

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA CS N°001-LP N°02-2024-GERESA/LL		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
En, la ciudad de Trujillo, a los 30 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, a las 8:15 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N°02-2024-GERESA/LL, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE CALDERO, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA Y LAVADORA SECADORA AUTOMATICA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-LOTE 1, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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		JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Titular	X	Dependencia: UTF ABASTECIMIENTO
			Suplente		
Primer Miembro		ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACIÓN
			Suplente		
Segundo Miembro		DAVID LUNA GRANDEZ	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACIÓN
			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	SANCHEZ FLORES LUIS HUMBERTO			10003740582	
2	GONZALES CCOYA PERCY YON			10410553746	
3	CELIS HERNANDEZ MARIA RENE			10442420934	
4	ROCA S.A.C.			20101337261	
5	CALDEROS PIEDRA SRL			20108792648	
6	MASTER MEDIC S.A.			20160340534	
7	VITALTEC S.A.C.			20501645517	
8	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20503650186	
9	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20512709088	
10	CLINIC MEDIC EQUIPMENT S.A.C.			20518384083	
11	OLIMPEX PERU S.A.C.			20521180260	
12	DRAEGER PERU S.A.C.			20538597121	
13	DDM MEDICAL S.A.C			20600096622	
14	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.			20600908783	
15	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.			20603346344	
16	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.			20603355289	
17	UNICOMP PERU S.A.C.			20603517343	
18	BOSON TEC S.A.C.			20605853553	
19	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.			20606042044	
20	GRUPO ARA S.A.C.			20606234679	
21	VALMED CARE S.A.C.			20606934425	
22	DYR MEDICAL S.A.C.			20610572333	
5	DETALLE DE LOS POSTORES				



**FORMATO Nº 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	ROCA S.A.C.	25/10/2024	22:08:42

6	<p>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.</p>
---	---

7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	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	XXX	XXX

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>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Ítem(s) a los que postula</b>
	1	ROCA S.A.C.	MÁQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	ROCA S.A.C.	S/. 2,748,860.00	99.64%
	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.			

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	ROCA S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	ROCA S.A.C.	100

12	<b>CALIFICACIÓN</b>	
<p>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:</p>		
12.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>ROCA S.A.C.</b>




**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.			

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMERO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:	
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	ROCA S.A.C.

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, 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			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[ 19 ]	<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	
1	ROCA S.A.C.	Si	X
		No	



CUADRO N°1 : ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS LP 02-2024-GERESA/CS-1- ITEM 1

ROCA S.A.C.	
A.	ADMISIÓN DE OFERTA
	Documentación de presentación obligatoria
	Documentos para la admisión de la oferta
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.
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)
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)
e)	BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DEL POSTOR (BPA), asegurando con esto, que los bienes que son objeto de la convocatoria, tengan un almacenamiento adecuado y que el postor cumpla con las normativas en almacenamiento en equipos médicos, por lo que deberá presentar un Certificado que valide las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA); esto en concordancia al listado de equipos que requieran contar con Registro Sanitario; el cual será acreditado en la presentación de propuesta técnica. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento- BPA • Vigente a la fecha de presentación de propuesta. • Expedido por DIGEMID • En el caso de consorcios o de postores que contratan servicios de almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que lo correspondan realizando a trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio del almacenamiento (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN). • En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que este último cuente con un CBPA a su nombre si no que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le correspondan mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID (mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (pronunciamiento N°141-2014-DSU) • En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). • Vigente a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (éste último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).
e)	SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS: Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en el Hoja de Presentación del Equipo/ Sustento de cumplimiento de las características técnicas (según modelo adjunto Formato N° 01) EQUIPOS MÉDICOS: PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (FORMATO N°01), SE EMPLEARÁ: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS O SIMILARES DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS A COLOR O COPIAS A BLANCO Y NEGRO, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CARTA (S) DEL FABRICANTE CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTAS; TAMBIÉN SE EMPLEARA OTRO DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE(DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA; Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas. Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, éstas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo propuesto por el postor. Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos adicionales mencionados, son: DEL A01 AL A04, DEL B01 AL B54, D01 Y D02. Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios y Anexos que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.
f)	h) Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien PRINCIPAL (MÁQUINA DE ANESTESIA Y VENTILADORES MECÁNICOS), según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. Los datos expresados en la oferta presentan deben coincidir en los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado. Cuando se trata de productos importados, se deben presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional. (Conforme Oficio N°1494-2011-DIGEMID –DG-DAS/ATAG/MINSA) del 24/05/2011. En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID (De ser caso por el tipo de equipo).
i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)



j)	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
k)	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.	PRESENTA ANEXO N° 6
ITEM 1		
1.- MÁQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO		MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: AISYS CS2 / CARESCAPE B650
A	GENERALES	
A01	SISTEMA INTEGRADO O MODULAR; MÁQUINA, VAPORIZADORES Y MONITORIZACIÓN DE LA VENTILACIÓN DE LA MISMA MARCA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A02	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE INFORMACIÓN Y/O MONITOREO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A03	UNIDAD RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO CON SISTEMA DE FRENO(S).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A04	CONSOLA CON UNA O MÁS GAVETAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B	COMPONENTES	
B01	SISTEMA DE SUMINISTRO DE GASES A TRAVÉS DE RED CENTRAL (OXÍGENO Y AIRE MEDICINAL) Y CILINDROS DE EMERGENCIA (OXÍGENO Y AIRE MEDICINAL).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B02	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN DE GASES CON FLUJÓMETRO ELECTRÓNICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD (FLUJÓMETRO) DE SALIDA DE GAS FRESCO Y CONTROL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXÍGENO EN CASOS DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/O OTROS).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B04	PRESIÓN DE ENTRADA DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL A 50 PSI.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B05	<del>MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE GASES MEDICINALES Y CILINDROS DE EMERGENCIA (POR MEDIO DE DISPLAY O MANÓMETROS); MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE GASES MEDICINALES Y CILINDROS DE EMERGENCIA (POR MEDIO DE DISPLAY), CON VISUALIZACIÓN EN LA PANTALLA DE 15 A MÁS PULGADAS DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.</del>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B06	MONITOREO DE LA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO POR MEDIO DE SENSOR ELECTRÓNICO PARAMAGNÉTICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B07	SUMINISTRO DE OXÍGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH) DE 35 LT/MIN COMO MÍNIMO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B08	ALARMA DE FALLA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B09	SISTEMA DE GUARDA HIPOXICA QUE GARANTICE UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DE 25 % O 28% DE OXÍGENO A MÁS, EN LA MEZCLA DE OXÍGENO Y ÓXIDO NITROSO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B10	SISTEMA ABSORBEDOR DE DÍOXIDO DE CARBONO (CO <sub>2</sub> ) DE 700 ML O MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B11	SELECCIÓN DEL MODO DE VENTILACIÓN: MANUAL (BOLSA) Y AUTOMÁTICO (VENTILADOR).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B12	SISTEMA DE AJUSTE DE PRESIÓN LÍMITE EN MODO DE VENTILACIÓN MANUAL APL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B13	SUMINISTRO PARA LA CONEXIÓN A SISTEMAS DE VENTILACIÓN SEMIABIERTOS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B14	FLUJO DE GAS FRESCO HASTA 15 LT/MIN COMO MÍNIMO. FLUJO DE GAS FRESCO DE 0.111 HASTA 15 LT/MIN COMO MÍNIMO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B15	FLUJO DE OXÍGENO DE EMERGENCIA HASTA 10 LT/MIN- <u>FLUJO DE OXÍGENO DE EMERGENCIA HASTA 10 LT/MIN O MAYOR.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
VAPORIZADOR AVANZADO		
B16	VAPORIZADOR QUE BRINDE UN FLUJO MÍNIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.3 LT /MIN O MENOS Y/O PRECISIÓN MENOR O IGUAL AL 10% DEL VALOR FIJADO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B17	MÍNIMO 02 VAPORIZADORES ELECTRÓNICOS: VAPORIZADOR PARA SEVOFLUORANO E ISOFLURANO; CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DESDE LA PANTALLA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



B18	SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B19	RANGO DE CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTÉSICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B20	SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTÉSICO ESPECÍFICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>VENTILADOR ELECTRONICO AVANZADO</b>	
B21	MODALIDADES DE VENTILACIÓN: CONTROL POR VOLUMEN (VC), CONTROL POR PRESIÓN (PC) Y PRESIÓN DE SOPORTE (PS), VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV), PCV-VG (CONTROLADO POR PRESION CON VOLUMEN GARANTIZADO) O AUTO-FLOW O VCRP (VOLUMEN CONTROLADO CON REGULACION DE LA PRESION).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B22	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE LA RELACIÓN I: E, DESDE 1:8 A 2:1 O RANGO MAS AMPLIO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B23	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PRESIÓN INSPIRATORIA HASTA 60 cmH2O O MÁS. CON PROGRAMACION DIRECTA DE PRESION INSPIRATORIA DE 0[2] HASTA 60 CMH2O O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B24	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: HASTA 100 RESP/MIN. O MÁS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B25	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PEEP HASTA 30 cmH2O O MÁS. CON PROGRAMACION DIRECTA DE PEEP DE 0[3] HASTA 30 CMH2O O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B26	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL MÍNIMO DESDE 20 ML HASTA 1500 ML O MÁS EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B27	CON CAPACIDAD DE SUMINISTRAR VOLUMENES TIDALES DE 5 ML O MENOS PARA TRABAJO CON PACIENTES NEONATALES	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B28	DE FLUJO INSPIRATORIO DE HASTA 120 L/MIN O MÁS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B29	SENSIBILIDAD DE TRIGGER POR FLUJO O PRESION.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B30	SISTEMA VENTILATORIO DEL PACIENTE ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE- <u>SISTEMA VENTILATORIO DEL PACIENTE ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE CON SENSOR DE FLUJO REUSABLE ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B31	VENTILADOR CON SISTEMA DE REFLECTOR DE VOLUMEN O TURBINA O FUELE (NO BOLSA EN BOTELLA)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO</b>	
B32	PANTALLA A COLORES TOUCHSCREEN (TÁCTIL) COMO MINIMO DE 15 PULGADAS PARA MONITORIZACION DE LOS PARAMETROS DE VENTILACION Y DE ANESTESIA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B33	EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TIPO MODULAR, PANTALLA A COLORES TOUCHSCREEN (TACTIL) DE 15 PULGAS O MAS PARA VISUALIZAR LAS ONDAS GRAFICAS DEL PACIENTE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B34	PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACIÓN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B35	ELECTROCARDIOGRAMA (EGG) CON VISUALIZACIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B36	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B37	PULSIOXIMETRIA DE REGISTRO DE SATURACIÓN DE OXIGENO (SpO <sub>2</sub> ), FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) Y ONDA PLETISMOGRAFICA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B38	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP) MANUAL Y AUTOMÁTICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B39	MEDICIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL CON VISUALIZACIÓN DEL VALOR MEDIDO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B40	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA CON VISUALIZACIÓN DE ONDA Y VALOR MEDIDO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B41	MONITOREO CEREBRAL BILATERAL PARA MEDICION DEL ESTADO HIPNOTICO DEL PACIENTE CON VISUALIZACION DE ESPECTOGRAMA. MODULO INTEGRADO EN EL MONITOR DE FUNCION VITALES O MODULO EXTERNO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



B42	MEDICION DE LA TRANSMISION Y/O BLOQUEO NEUROMUSCULAR (NMT) DEL PACIENTE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B43	CONCENTRACIÓN DE DIÓXIDO DE CARBONO (EtCO <sub>2</sub> ) E INSPIRADO CON VISUALIZACIÓN DEL CAPNOGRAMA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B44	MONITOREO DE OXÍGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B45	CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACION DE SEVOFLURANO, ISOFLURANO, COMO MÍNIMO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B46	CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B47	DETECCIÓN DE MEZCLA DE AGENTES ANESTÉSICOS AUTOMÁTICAMENTE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B48	MEDICION DE CONSUMO DE AGENTE ANESTESICO QUE MUESTRE LA CANTIDAD UTILIZADO POR CADA CIRUGIA O CASO CLINICO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



B49	REGISTRO DE VOLUMEN TIDAL, VOLUMEN MINUTO INSPIRADO Y VOLUMEN MINUTO ESPIRADO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B50	RECLUTAMIENTO ALVEOLAR	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B51	MONITOREO DE UNA O DOS DE LAS SIGUIENTES OPCIONES: A) COMPLIANCE DEL PACIENTE Y REGIÓN MESETA (PLATEAU); B) LAZOS DE PRESIÓN/VOLUMEN, FLUJO/VOLUMEN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B52	ALARMAS AUDIOVISUALES DE TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B53	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE HASTA 24 HORAS O MÁS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B54	REGISTRADOR TÉRMICO INCORPORADO EN EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES CON CAPACIDAD DE IMPRESIÓN DE TRES (03) FORMAS DE ONDA COMO MÍNIMO EN PAPEL DE 50 MM O MÁS GRANDE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C	ACCESORIOS	
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLE POR MÁQUINA: 02 JUEGOS PARA ADULTOS; 02 JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y 02 JUEGOS PARA NEONATOS; CADA CIRCUITO ESTÁ CONFORMADO COMO MÍNIMO POR CORRUGADOS; BOLSA PARA VENTILACIÓN MANUAL; CONECTOR TIPO "F" Y CODO; <u>CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLE POR MÁQUINA: 02 JUEGOS PARA ADULTOS Y 50 DESCARTABLES PARA ADULTO, 02 JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y 50 DESCARTABLES PARA PEDIÁTRICOS Y 02 JUEGOS PARA NEONATOS Y 30 DESCARTABLES PARA NEONATOS; CADA CIRCUITO ESTÁ CONFORMADO COMO MÍNIMO POR CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACIÓN MANUAL, CONECTOR TIPO "F" Y CODO.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C02	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE MÁSCARAS REUSABLES PARA ANESTESIA, DE FORMA ANATÓMICA Y DE MATERIAL RESISTENTE TAMAÑOS 0, 1, 2, 3, 4, 5.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C03	DOS JUEGOS DE CANISTER PARA REPUESTO (REUSABLES).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (CO <sub>2</sub> , O <sub>2</sub> Y AGENTE ANESTÉSICO), 05 JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y 100 DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA Y TRAMPAS DE AGUA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C05	DOS (02) CABLES DE PACIENTES DE 3 ELECTRODOS Y DOS (02) CABLES PACIENTE DE 5 O 6 ELECTRODOS, CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE CONEXIÓN Y EXTENSIÓN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C06	CUATRO (04) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (02 PARA ADULTO, 01 PARA PEDIÁTRICO Y 01 PARA NEONATO), CADA UNO CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN/EXTENSIÓN <u>(04 CABLES DE CONEXIÓN/EXTENSIÓN EN TOTAL).</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C07	CUATRO (04) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRÍA CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE CONEXIÓN (02 PARA ADULTO, 01 PARA PEDIÁTRICO Y 01 PARA NEONATO) CON SU RESPECTIVO CABLE DE EXTENSIÓN <u>(04 CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL).</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C08	<u>UN (01) SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA TIPO DISCO ADULTO Y UN (01) SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE TIPO DISCO PEDIÁTRICO; UN (01) SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA TIPO DISCO ADULTO Y UN (01) REUSABLE TIPO DISCO PEDIÁTRICO Y UN (01) SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA TIPO ESOFÁGICO/RECTAL ADULTO Y UN (01) SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA TIPO ESOFÁGICO/RECTAL PEDIÁTRICO.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C09	UN (01) CABLE REUSABLE DE PRESIÓN INVASIVA CON 20 SETS DESCARTABLES.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C10	PARA MONITOREO CEREBRAL BILATERAL: UN (01) CABLE DE CONEXIÓN CON SETENTA (70) SENSORES DESCARTABLES: 50 SENSORES TAMAÑO ADULTO Y 20 SENSORES TAMAÑO PEDIÁTRICO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C11	PARA MEDICIÓN DE LA TRANSMISIÓN Y/O BLOQUEO NEUROMUSCULAR (NMT) DEL PACIENTE: DOS ACCESORIOS COMPLETOS REUSABLES Y 100 DESCARTABLES	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C12	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C13	CIENT (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C14	UNA (01) MANGUERA DE OXÍGENO Y UNA (01) MANGUERA DE AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C15	BALONES DE EMERGENCIA DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO DE ALUMINIO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C16	DOS ADAPTADORES DE CARGA PARA EL VAPORIZADOR.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C17	SOPORTE PARA CIRCUITO PACIENTE Y CABLES.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:	
D01	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC, O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, MONOFÁSICO. FRECUENCIA 60 HZ Y BATERÍAS RECARGABLES CON AUTONOMÍA DE 30 MINUTOS COMO MÍNIMO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D02	CABLE DE PODER VULCANIZADO, ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA Y CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA R.M N° 175-2008-MEM	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:	
E01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



E02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA SUSTENTADO O INDICADO EN EL MANUAL TÉCNICO DEL EQUIPO, DONDE SE INCLUIRÁN ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DE SER EL CASO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F	<b>CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:</b>	
F01	CAPACITACIÓN DE OCHO (08) HORAS MÍNIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE UTILIZA EL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F02	CAPACITACIÓN DE CUATRO (04) HORAS MÍNIMO PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F03	UN (01) MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F04	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO EN IDIOMA ESPAÑOL U ORIGINAL INLGS CON SU TRADUCCIÓN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F05	PROTOCOLO DE PRUEBAS FIRMADO POR INGENIERO(A) COLEGIADO(A) HÁBIL ESPECIALIZADO Y CAPACITADO(A) EN INSTALACIÓN O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, DE LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEDORA Y APROBADO POR EL ÁREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F06	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
F07	ENTREGA, INSTALACIÓN Y PRUEBA DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
<b>ADMISIÓN DE OFERTAS</b>		<b>ADMITIDO</b>
3.2	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	
A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	HABILITACIÓN: • Autorización Sanitaria de Funcionamiento Acreditación: • Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.	PRESENTA DOCUMENTACIÓN
B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
1	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,500,000.00 (CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL 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.	CUMPLE CON LO SOLICITADO, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO. S/ 8,441,238.23
2	BIENES SIMILARES: MÁQUINAS DE ANESTESIA, MONITORES DE FUNCIONES VITALES MULTIPARÁMETROS EN LAS DIFERENTES CONFIGURACIONES (DE 3 HASTA 8 PARÁMETROS), DESFIBRILADORES CON MONITOR, ELECTROCARDIOGRAFOS, EN LAS DIFERENTES MARCAS Y MODELOS	CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES
	<b>FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	
	<b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ÍTEM I	
	<b>A. PRECIO</b> Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	
	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi} = 100 \text{ PUNTOS}$ i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	PRECIO TOTAL: S/. 2,748,860.00: 100 PUNTOS
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	



FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA CS N°003-LP N°02-2024-GERESA/LL		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
En, la ciudad de Trujillo, a los 30 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, a las 8:15 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N°04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N°02-2024-GERESA/LL, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE CALDERO, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA, LAVADORA SECADORA AUTOMATICA Y LAVADORA SECADORA AUTOMATICA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-LOTE 1, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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		JAVIER ALEJANDRO CRUZ LLATAS	Titular	X	Dependencia: UTF ABASTECIMIENTO
			Suplente		
Primer Miembro		ALEX FABIO KEVIN VACA TELLEZ	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACIÓN
			Suplente		
Segundo Miembro		DAVID LUNA GRANDEZ	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE PLANIFICACIÓN
			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	SANCHEZ FLORES LUIS HUMBERTO			10003740582	
2	GONZALES CCOYA PERCY YON			10410553746	
3	CELIS HERNANDEZ MARIA RENE			10442420934	
4	ROCA S.A.C.			20101337261	
5	CALDEROS PIEDRA SRL			20108792648	
6	MASTER MEDIC S.A.			20160340534	
7	VITALTEC S.A.C.			20501645517	
8	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20503650186	
9	CARDIOPULMONARY CARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20512709088	
10	CLINIC MEDIC EQUIPMENT S.A.C.			20518384083	
11	OLIMPEX PERU S.A.C.			20521180260	
12	DRAEGER PERU S.A.C.			20538597121	
13	DDM MEDICAL S.A.C			20600096622	
14	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.			20600908783	
15	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.			20603346344	
16	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.			20603355289	
17	UNICOMP PERU S.A.C.			20603517343	
18	BOSON TEC S.A.C.			20605853553	
19	HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C.			20606042044	
20	GRUPO ARA S.A.C.			20606234679	
21	VALMED CARE S.A.C.			20606934425	
22	DYR MEDICAL S.A.C.			20610572333	
5	DETALLE DE LOS POSTORES				



**FORMATO Nº 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	25/10/2024	19:08:43

6	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.
---	--

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	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	XXX	XX

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	XX	XX

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:	
	Nº	Nombre o razón social del postor
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	VENTILADOR DE TRANSPORTE Y VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO

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	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	VENTILADOR DE TRANSPORTE Y VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	VENTILADOR DE TRANSPORTE Y VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	S/. 2,050,000.00	94.31%
	9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.			

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	S/. 2,050,000.00	94.31%
	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.			

9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	S/. 2,050,000.00	94.31%
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.		

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	S/. 2,050,000.00	94.31%
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.		

9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.

	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.
--	---

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	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

PRECIO	100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
--	-----------------------------	------------

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCION	100

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES	100

Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCION	100

1	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCION	100
---	---	-----

12	CALIFICACIÓN
----	--------------



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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		CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
	12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según CUADRO N°01 que forma parte de la presente Acta.			

**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	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, 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**

  
 JENIER SEPULVEDA GARCIA      ALEX FERRER KENNY VACA TELER      DAVID LUIS GARCIA DEZ  
 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



CUADRO N°1 : ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS LP 02-2024-GERESA/CS-1- ITEM PAQUETE

A.	ADMISIÓN DE OFERTA	CONSORCIO HEALTHCARE TECHNOLOGY MANAGEMENT SOLUCIONES S.A.C. - VALMED CARE S.A.C.
	Documentación de presentación obligatoria	
	Documentos para la admisión de la oferta	
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA ANEXO N° 1
b)	<p>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	PRESENTA DOCUMENTACION
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA ANEXO N° 2
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)	PRESENTA ANEXO N° 3
e)	<p>BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DEL POSTOR (BPA), asegurando con esto, que los bienes que son objeto de la convocatoria, tengan un almacenamiento adecuado y que el postor cumpla con las normativas en almacenamiento en equipos médicos, por lo que deberá presentar un Certificado que valide las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA); esto en concordancia al listado de equipos que requieran contar con Registro Sanitario; el cual será acreditado en la presentación de propuesta técnica.</p> <p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento- BPA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigente a la fecha de presentación de propuesta.</li> <li>• Expedido por DIGEMID</li> <li>• En el caso de consorcios o de postores que contratan servicios de almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que lo correspondan realizando a trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio del almacenamiento (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN).</li> <li>• En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que este último cuente con un CBPA a su nombre si no que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le correspondan mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID (mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (pronunciamiento N°141-2014-DSU)</li> <li>• En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).</li> <li>• Vigente a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (éste último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).</li> </ul>	PRESENTA DOCUMENTACION
e)	<p>SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS: Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en el Hoja de Presentación del Equipo/ Sustento de cumplimiento de las características técnicas (según modelo adjunto Formato N° 01)</p> <p>EQUIPOS MÉDICOS:</p> <p>PARA ACREDITAR CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS RELACIONADAS AL DISEÑO DEL FABRICANTE DE EQUIPOS O BIENES DE CONVOCATORIA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (FORMATO N°01), SE EMPLEARÁ: FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES, CATÁLOGOS O SIMILARES DEL FABRICANTE, EN ORIGINAL O COPIAS A COLOR O COPIAS A BLANCO Y NEGRO, TAMBIÉN SE EMPLEARÁ CARTA (S) DEL FABRICANTE CON FECHA MÁXIMO DE ANTIGÜEDAD 12 MESES A LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTAS; TAMBIÉN SE EMPLEARA OTRO DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE(DEBIDAMENTE ACREDITADA POR EL FABRICANTE Y LA INFORMACIÓN SEA VERDADERA; Y VERIFICABLE BAJO RESPONSABILIDAD DEL POSTOR). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.</p> <p>Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, éstas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo propuesto por el postor. Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos adicionales mencionados, son: VENTILADOR DE TRANSPORTE: DEL A01 AL A37, C01 Y C02, VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO: DEL DEL A01 AL A72, B10, C01 Y C02. Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios y Anexos que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.</p>	PRESENTA DOCUMENTACION
f)	<p>Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien PRINCIPAL (MÁQUINA DE ANESTESIA Y VENTILADORES MECÁNICOS), según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).</p> <p>Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado.</p> <p>Los datos expresados en la oferta presentan deben coincidir en los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.</p> <p>Cuando se trata de productos importados, se deben presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional. (Conforme Oficio N°1494-2011-DIGEMID –DG-DAS/ATAG/MINSA) del 24/05/2011.</p> <p>En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID (De ser caso por el tipo de equipo).</p>	PRESENTA DOCUMENTACION

i)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA ANEXO N° 4
j)	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)	PRESENTA DOCUMENTACION
k)	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.	PRESENTA ANEXO N° 6
ITEM PAQUETE		
VENTILADOR DE TRANSPORTE		MARCA: MAGNAMED, MODELO: OXYMAG
A	GENERALES	
A01	PARA SER UTILIZADO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA) Y AEREO (AVION/HELICOPTERO).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A02	PORTATIL NO RODABLE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A03	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A04	PESO TOTAL DEL EQUIPO (INCLUIDAS LAS BATERIAS) NO MAYOR DE 5 KG.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A05	EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS SOLICITADOS NO DEBE DE SER MEDIANTE SISTEMA "TOUCH-SCREEN". <u>EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS SOLICITADOS DEBE SER MEDIANTE SISTEMA TOUCH SCREEN Y PERILLA.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A06	CON VALVULA PEEP INTEGRADA EN EL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A07	CON COMPENSACION BAROMETRICA AUTOMATICA DEL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A08	CON PUERTO USB PARA ACTUALIZACION DE SOFTWARE EN EL TIEMPO. <u>CON TECNOLOGIA SEGÚN CADA FABRICANTE, PARA ACTUALIZACION DE SOFTWARE EN EL TIEMPO.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A09	CON COMPRESOR INTERNO O TURBINA. <u>CON COMPRESOR INTERNO O TURBINA O TECNOLOGIA/SISTEMA UTILIZADO POR EL FABRICANTE (SIEMPRE Y CUANDO PERMITA CUMPLIR FIO2 DE 21 A 100%)</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	MODALIDADES DE VENTILACION	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A10	ASISTIDO/CONTROLADO POR VOLUMEN Y POR PRESIÓN. <u>ASISTIDO/CONTROLADO POR VOLUMEN Y POR PRESIÓN o NOMENCLATURA DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA REALIZAR ASISTIDO/CONTROLADO POR VOLUMEN Y POR PRESIÓN</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A11	PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AEREA (CPAP). <u>PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA (CPAP) o NOMENCLATURA DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA REALIZAR PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A12	PRESIÓN SOPORTE (PS). <u>PRESION SOPORTE (PS) o NOMENCLATURA DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA REALIZAR PRESION SOPORTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A13	VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV). <u>VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV) o NOMENCLATURA DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA REALIZAR VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A14	VENTILACION NO INVASIVA (NIPPV). <u>VENTILACION NO INVASIVA (NIPPV) o NOMENCLATURA DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA REALIZAR VENTILACION NO INVASIVA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	CONTROLES DE PROGRAMACION DIRECTA	
A15	DE VOLUMEN TIDAL DE 50 ml A 2,000 ml O MÁS. <u>DE VOLUMEN TIDAL DE 50ML O MENOS A 2,000ML O MÁS</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A16	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 80 Resp./Min. O MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A17	DE FIO2 DE 0.21 A 1.00	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A18	DE TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.3 A 3.99. <u>DE TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.3 A 3.5G O RANGO MAS AMPLIO</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A19	DE PEEP DE 0 A 30 cmH2O. <u>DE PEEP DE 0 A 30 CMH2O O RANGO MAS AMPLIO</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A20	PRESION SOPORTE DE 0 A 60 cmh2O. <u>PRESION SOPORTE DE "OFF O 0" A 60 cmh2O</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



	<b>MONITOREO DE PARAMETROS DEL PACIENTE</b>	
A21	DE VOLUMEN TIDAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A22	DE PRESION DE VIAS AEREAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A23	DE PRESION PICO INSPIRATORIA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A24	DE PRESION MEDIA DE VIAS AEREAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A25	DE SATURACION DE OXIGENO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A26	DE RELACION I:E	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A27	INDICADOR DE BATERIA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>ALARMAS</b>	
A28	DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A29	DE BAJA PRESION DE VIAS AEREAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A30	DE ALTO VOLUMEN TIDAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A31	DE BAJO VOLUMEN TIDAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A32	DE ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A33	DE BAJA FRECUENCIA RESPIRATORIA O APNEA. <u>DE BAJA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y APNEA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A34	DE FALLA DE COMPRESOR INTERNO O TURBINA. <u>DE FALLA DE COMPRESOR INTERNO O TURBINA O SISTEMA DE SUMINISTRO SEGUN CADA FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A35	DE PRESION DE SUMINISTRO DE O2 BAJO Y ALTO. <u>DE PRESION DE SUMINISTRO DE O2 SEGUN TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A36	DE FALLA ELECTRICA (RED Y/O BATERIA BAJA).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A37	DE APNEA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS / CONSUMIBLES</b>	
B01	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE (REUSABLE); <u>DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO/PEDIATRICO (REUSABLE).</u> <u>VEINTE (20) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO/PEDIATRICO (DESCARTABLE) PARA VENTILACION INVASIVA Y NO INVASIVA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B02	UN (01) PULMÓN DE PRUEBA. <u>UN (01) PULMON DE PRUEBA. DOS (02) SENSORES DE FLUJO</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B03	UN (01) SENSOR DE SATURACIÓN	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B04	MANGUERA DE OXIGENO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B05	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E DE ALUMINIO CON SU RESPECTIVO REGULADOR	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTOS DE ENERGIA</b>	

C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220VAC/60 HZ	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C02	BATERIA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA MINIMA DE 10 HORAS A MÁS. <b><i>BATERIA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA MINIMA DE 06 HORAS A MÁS</i></b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C03	SISTEMA DE ALIMENTACION CON CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA USO EN AMBULANCIA Y AVION/HELICOPTERO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D	<b>GARANTIA Y MANTENIMIENTO</b>	
D01	DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA SUSTENTADO O INDICADO EN EL MANUAL TECNICO DEL EQUIPO, DONDE SE INCLUIRÁN ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN Y CALIBRACION DE SER EL CASO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E	<b>CAPACITACION, MANUAL Y OTROS</b>	
E03	CAPACITACIÓN DE OCHO (04) HORAS MINIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE UTILIZA EL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



E04	CAPACITACIÓN DE CUATRO (04) HORAS MÍNIMO PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E05	UN (01) MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E06	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO EN IDIOMA ESPAÑOL U ORIGINAL INLIGES CON SU TRADUCCIÓN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E07	PROTOCOLO DE PRUEBAS FIRMADO POR INGENIERO(A) COLEGIADO(A) HÁBIL ESPECIALIZADO Y CAPACITADO(A) EN INSTALACIÓN O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, DE LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEDORA Y APROBADO POR EL ÁREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E08	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERÍODO DE GARANTÍA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E09	ENTREGA, INSTALACIÓN Y PRUEBA DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
VENTILADOR MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO		MARCA: MAGNAMED, MODELO: FLEXIMAG MAX 300
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES	
A01	COCHE RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO CON FRENO EN LAS CUATRO RUEDAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A02	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR (ES) Y/O MICROPROCESADOR (ES)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A03	VALVULA ESPIRATORIA ELECTRÓNICA O ELECTROMAGNÉTICA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A04	MONITOR (PANTALLA TFT-LCD) TOUCH SCREEN DE 15 PULGADAS O MÁS, CON AJUSTE DE INCLINACIÓN, PARA VISUALIZACIÓN DE TRES (03) ONDAS O MÁS (EN FORMA SIMULTÁNEA) Y BUCLES (PRESIÓN-FLUJO, PRESIÓN-VOLUMEN Y VOLUMEN-FLUJO), INTEGRADO EN EL PANEL DE CONTROL DE PARÁMETROS, ALARMAS Y MONITORIZACIÓN DEL VENTILADOR, CON 01 PUERTO USB, 01 PUERTO RS232 Y 01 PUERTO VGA Y/O DVI Y/O HDMI Y/O PUERTO ETHERNET COMO MÍNIMO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A05	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE DE LA MISMA MARCA INTEGRADO (COMPRESOR O TURBINA), QUE INICIE AUTOMÁTICAMENTE SI NO ESTÁ CONECTADO AL SUMINISTRO CENTRAL DE GAS (PARA EL COMPRESOR), (NOTA: LA ARQUITECTURA DE DISEÑO DEL FABRICANTE DEBE SER TAL QUE SE ENCUENTRE FÍSICAMENTE INTEGRADO DENTRO DEL VENTILADOR O MONTADO SOBRE UNIDAD RODABLE)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A06	SENSORES DE FLUJO REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE, DISTAL O PROXIMAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A07	SENSOR DE OXÍGENO NO DESECHABLE (ULTRASONICO O PARAMAGNETICO)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A08	CON SISTEMA DE PRUEBA DE CIRCUITO PACIENTE Y COMPENSACIÓN DEL CIRCUITO O DE TUBO ENDOTRAQUEAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A09	PRESIÓN DE ENTRADA NEUMÁTICA AIRE/OXÍGENO DE 30 PSI COMO MÍNIMO A MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A10	CON COMPENSACIÓN BAROMÉTRICA, MEDIANTE CALIBRACIÓN MANUAL (UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMÁTICA DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A11	TENDENCIA DE 72 HORAS O MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A12	TERAPIA DE OXÍGENO CON FLUJO CONTINUO DE 5 A 50 L/MIN O MÁS AMPLIO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A13	GRÁFICA DINÁMICA DE PULMÓN Y/O REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS VALORES NUMÉRICOS REALES PARA EL VOLUMEN Y LA PRESIÓN EN RELACIÓN A VALORES OBJETIVOS EN MODOS INVASIVOS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A14	MANIOBRA O HERRAMIENTA DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR (PV/TOOL U OPEN LUNG TOOL O TITULACIÓN DE PEEP)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
MODALIDADES DE VENTILACIÓN		
A15	VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A16	VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A17	PRESIÓN SOPORTE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A18	VOLUMEN SOPORTE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A19	VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV), EN PRESIÓN Y VOLUMEN CONTROL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A20	VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN VÍA AEREA (CPAP)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO

A21	VOLUMEN CONTROL REGULADO POR PRESION (VCRP)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A22	VENTILACION EN DOS NIVELES DE PRESION (BI-LEVEL O BI-VENT O BI-PAP) (APRV: <u>VENTILACION EN DOS NIVELES DE PRESION (BI-LEVEL O BI-VENT O BI-PAP O NOMENCLATURA PROPIA DE CADA FABRICANTE) / APRV</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A23	VENTILACION ADAPTATIVA (ASV O VAP O SMART CARE O AUTOMODE): <u>VENTILACION ADAPTATIVA (ASV O VAP O SMART CARE O AUTOMODE O NOMENCLATURA PROPIA DE CADA FABRICANTE) (VENTILACION ADAPTATIVA)</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A24	VENTILACION NO INVASIVA CON COMPENSACION DE FUGAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A25	RESPLADO DE APNEA O VENTILACION DE APOYO DE SEGURIDAD EN ALGUN MODO POR VOLUMEN O PRESION	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>CONTROLES DE PROGRAMACION DIRECTA</b>	
A26	DE FIO2: 21 a 100%	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A27	DE VOLUMEN TIDAL DE 10 ML O MENOS A 2000 ML O MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A28	PRESION INSPIRATORIA DE 1 A 90 cmH2O O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A29	PRESION SOPORTE DE 1 A 90 cmH2O O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A30	TIEMPO INSPIRATORIO 0.1 A 5 SEG. O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A31	PEEP DE 1 O MENOS A 45 cmH2O O MÁS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A32	FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 4 RESP/MIN O MENOS HASTA 100 RESP. /MIN O MAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A33	RELACION I:E DE 1:10 – 4:1 O MAS AMPLIO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A34	SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO DE 0.1 A 2 LPM O MAS, O EN PORCENTAJE DE FLUJO BASE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A35	SENSIBILIDAD DE DISPARO POR PRESIÓN DE -1 A - 20 CMH2O O RANGO MÁS AMPLIO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A36	RETARDO INSPIRATORIO DE 0 A 500 ms O MENOR	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A37	FINAL DE CICLO INSPIRATORIO DE 1 A 70% O MAS; <u>FINAL DE CICLO INSPIRATORIO DE 1 A 70 % O MAS Y/O ETS DE 5 A 80% O SEGÚN LA TECNOLOGIA SEGÚN CADA FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A38	SOPORTE DE ASPIRACION: <u>SOPORTE DE ASPIRACIÓN o SIMILAR CON NOMENCLATURA PROPIA DE CADA FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>MONITOREO DE PARAMETROS DEL PACIENTE</b>	
A39	VOLUMEN TIDAL INSPIRADO Y ESPIRADO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A40	VOLUMEN MINUTO INSPIRADO Y ESPIRADO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A41	VOLUMEN MINUTO DE ESPIRACION ESPONTANEA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A42	FRECUENCIA RESPIRATORIA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A43	PRESION PICO EN LAS VIAS RESPIRATORIAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A44	PRESION MEDIA DE VIAS RESPIRATORIAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A45	PRESION PAUSA EN VIAS RESPIRATORIAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A46	PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO



A47	PRESION POSITIVA AL FINAL DE LA EXHALACION	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A48	RESPIRACIONES ESPONTANEAS POR MINUTO: <u>RESPIRACIONES ESPONTANEAS POR MINUTO o SIMILAR CON NOMENCLATURA PROPIA DE FABRICANTE.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A49	FRACCION DE FUGAS: <u>FRACCION DE FUGAS O PORCENTAJE DE FUGAS O NOMENCLATURA PROPIA DE FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A50	COMPLIANCIA ESTATICA Y COMPLIANCIA DINAMICA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A51	TRABAJO RESPIRATORIO MOSTRADO EN VALOR NUMERICO. <u>TRABAJO RESPIRATORIO MOSTRADO EN VALOR NUMÉRICO o SIMILAR CON NOMENCLATURA PROPIA SEGÚN CADA FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A52	CALCULO DE RESISTENCIA NUMERICA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA: <u>CALCULO DE RESISTENCIA NUMERICA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA o SIMILAR CON NOMENCLATURA SEGÚN CADA FABRICANTE.</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A53	FLUJO ESPIRATORIO FINAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A54	ELASTANCIA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A55	INDICE DE RESPIRACION POCO PROFUNDA (SBT): <u>INDICE DE RESPIRACION POCO PROFUNDA (SBT) o SIMILAR DE ACUERDO A NOMENCLATURA DE CADA FABRICANTE</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A56	PRESION DE OCLUSION (PO.1)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A57	CONCENTRACION DE OXIGENO (FIO2)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A58	DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A59	DE APNEA: <u>DE APNEA O TIEMPO DE APNEA</u>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A60	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA Y BAJA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A61	DE VOLUMEN MINUTO ESPIRADO ALTA Y BAJA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A62	DE CONCENTRACION DE OXIGENO ALTA Y BAJA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A63	DE FALLA DE SUMINISTRO DE GASES (OXIGENO Y/O AIRE)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A64	DE FALLA ELECTRICA (RED Y/O BATERIA BAJA)	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A65	DE PEEP ALTO Y BAJO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A66	<b>HUMIDIFICADOR</b>	
A67	PARA USO EN TRATAMIENTOS INVASIVO Y NO INVASIVO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A68	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE VÍAS AÉREAS.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A69	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE LA CAMARA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A70	CON CALENTADOR TIPO HILO-CALIENTE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A71	SILENCIADOR DE ALARMA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
A72	ALARMAS DE HUMEDAD O TEMPERATURA ALTA Y BAJA	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B	<b>ACCESORIOS</b>	

B01	TRES (03) JUEGOS COMPLETOS REUSABLES DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO/PEDIATRICO O QUINCE (15) JUEGOS DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO/PEDIATRICO DESCARTABLE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B03	UN (01) PULMON DE PRUEBA REUSABLE	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B04	UN (01) BRAZO SOPORTE DE CIRCUITO PACIENTE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B05	DOS (02) CAMARAS HUMIDIFICADORAS ADULTA/PEDIATRICA REUSABLE O QUINCE (15) CAMARAS HUMIDIFICADORAS DESCARTABLES (PARA EL CASO DE CIRCUITOS DESCARTABLES QUE ESTEN CONFIGURADOS CON CAMARA DESCARTABLE DE AUTOLLENADO NO SERA NECESARIO OFERTAR NUMERAL G05): <b>DOS (02) CAMARAS HUMIDIFICADORAS ADULTO/PEDIATRICA REUSABLE O QUINCE (15) CAMARAS HUMIDIFICADORAS DESCARTABLES (PARA EL CASO DE CIRCUITOS DESCARTABLES QUE ESTEN CONFIGURADOS CON CAMARA DESCARTABLE DE AUTOLLENADO NO SERA NECESARIO OFERTAR NUMERAL B05)</b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B07	DOS (02) JUEGOS DE CABLES PARA HUMIFICADOR (HILO CALEFACTOR (PARA CIRCUITO REUSABLE), GUIA METALICA, SENSOR DE TEMPERATURA, CABLE ADAPTADOR DE ACUERDO AL CIRCUITO PACIENTE).	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B08	UNA (01) MANGUERA DE AIRE MEDICINAL	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B09	UNA (01) MANGUERA DE OXIGENO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B10	UN (01) BRAZO SOPORTE DE CIRCUITO PACIENTE.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B11	UN (01) NEBULIZADOR DE TECNOLOGIA MICROBOMBA O ULTRASONICO; PROGRAMADO DESDE EL PANEL DE CONTROL CON SU RESPECTIVO ACCESORIO REUSABLE COMPLETO: <b>UN (01) NEBULIZADOR DE TECNOLOGIA MICROBOMBA O ULTRASONICO O NEUMATICO, EXTERNO O PROGRAMADO DESDE EL PANEL DE CONTROL CON SU RESPECTIVO ACCESORIO REUSABLE COMPLETO.</b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
B12	CUARENTA (40) SENSOSES DE FLUJO SI LA TECNOLOGIA ES DE ANEMOMETRIA DE HILO CALIENTE O PRESION DIFERENCIAL O DOS (02) SENSOSES DE FLUJO, SI LA TECNOLOGIA ES LA ULTRASONICA: <b>CUARENTA (40) SENSOSES DE FLUJO SI LA TECNOLOGIA ES DE ANEMOMETRIA DE HILO CALIENTE O PRESION DIFERENCIAL O EN TODO CASO DOS (02) SENSOSES DE FLUJO SI LA TECNOLOGIA ES ULTRASONICA O INTEGRADA EN LA VALVULA ESPIRATORIA</b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	
C01	TENSION DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC, O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, MONOFASICO, FRECUENCIA 60 HZ.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C02	BATERIA(S) RECARGABLE(S); CON AUTONOMIA DE 60 MINUTOS O MAS QUE GARANTICE PROGRAMACION Y MONITORIZACION COMO MINIMO: <b>BATERIA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMIA DE 60 MINUTOS O MAS QUE GARANTICE PROGRAMACION, MONITOREO Y SISTEMA DE AIRE MEDICINAL COMO MINIMO.</b>	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
C03	CABLE DE PODER VULCANIZADO, ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA Y CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA R.M  N° 175-2008-MEM	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D	<b>GARANTIA Y MANTENIMIENTO</b>	
D01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
D02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA SUSTENTADO O INDICADO EN EL MANUAL TECNICO DEL EQUIPO, DONDE SE  INCLUIRÁN ACTIVIDADES DE VERIFICACION Y CALIBRACION DE SER EL CASO.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E	<b>CAPACITACION, MANUAL Y OTROS</b>	
E01	CAPACITACIÓN DE OCHO (08) HORAS MINIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE UTILIZA EL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E02	CAPACITACIÓN DE CUATRO (04) HORAS MINIMO PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E03	UN (01) MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E04	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TECNICO EN IDIOMA ESPAÑOL U ORIGINAL INLGS CON SU TRADUCCIÓN.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E05	PROTOCOLO DE PRUEBAS FIRMADO POR INGENIERO(A) COLEGIADO(A), HÁBIL ESPECIALIZADO Y CAPACITADO(A) EN INSTALACION O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, DE LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEEDORA Y APROBADO POR EL AREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E06	COLOCACION DE IDENTIFICACION GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA,  PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACION Y PERIODO DE GARANTIA.	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
E07	ENTREGA, INSTALACION Y PROBADO DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO	CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO
ADMISION DE OFERTAS		ADMITIDO
3.2	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	



A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	<b>HABILITACION:</b> • Autorización Sanitaria de Funcionamiento <b>Acreditación:</b> • Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.	PRESENTA DOCUMENTACION
B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
1	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ S/ 2,000,000.00 (DOS MILLONES 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.	CUMPLE CON LO SOLICITADO, Y ACREDITA SU CUMPLIMIENTO. S/ 2,198,009.33
2	<b>BIENES SIMILARES:</b> VENTILADORES MECÁNICOS (ESTACIONARIO Y/O DE TRANSPORTE Y/O RODABLE) NEONATALES Y/O PEDIÁTRICOS Y/ O ADULTOS.Y/O VOLUMETRICOS (ESTACIONARIO Y/O DE TRANSPORTE Y/O RODABLE), NEONATALES Y/O PEDIÁTRICOS Y/ O ADULTOS EN CUALQUIER MARCA Y MODELO.	CUMPLE CON LOS BIENES SIMILARES
	<b>FACTORES DE EVALUACION</b>	
	<b>FACTOR DE EVALUACIÓN:</b> La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos. <b>Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas DEL ITEM I</b>	
	<b>A. PRECIO</b> <b>Evaluación:</b> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <b>Acreditación:</b> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	
	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi} = 100 \text{ PUNTOS}$ i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	PRECIO TOTAL: S/. 2,050,000.00: 100 PUNTOS
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 PUNTOS</b>