



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

"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 N°004-AS-065-2024-INSNSB-1

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

En la ciudad de Lima, siendo el 29 de noviembre del 2024, se reunieron en las Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, sito en Av. de la Rosa Toro N°1399 – Urbanización Jacarandá II – San Borja, los miembros del Comité de Selección conformados mediante formato N°04, para conducir el procedimiento de selección: **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 065-2024-INSNSB-1** para la **CONTRATACIÓN ANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SOPORTE IMPREGNADO**, cuya conformación se detalla de la siguiente manera:

Miembros:

ALEGRÍA CASTELLANOS JUAN RUBÉN ESTEBAN
CUSIHUALLPA CARDENAS KATIA
NOLE AGUERO LILIANA PATRICIA

PRESIDENTE (TITULAR)
PRIMER MIEMBRO (TITULAR)
SEGUNDO MIEMBRO (TITULAR)

I. REGISTRO DE PARTICIPANTES:

De acuerdo con el cronograma establecido en el portal del SEACE, se da cuenta del registro electrónico de participantes inscritos:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	Proveedor con RUC	20505719396	Q-MEDICAL S.A.C	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20505719396
2	Proveedor con RUC	20508191597	BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES S.A.C.	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20508191597
3	Proveedor con RUC	20545696372	CYNOSOF COMPANY S.A.C	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20545696372
4	Proveedor con RUC	20601692032	PHARMA SENSUM S.A.C.	21/10/2024	Válido		21/10/2024	20601692032

4 registros encontrados, mostrando 4 registro(s), de 1 a 4. Página 1 / 1.

Imagen N° 01

II. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

De la lista de participantes conforme al apartado precedente, el siguiente postor presentó oferta por medio de la plataforma SEACE:

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA
Nomenclatura : AS-SM-65-2024-INSN-SB-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SOPORTE IMPREGNADO

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social		Fecha Presentación	Hora Presentación
1	SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SOPORTE IMPREGNADO			
20505719396	Q-MEDICAL S.A.C		21/11/2024	12:54:12
				Electronico

Imagen N° 02



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja*"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"***III. ADMISIÓN DE OFERTAS:**

Acto seguido el Comité de Selección, procedió a determinar si las ofertas presentadas cumplen con la documentación **obligatoria** requerida en el numeral 2.2.1.1. del Capítulo II de la sección específica de las bases integradas definitivas del OSCE, obteniendo los siguientes resultados:

CUADRO N° 1

ADMISION	Q-MEDICAL S.A.C
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE (*)
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	CUMPLE
f) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	CUMPLE
g) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE
h) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	CUMPLE
i) Brochures o catálogos o folletería o instructivos o carta del fabricante (copia simple u original)	CUMPLE
j) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE
k) 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 aplica
g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE
ADMITIDO / NO ADMITIDO	ADMITIDO

(*) En fecha 27/11/2024 se publicó en el SEACE CARTA N° 002-2024-AS65-2024-INSNSB-1 para que la empresa Q-MEDICAL S.A.C subsane la siguiente observación:

En el folio 7, primera página del certificado de vigencia, en el primer párrafo señalan: "Que, en la partida electrónica N° 11462254 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de LIMA, consta registrado y vigente el nombramiento a favor de PACHECO VERA, RODOLFO MARTIN, identificado con DNI. N° 07131983, ...", nombre que difiere de lo señalado en todos los demás formatos, el cual es PACHECO SALAS, RODOLFO MARTIN

Al respecto, Q-MEDICAL S.A.C subsana la observación en fecha 28/11/2024.



IV. EVALUACIÓN DE OFERTAS

El Comité de Selección procede a determinar el puntaje y la prelación obtenida de acuerdo a los factores de evaluación:

ÍTEM	VALOR ESTIMADO	POSTOR	OFERTA	FACTOR	PUNTAJE	ORDEN DE PRELACIÓN
1	S/. 208,860.00	Q-MEDICAL S.A.C	S/. 199,951.00	PRECIO	100.00	1

V. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

El Comité de Selección procede a determinar la oferta en relación a los requisitos de calificación:

A.	CAPACIDAD LEGAL	Q-MEDICAL S.A.C
	HABILITACIÓN	
	<p><u>Requisitos:</u> Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico, emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda</p>	CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 417,720.00 (Cuatrocientos diecisiete mil setecientos veinte 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/. 52,215.00 (Cincuenta y dos mil doscientos quince 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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.</p> <p>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.</p>	CUMPLE
ESTADO DE LA OFERTA		CALIFICA

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".



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

"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"

ACUERDOS:

El Comité de Selección en pleno acuerda lo siguiente:

- De acuerdo a la admisión, evaluación y calificación de ofertas del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 065-2024-INSNSB-1** para la **CONTRATACIÓN ANUAL DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SOPORTE IMPREGNADO**, se obtiene el siguiente resultado:


ÍTEM	POSTOR	ADMISIÓN	EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
			PUNTAJE	ORDEN DE PRELACIÓN	
1	Q-MEDICAL S.A.C	ADMITIDO	100	1	CALIFICA

Acto seguido se aprobó el acta sin observación alguna, procediéndose a suscribir en señal de conformidad.

San Borja, 29 de noviembre del 2024


CUSIHUALLPA CARDENAS KATIA
Primer Miembro (T)


ALEGRÍA CASTELLANOS JUAN RUBÉN
ESTEBAN
Presidente (T)


NOLE AGUERO LILIANA PATRICIA
Segundo Miembro (T)