00 | 100.00 | - | 100.00 | 1 |

5. CALIFICACIÓN:

A continuación, el comité de selección procede a verificar los documentos que acreditan los requisitos de calificación de la oferta del postor que obtuvo el mayor puntaje en la evaluación el Comité de Selección en cumplimiento al Artículo 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, en su numeral 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, se procede con la calificación de las ofertas, a fin de determinar si cumple con acreditar los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas.

[Handwritten signatures in blue ink]

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Instituto Nacional de Enfermedades
Neoplásicas**

**"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"**

| REQUISITOS DE CALIFICACION | POSTOR | POSTOR |
|---|-------------------------|---------------------------|
| | ICU MEDICAL PERU S.R.L. | MACATT MEDICA PERUANA SAC |
| | 1* | 2* |
| CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN | CUMPLE | CUMPLE |
| Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas a establecimientos farmacéuticos, emisoras DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP) o por la Autoridad Regional de Medicamentos ARM del Ministerio de Salud MINSAL, según corresponda. Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento. | | |
| EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | |
| Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 232,200.00 (Dieciséis mil trescientos treinta y dos mil doscientos 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/ 19,350.00 (Diecinueve mil trescientos cincuenta 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: Dispositivos médicos en general de uso humano. 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 pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. | | |
| CONDICIÓN | CALIFICA | CALIFICA |

6. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Como consecuencia del resultado final, se otorga la buena pro al postor que obtuvo el **1er lugar** acorde al orden de prelación:

Postor Ganador : **ICU MEDICAL PERU S.R.L.**

R.U.C. N° : **20537758377**

Monto total adjudicado : **S/ 60,888.00**

Visto los documentos presentados se procedió a dar lectura de la presente Acta y no habiendo observación alguna, los presentes procedieron a suscribirla en señal de conformidad; y no teniendo más que tratar, se dio por finalizada la sesión.

MAYRA ANGELA ACOSTA COHAILA
PRESIDENTE TITULAR

EDINHO JULIO CELIS ROBLES
MIEMBRO TITULAR

RAUL ANTONY MONAR SANTILLAN
MIEMBRO SUPLENTE