

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1  
ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162**

**1 NÚMERO DE ACTA**

001-2023-OEC/AS N° 022-2023-HNDM

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, Lima, a los 14 días del mes de junio del año 2023, en el local del Ambiente de Procesos de Selección - Oficina de Logística, a las 16:00 horas, se reunieron el Organismo Encargado de las Contrataciones designado mediante Resolución Administrativa N° 133-2023/OEA/HNDM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1 cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162, 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:

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

LIC. ADM. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO

**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	TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.	20110133091
2	X RAY SALES AND SERVICE S.A.C.	20505126069
3	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	20509997340
4	MEDSTEP PERU S.A.C.	20553285101
5	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	20603693290
6	MEDICEM E.I.R.L.	20608652893

**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	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	12/06/2023	19:37:41
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	12/06/2023	19:00:53

6 Acto seguido, se procede a revisar el contenido de 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
----	----------------------------------	---------------------------

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1  
ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162**

1	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	1
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING 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	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	340,000.00	60.00
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	379,000.00	53.83

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		<b>X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C</b>	
	<b>FACTORES</b>			<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO			60 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			20 puntos
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR			20 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>			<b>100 puntos</b>
10.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		<b>INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC</b>	
	<b>FACTORES</b>			<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO			53.83 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			20 puntos
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR			20 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>			<b>93.83 puntos</b>

**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	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	100
2	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC	93.83

**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 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 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		X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1  
ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162**

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	C.1	FACTURACIÓN		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				CALIFICADA	
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>				
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR				
1	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C				
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
El Organo Encargado de las Contrataciones, en concordancia con el Area Usuaría Especializada mediante INFORME N° 484-2023-OGTH-HNDM, 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					
<p align="center">Lic. Adm. Harry R. Acosta Portocarrero ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>					



## **INFORME N° 484-2023-OGTH-HNDM**

**A :** Lic. Adm. Harry Richard Acosta Portocarrero.

**ATENCIÓN :** Órgano Encargado de las Contrataciones del Hospital Nacional Dos de Mayo.

**ASUNTO :** Sobre Solicitud de Apoyo para la Verificación de Especificaciones Técnicas y Requisitos de Calificación de las Ofertas Presentadas Correspondiente a la AS N°022-2023-HNDM.

**REFERENCIA :** Registro N°15258-2023.

**FECHA :** Lima, 14 de junio del 2023.

Me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez informar de acuerdo con el registro de la referencia, donde mediante Memorando N°001-2023-OEC-AS N°022-2023-HNDM, donde el Órgano Encargado de las Contrataciones del Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada N°022-2023-HNDM, – "Adquisición de Equipo Densitómetro – CUI N°2530162", solicita el apoyo técnico, para la verificación de las ofertas recibidas según el Capítulo III Requerimiento de las bases definitivas del procedimiento de selección mencionado.

Al respecto, corresponde señalar que revisado el expediente se observa las siguientes propuestas económicas según el Ítem correspondiente:

1. INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING S.A.C.
2. XRAY MEDICAL SYSTEM S.A.C.

Así mismo, en mi calidad de área técnica corresponde indicar que, al realizarse la evaluación correspondiente a los requisitos técnicos mínimos establecidos, Se concluye lo siguiente:

1. INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING S.A.C. **CUMPLE** con las especificaciones técnicas detalladas según lo indicado en el literal m) de las bases integradas y requisitos de calificación respectivos.
2. XRAY MEDICAL SYSTEM S.A.C. **CUMPLE** con las especificaciones técnicas detalladas según lo indicado en el literal m) de las bases integradas requisitos de calificación respectivos.

Se eleva el presente informe, para su conocimiento y realice las acciones correspondientes por el trámite regular. Sin otro particular me despido con un cordial saludo.

Atentamente,

CC.:  
Archivo.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

Ing. SÉRGIO PONCE DE LEÓN ZEVALLOS  
Jefe de la Oficina de Gestión  
Técnica de la Oficina de Gestión  
EIP: 1311241

OFICINA DE GESTIÓN TECNOLÓGICA HOSPITALARIA  
Parque Historia de la Medicina Peruana  
Cercado de Lima  
Tlf. 328-0028/ 328-0035 Anexo 8244  
www.hdosdemayo.gob.pe  
Email: hdosdemayo@hdosdemayo.gob.pe  
hdosdemayo



**Siempre**  
con el pueblo

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C RUC N° 20603693290	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC RUC N° 20509997340
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Copia del Certificado de Vigencia de Poder del Representante Legal	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	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
El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Documento emitido por el fabricante o Representante de la marca o emitido por el postor y firmado por el representante legal del postor, que acredite que el equipo es nuevo, sin uso y no mayor de 12 meses de fabricación. (ANEXO N°12)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Copia del Certificado del personal técnico de ser profesional titulado (Ingeniero Electrónico, Ingeniero Biomédico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Mecatrónico) y/o Bachiller en Ingeniero Electrónico, Ingeniero Biomédico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Mecatrónico y/o Técnico en Electrónica debidamente acreditado a nombre de la nación y además de ser certificado por el fabricante y/o distribuidor autorizado de contar con una experiencia no menor de 03 años en el uso y mantenimiento de equipos médicos iguales y/o similares. (ANEXO N°13)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Declaración jurada de realizar un programa de mantenimiento preventivo de acuerdo a lo indicado por el fabricante durante el período de garantía emitido por el postor y firmado por el representante legal de la empresa por el tiempo que requiere el equipo, a partir de la fecha del acta de recepción, instalación y prueba operativa del equipo. El proveedor se responsabilizará del correcto funcionamiento del equipo dentro de período de cobertura de vigencia de la garantía asumiendo las fallas que se pudieran presentar salvo que se demuestre fehacientemente que ha sido ocasionado por el usuario. (ANEXO 14)		SI CUMPLE
Declaración Jurada para realizar una capacitación de uso y operación y mantenimiento de equipo para el personal del área usuaria y de la oficina de gestión tecnológica hospitalaria tomando en consideración que el mínimo de horas de capacitación por equipos y por área de 06 horas. (ANEXO 15)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
El postor se compromete a entregar dos (02) juegos de manuales para servicio de usuario y dos (02) juegos de manuales de servicio técnico, además de la entrega de CD-ROOM que incluya el Manual y Video de Capacitación, de uso y de soporte técnico de los equipos, tanto a nivel de usuario como técnico. Los manuales deben de contar con la traducción respectiva de fábrica. Estos Manuales y CD-ROOMS deberán ser entregados conjuntamente con los Equipos ofertados en el Almacén Central del Hospital Nacional Dos de Mayo (ANEXO 18)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Hoja de Presentación del Producto (Equipo) de forma detallada incluido los folios de cada característica del Equipo (Capítulo III de las Bases Administrativas), dicha acreditación deberá ser a través de catálogos, folletos, carta del fabricante u otro documento sustantativo con el fin de corroborar el cumplimiento estricto de dichas características técnicas, los cuales deben ajustarse a lo declarado y comprometido en la Declaración Jurada – Anexo N° 03 (ANEXO N° 19)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO para el Equipo. Componentes y Accesorios que lo requieran según normativa vigente de la DIGEMID. DEBERA PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICACION DE REGISTRO SANITARIO PARA EL EQUIPO. COMPONENTES Y ACCESORIOS QUE LO REQUIERAN SEGUN NORMATIVA VIGENTE DE LA DIGEMID. EN CASO QUE EL PRODUCTO NO REQUIERA DE REGISTRO CERTIFICACION SANITARIA EMITIDA POR DIGEMID EL POSTOR DEBERA DE PRESENTAR UNA DECLARACION JURADA EN DONDE INDIQUE QUE ESTE TIPO DE BIEN, NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL LISTADO DE BIENES QUE REQUIEREN REGISTRO O CERTIFICACION SANITARIA EMITIDA POR DIGEMID. SE DEBERA ADJUNTAR EL LISTADO DONDE SE VERIFICA LO INFORMADO DE LA DECLARACION JURADA	SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADOS	ADMITIDO	ADMITIDO

8



## ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1, "ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162"

REQUISITOS DE CALIFICACION	X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C RUC N° 20603693290	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC RUC N° 20509997340
<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a para el ítem N° 01 equivalente a S/. 1'140,000.00 Soles (Un Millon Ciento Cuarenta Mil y 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 de S/. 95,000.00 (Noventa y Cinco Mil y 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS BIOMEDICOS DE USO HOSPITALARIO EN EL SECTOR PUBLICO.</p> <p><b>Acreditacion:</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
<b>RESULTADOS</b>	<b>CALIFICADO</b>	<b>CALIFICADO</b>

ANEXO N° 01

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 022-2023-HNDM-1, "ADQUISICION DE EQUIPO DENSITOMETRO - CUI N° 2530162"

FACTORES DE EVALUACION		X RAY MEDICAL SYSTEMS S.A.C RUC N° 20603693290	INTERNATIONAL DIAGNOSTIC IMAGING SAC RUC N° 20509997340
PRECIO (60 PUNTOS)		S/. 340,000.00	S/. 379,000.00
<b>PLAZO DE ENTREGA</b> Evaluación: Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.  Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) <b>De 59 hasta 50 días calendario:</b> <b>10 puntos</b>  <b>De 49 hasta 45 días calendario:</b> <b>20 puntos</b>		20 PUNTOS	20 PUNTOS
<b>GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR</b>  Evaluación: Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.  Acreditación: Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor. <b>06 meses de garantía adicional para todos los ítems :</b> <b>10 puntos</b>  <b>* 12 meses de garantía adicional para todos los ítems:</b> <b>20 puntos</b>		20 PUNTOS	20 PUNTOS
<b>PUNTAJE</b>		<b>100 PUNTOS</b>	<b>93.83 PUNTOS</b>