

**ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	005-2023-SUNARP-ZRXI-SEDE ICA-CS/AS 004-2023-1		
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>			
	En la ciudad de Ica, el día 27 de abril del año 2023, en el local de la Zona Registral N° XI - Sede Ica, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección consignados en la Resolución N° 053-2023-SUNARP-ZRXI/UA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la AS N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE LA ZONA REGISTRAL N° XI - SEDE ICA, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b>			
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	Presidente	JUAN JOSE LAZON CUEVA	Titular X Suplente	Dependencia: UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE ABASTECIMIENTO
	Primer Miembro	NAYDU KATTY ARBIETO TORRES	Titular X Suplente	Dependencia: UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE PERSONAL
	Segundo Miembro	MARLON ERICK RAMOS ORE	Titular Suplente X	Dependencia: UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE ABASTECIMIENTO
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>			
	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	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	20602250807	
	2	POLYCLINIC OXIMEDIC S.A.C.	20608776223	
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES - PRESENTACION DE OFERTAS</b>			
	El Presidente, verificado el Quórum de Ley, declaró iniciado el acto privado, señalando que en el plazo indicado en las Bases, los siguientes participantes remitieron sus propuestas de forma electrónica a través del portal SEACE 3.0:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	26/04/2023	17:47
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la descarga e impresión de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, de conformidad con el artículo 73.2 del Reglamento, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.			
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo con la revisión efectuada [Anexo N° 1], la siguiente oferta fue admitida, por lo que se procederá con su evaluación conforme al cronograma señalado en las Bases Integradas:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
	1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	1	
<b>8</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	<b>8.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
	1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	50,735.00	94.83%
	<b>8.2 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 la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2, que forma parte de la presente Acta.			
<b>9</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	100 puntos	
		ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL	5 puntos	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105 puntos	
<b>10</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	105 puntos	
	<b>Nota:</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

**ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL**

<b>11</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, según el orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
<b>11.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.</b>		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
	A.1 HABILITACIÓN	X		
	<b>B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
	<b>B.1 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>			
	B.1.1 FORMACIÓN ACADÉMICA	X		
	B.1.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	<b>C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
	C.1 FACTURACIÓN	X		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>		
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
<b>11.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según <b>Anexo 3</b> , que forma parte de la presente Acta.				

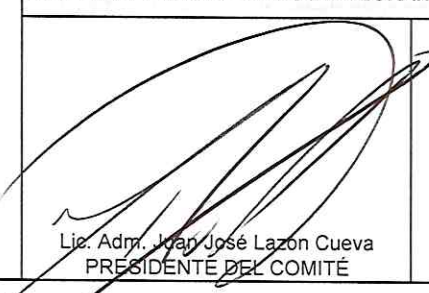


  

<b>12</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>			
1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.			

<b>13</b>	<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.				

<b>14</b>	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">                           Ljc. Adm. Juan José Lazon Cueva PRESIDENTE DEL COMITÉ                     </div> <div style="text-align: center;">                           Ing. Naydu Katty Arbieta Torres PRIMER MIEMBRO                     </div> <div style="text-align: center;">                           Econ. Marlon Erick Ramos Oré SEGUNDO MIEMBRO                     </div> </div>				

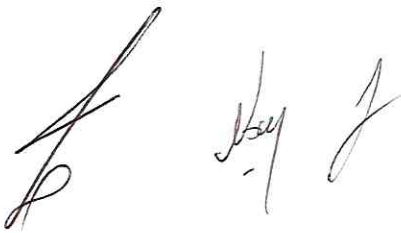


## ANEXO N° 1

## DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE**  
**LA ZONA REGISTRAL N° XI – SEDE ICA**

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTORES
		SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
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.	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 10/04/2023
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE
f)	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
g)	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.	SI CUMPLE [S/ 50,735.00]
RESULTADO		ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS



## ANEXO N° 2

## EVALUACION DE OFERTAS

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES**  
**DE LA ZONA REGISTRAL N° XI – SEDE ICA**

FACTOR DE EVALUACION			PUNTAJE MAXIMO	POSTOR	
				SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	
				PROPUESTA	PUNTAJE
A	PRECIO	VALOR ESTIMADO	PRECIO TOTAL [INCL. IGV] S/	PUNTAJE OBTENIDO	
<u>Evaluación</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. La evaluación consistirá en otorgar el máximo a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$  i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio			100.00 PUNTOS	50,735.00	100.00
<u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el registro del monto de la oferta en el SEACE o documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda.					
RESULTADO			ADMITIDA	100.00	

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE
- Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 7). Asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido.	SI	5.00
- Solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10. Asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total. <sup>[1]</sup>	SI	0.00
PUNTAJE TOTAL ACUMULADO	ADMITIDA	105.00

<b>ORDEN DE PRELACION</b>	<b>1°</b>
---------------------------	-----------

**NOTA:**

En consecuencia y de acuerdo a lo estipulado en las Bases, el postor **SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.** accede a la etapa de calificación de ofertas.

[1] La solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao aplica únicamente cuando el domicilio de la representada se encuentra **ubicado en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación**. Conforme a la información del Registro Nacional de Proveedores, el domicilio del postor SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L. se encuentra ubicado en AV. BRASIL NRO. 381 (A UNAS CDRAS. DEL HOSPITAL DEL NIÑO) LIMA LIMA LIMA (Según información declarada en la SUNAT). Por ello, no corresponde atender la solicitud de bonificación presentada.

Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.

"Artículo 50. Procedimiento de evaluación

50.1. Los documentos del procedimiento contemplan lo siguiente:

[...] f) Tratándose de la contratación de servicios en general, consultorías y obras que se presten o ejecuten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor referencial o valor estimado no supere los doscientos mil con 00/100 Soles (S/ 200 000,00) para la contratación de servicios en general y consultorías y no superen los novecientos mil con 00/100 Soles (S/ 900 000,00) en el caso de obras, a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores **con domicilio en la provincia donde presta el servicio o se ejecuta la obra, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región**. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP."





## ANEXO N° 3

## CALIFICACION DE OFERTA: SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1

## CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE LA ZONA REGISTRAL N° XI – SEDE ICA

REQUISITOS DE CALIFICACION		ACREDITACION
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	<b>HABILITACION</b>	
	<b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El postor deberá estar inscrito en el Registro de empresas autorizadas para efectuar el servicio de salud ocupacional emitida por DIGESA o DIRESA según corresponda, vigente a la presentación de la propuesta.</li> <li>- Documento que contenga Licencia de Funcionamiento.</li> <li>- Registro Nacional de Institución Prestadora de Servicios de Salud (RENIPRESS) emitido por SUSALUD.</li> <li>- Contar con licencia de autorización del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN), para el funcionamiento del servicio de Rayos X, vigente.</li> </ul> <b>Importante para la Entidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</li> </ul> <b>Acreditación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se acreditará con copia simple de los documentos solicitados en los requisitos.</li> </ul> <b>Importante para la Entidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b>  Presenta documentación que acredita la formación académica requerida.
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<b>B.1.1</b>	<b>FORMACION ACADEMICA</b> <b>Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opción 1: Médico Cirujano con maestría en Salud Ocupacional o maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, debidamente titulado, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú.</li> <li>- Opción 2: Médico Cirujano con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo, debidamente titulado, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú.</li> </ul> <b>Médico Cardiólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médico titulado con especialidad en Cardiología, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Médico Oftalmólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médico titulado con especialidad en oftalmología, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Médico Radiólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médico titulado con especialidad en Radiología, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Tecnólogo Medico en Radiología o Tecnólogo en Radiología, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[1]</sup></b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Titulado Tecnólogo Medico en Radiología o Tecnólogo en Radiología, licencia individual del Instituto Peruano de Energía Nuclear – IPEN vigente, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Tecnólogo Medico o Biólogo, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[2]</sup></b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Titulado en Tecnólogo Medico o Biólogo con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Dermatólogo, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[2]</sup></b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médico titulado con especialidad en Dermatología, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Psicólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Título Profesional en Psicología, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Profesional en enfermería, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Título Profesional de Enfermería, colegiatura y habilitación profesional vigente.</li> </ul> <b>Acreditación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Título Profesional requerido será acreditado con copia del título respectivo y será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a>, según corresponda.</li> </ul> <b>Importante para la Entidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</li> </ul> En caso la Especialidad o Diplomado no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	<b>SI CUMPLE</b>  Presenta documentación que acredita la formación académica requerida.
<b>B.1.2</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tres (03) años de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional en el sector público o privado y/o consultorios y/o centros de salud, considerados desde su colegiatura.</li> </ul> <b>Médico Cardiólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tres (03) años de experiencia en cardiología desde el RNE (Registro Nacional de Especialista).</li> </ul> <b>Médico Oftalmólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tres (03) años de experiencia en oftalmología desde el RNE (Registro Nacional de Especialista).</li> </ul> <b>Médico Radiólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b> <b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tres (03) años de experiencia en radiología desde el RNE (Registro Nacional de Especialista).</li> </ul>	



## ANEXO N° 3

## CALIFICACION DE OFERTA: SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1

## CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE LA ZONA REGISTRAL N° XI – SEDE ICA

REQUISITOS DE CALIFICACION	ACREDITACION
<p><b>Tecnólogo Medico en Radiología o Tecnólogo en Radiología, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[4]</sup></b>  <b>Requisitos:</b>            - Tres (03) años de experiencia profesional en radiología.</p> <p><b>Tecnólogo Medico o Biólogo, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[5]</sup></b>  <b>Requisitos:</b>            - Tres (03) años de experiencia profesional en laboratorio.</p> <p><b>Dermatólogo, Cantidad mínima: Uno [1]<sup>[6]</sup></b>  <b>Requisitos:</b>            - Tres (03) años de experiencia profesional en dermatología.</p> <p><b>Psicólogo, Cantidad mínima: Uno [1]</b>  <b>Requisitos:</b>            - Tres (03) años de experiencia profesional en psicología.</p> <p><b>Profesional en enfermería, Cantidad mínima: Uno [1]</b>  <b>Requisitos:</b>            - Dos (2) años de experiencia profesional en enfermería.</p> <p><b>Acreditación:</b>            - La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: [i] copia simple de contratos y su respectiva conformidad o [ii] constancias o [iii] certificados o [iv] cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p><b>Importante</b>            - Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.            - En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.            - Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.            - Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</p>	<p><b>SI CUMPLE</b></p> <p>Presenta documentación que acredita la experiencia requerida.</p>

C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p><b>Requisitos:</b>            El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 70.000,00 [Setenta Mil con 00/100 Soles], por la contratación de servicios 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/ 12 000,00 [Doce Mil con 00/100 Soles], por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los (8) años anteriores de la fecha presentación de ofertas que se computaran 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 considera servicios similares a los siguientes: servicio de salud ocupacional y/o Medicina del Trabajo, atenciones médicas, vigilancias de salud ocupacional.</p> <p><b>Acreditación:</b>            La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</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> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p><b>Importante</b>            - Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.            - En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</p>	<p><b>SI CUMPLE</b></p> <p>Presenta copias de una [1] orden de servicio y cinco [5] facturas electrónicas con su respectiva acreditación, por el importe total de S/ 312,934.82.</p>

[1] Se absuelve la Consulta N° 2 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar al técnico en radiología para la realización del servicio.

[2] Se absuelve la Consulta N° 3 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar al microbiólogo para la realización del servicio.

[3] Se absuelve la Consulta N° 4 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar un médico evaluador siempre que éste cuente con los conocimientos de realización del Screening Dermatológico que se requiere en el servicio.

[4] Se absuelve la Consulta N° 2 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar al técnico en radiología para la realización del servicio.

[5] Se absuelve la Consulta N° 3 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar al microbiólogo para la realización del servicio.

[6] Se absuelve la Consulta N° 4 formulada por el participante SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L., precisándose que, si es posible considerar un médico evaluador siempre que éste cuente con los conocimientos de realización del Screening Dermatológico que se requiere en el servicio.

[7] Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el 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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

## CALCULO DE EXPERIENCIA

CALIFICACION DE OFERTA: SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023-ZR N° XI ICA-1

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE LA ZONA REGISTRAL N° XI – SEDE ICA

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA	IMPORTE EJECUTADO	ACREDITACION	FECHA	MONTO FACTURADO ACUMULADO	OBSERVACIONES
1	CENCOSUD RETAIL PERU S.A.	EXAMENES OCUPACIONALES	ORDEN DE SERVICIO N° 3100618038	11/06/2020	179,997.20	CONFORMIDAD DE SERVICIO	8/06/2022	179,997.20	CONFORME
2	CONSORCIO METALURGICO S.A.	EXAMENES OCUPACIONALES	FACTURA ELECTRÓNICA N° E001-64	28/02/2019	25,661.44	CONSTANCIA DE DEPOSITO DE DETRACCIONES N° 94919039	6/03/2019	25,661.44	CONFORME
3	CONSORCIO METALURGICO S.A.	EXAMENES OCUPACIONALES	FACTURA ELECTRÓNICA N° E001-43	21/12/2018	27,433.84	CONSTANCIA DE DEPOSITO DE DETRACCIONES N° 89584819	27/12/2018	27,433.84	CONFORME
4	CORTE SUPERIOR DE JUSTICA DE LIMA NORTE	EXAMENES OCUPACIONALES	FACTURA ELECTRÓNICA N° E001-40	20/12/2018	28,626.21	CONSTANCIA DE DEPOSITO DE DETRACCIONES N° 181910302764047	3/01/2019	28,626.21	CONFORME
5	METALPREN S.A.	EXAMENES OCUPACIONALES	FACTURA ELECTRÓNICA N° E001-113	7/05/2019	20,467.10	CONSTANCIA DE DEPOSITO DE DETRACCIONES N° 99069699	7/06/2019	20,467.10	CONFORME
6	CONSORCIO METALURGICO S.A.	EXAMENES OCUPACIONALES	FACTURA ELECTRÓNICA N° E001-638	12/12/2019	30,749.03	CONSTANCIA DE DEPOSITO DE DETRACCIONES N° 107851638	13/12/2019	30,749.03	CONFORME
TOTAL ACUMULADO								312,934.82	

