

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

1	NÚMERO DE ACTA	009-2024-SUNARP-ZRXI-SEDE ICA-CS/AS 001-2024-1
----------	-----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En la ciudad de Ica, el día 15 de abril del año 2024, en el local de la Zona Registral N° XI - Sede Ica, a las 8:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección consignados en la Resolución N° 043-2024-SUNARP-ZRXI/UA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la AS N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA 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.	

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN					
	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	Dependencia:	UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE ABASTECIMIENTO
			Suplente			
	Primer Miembro	NAYDU KATTY ARBIETO TORRES	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE PERSONAL
			Suplente			
	Segundo Miembro	ROSA LOURDES ZEBALLOS RAMIREZ	Titular		Dependencia:	UNIDAD DE ADMINISTRACION - AREA DE ABASTECIMIENTO
Suplente			X			

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:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	TIRADO ZAVALA WILLIAN ALBERTO	10403712561
2	CUBAS CASTILLO CARMELA	10428763829
3	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	20535188344
4	EFFECTIVA SALUD S.A.C.	20554178902
5	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	20600480686
6	CONSULTING S.A.C. - COGNITIO S.A.C.	20600860691
7	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	20601327393
8	G & F MEDICAL GROUP S.A.C.	20602041175
9	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	20602250807
10	INNOVACION Y GESTION EMPRESARIAL S.A.C.	20602442102
11	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	20602764924
12	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	20603107081
13	WORK'S BY HEALTH S.A.C.	20603708203
14	FIRE PERU CONSULTING S.A.C.	20604567654
15	SALUD OCUPACIONAL INTEGRADA S.A.C	20607472123
16	SAMA MEDIC EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20607687634
17	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	20608401831
18	AKARI SERVICE S.A.C.	20610119736

5

DETALLE DE LOS POSTORES - PRESENTACION DE OFERTAS

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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	12/04/2024	16:06
2	EFFECTIVA SALUD S.A.C.	12/04/2024	18:06
3	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	12/04/2024	19:17
4	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	12/04/2024	19:44
5	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	12/04/2024	21:05
6	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	12/04/2024	22:17
7	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	12/04/2024	23:13
8	TIRADO ZAVALA WILLIAN ALBERTO	12/04/2024	23:24
9	AKARI SERVICE S.A.C.	12/04/2024	23:26
10	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	12/04/2024	23:45

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

6	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.
---	---

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta 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	EFFECTIVA SALUD S.A.C.	<p>El postor no ha cumplido con lo indicado en el numeral 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS de las Bases Integradas, la cual señala lo siguiente: <i>"Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.</i></p> <p><i>Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas."</i></p> <p>Asimismo, tampoco ha cumplido lo indicado en el numeral 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS de las Bases Integradas, la cual señala lo siguiente: <i>"El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.</i></p> <p><i>El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.</i></p> <p><i>En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida."</i></p> <p>Se aprecia que la oferta presentada no contiene ninguno de los Anexos requeridos en las Bases Integradas, por lo que su oferta se declara como NO ADMITIDA.</p>	

8

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
De acuerdo con la revisión efectuada [Anexo N° 1], las siguientes ofertas fueron admitidas , 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
2	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	1
3	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	1
4	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	1
5	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	1
6	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	1
7	TIRADO ZAVALA WILLIAN ALBERTO	1
8	AKARI SERVICE S.A.C.	1
9	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	1

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 estimado	
1	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	47,880.00	99.75%	
2	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	71,880.00	149.75%	
3	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	48,000.00	100.00%	
4	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	71,000.00	147.92%	
5	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	41,205.60	85.85%	
6	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	120,000.00	250.00%	
7	TIRADO ZAVALETA WILLIAN ALBERTO	71,800.00	149.58%	
8	AKARI SERVICE S.A.C.	72,000.00	150.00%	
9	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	66,268.80	138.06%	
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 Anexo 2 , que forma parte de la presente Acta.				

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

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		SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		86.06 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		4.30 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		90.36 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		57.33 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		2.87 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO [10%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		5.73 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		85.85 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		4.29 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		90.14 puntos
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4		ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		58.04 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		2.90 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		60.94 puntos
10.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5		AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.
	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
10.6	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 6		OCCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		34.34 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		1.72 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		36.06 puntos
10.7	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 7		TIRADO ZAVALA WILLIAN ALBERTO
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		57.39 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		57.39 puntos
10.8	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 8		AKARI SERVICE S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		57.23 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		2.86 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		60.09 puntos
10.9	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 9		Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		62.18 puntos
	ASIGNACIÓN DE LA BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO [5%] SOBRE EL PUNTAJE TOTAL		3.11 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		65.29 puntos

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

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	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	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	105 puntos
	2	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	90.36 puntos
	3	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	90.14 puntos
	4	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	65.93 puntos
	5	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	65.29 puntos
	6	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	60.94 puntos
	7	AKARI SERVICE S.A.C.	60.09 puntos
	8	TIRADO ZAVALA WILLIAN ALBERTO	57.39 puntos
	9	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	36.06 puntos
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

12	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	A.1.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
A		CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
A.1		CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1		FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
A.1.2		EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
B		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
B.1		FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA		
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.				
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 , 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:	
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU 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	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		
			
	Lic. Adm. Juan José Lazón Cueva PRESIDENTE DEL COMITÉ	Ing. Naydu Katty Arbieta Torres PRIMER MIEMBRO	Lic. Adm. Rosa Lourdes Zeballos Ramírez SEGUNDO MIEMBRO



ANEXO N° 1

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA LA ZONA REGISTRAL N° XI - SEDE ICA

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA		POSTORES									
		SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	EFFECTIVA SALUD S.A.C.	SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.	T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS S.A.C.	AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	TIRADO ZAVALLETA WILLIAN ALBERTO	AKARI SERVICE S.A.C.	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	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 01/04/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 30/11/2023	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 18/03/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 06/02/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 20/03/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 11/04/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 18/03/2024	SI CUMPLE Presenta copia del documento nacional de identidad	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de poder expedida el 15/01/2024	SI CUMPLE Presenta copia de certificado de vigencia de poder expedida el 21/03/2024
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	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	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	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/ 47,880.00]	NO CUMPLE	SI CUMPLE [S/ 71,880.00]	SI CUMPLE [S/ 48,000.00]	SI CUMPLE [S/ 71,000.00]	SI CUMPLE [S/ 41,205.60]	SI CUMPLE [S/ 120,000.00]	SI CUMPLE [S/ 71,800.00]	SI CUMPLE [S/ 72,000.00]	SI CUMPLE [S/ 66,268.80]
RESULTADO		ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	NO ADMITIDA	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS	ADMITIDA. ACCEDE A LA EVALUACION DE OFERTAS

ANEXO N° 2

EVALUACION DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA LA ZONA REGISTRAL N° XI - SEDE ICA

FACTOR DE EVALUACION			PUNTAJE MAXIMO	POSTOR												Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.				
				SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.		SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD FINLAY E.I.R.L.		T3 BRINDA SEGURDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.		ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS S.A.C.		AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.		OCCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.				TRADO ZAVALETA WILLIAN ALBERTO		AKARI SERVICE S.A.C.
A	PRECIO	VALOR ESTIMADO	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	PUNTAJE	PROPUESTA PRECIO TOTAL [INCL. IGV] OBTENIDO \$/	
	Evaluación 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	47,880.00	86.06	71,880.00	57.33	48,000.00	85.85	71,000.00	58.04	41,205.60	100.00	120,000.00	34.34	71,800.00	57.39	72,000.00	57.23	66,268.80	62.18
	Acreditación: 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.	48,000.00																		
RESULTADO			ADMITIDA	86.06	ADMITIDA	57.33	ADMITIDA	85.85	ADMITIDA	58.04	ADMITIDA	100.00	ADMITIDA	34.34	ADMITIDA	57.39	ADMITIDA	57.23	ADMITIDA	62.18
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA			PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	PRESENTA SOLICITUD	PUNTAJE	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	4.30	SI	2.87	SI	4.29	SI	2.90	SI	5.00	SI	1.72	NO	0.00	SI	2.86	SI	3.11
- 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.			NO	0.00	SI	5.73	SI [NO CORRESPONDE] [1]	0.00	NO	0.00	SI [NO CORRESPONDE] [2]	0.00	NO	0.00	SI [NO CORRESPONDE] [3]	0.00	NO	0.00	SI [NO CORRESPONDE] [4]	0.00
PUNTAJE TOTAL ACUMULADO			ADMITIDA	90.36	ADMITIDA	65.93	ADMITIDA	90.14	ADMITIDA	60.94	ADMITIDA	105.00	ADMITIDA	36.06	ADMITIDA	57.39	ADMITIDA	60.09	ADMITIDA	65.29
ORDEN DE PRELACION			2°	4°	3°	6°	1°	9°	8°	7°	5°									

NOTA:
En consecuencia y de acuerdo a lo estipulado en las Bases, los postores AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C. y SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L. acceden 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 T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C. se encuentra ubicado en J.R. AMISTAD MRO. 446 URB. PRO 5TO SECTOR / ETAPA LIMA LIMA LOS OLIVOS (Según información declarada en la SUNAT). Por ello, no corresponde atender la solicitud de bonificación presentada.

[2] La solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación. Conforme a la información del Registro Nacional de Proveedores, el domicilio del postor AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C. se encuentra ubicado en MZA. F.LOPE. 11 COO. DOCENTES UNSA AREQUIPA - AREQUIPA (Según información declarada en la SUNAT). Por ello, no corresponde atender la solicitud de bonificación presentada.

[3] 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 TIRADO ZAVALETA WILLIAN ALBERTO se encuentra ubicado en LA LIBERTAD - TRUJILLO (Según información declarada en la SUNAT). Por ello, no corresponde atender la solicitud de bonificación presentada.

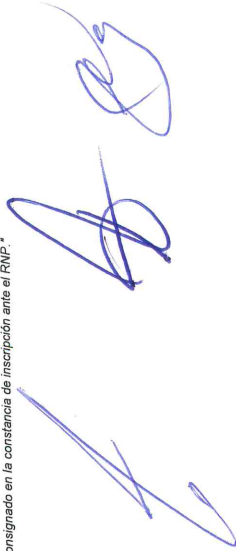
[4] La solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao aplica únicamente cuando el domicilio de la representada se encuentra ubicado en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación. Conforme a la información del Registro Nacional de Proveedores, el domicilio del postor Y.S.A. INGENIEROS S.A.C. se encuentra ubicado en MZA. M LOTE. 9 APV. LIBERTADORES LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES (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: AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA LA ZONA REGISTRAL N° XI - SEDE ICA

REQUISITOS DE CALIFICACION		ACREDITACION
A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
A.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1] <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Opción 01: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú, egresado de la Maestría en Salud ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente. - Opción 02: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo. - Opción 03: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú con Diplomado en Salud Ocupacional de un mínimo de treinta y seis (36) créditos, expedido por una escuela o Facultad de Medicina o Ciencias de la Salud de una universidad pública o privada. <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> - 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: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda. <u>Importante para la Entidad</u> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 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.	SI CUMPLE Presenta documentación que acredita la formación académica requerida.
A.1.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1] <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Opción 01: Mínimo un (01) año de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional. - Opción 02: Mínimo un (01) año de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional. - Opción 03: Mínimo tres (03) años de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional. <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <u>Importante</u> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	SI CUMPLE Presenta documentación que acredita la experiencia requerida.
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 50,000.00 [Cincuenta 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. 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de salud ocupacional y/o Medicina del Trabajo, vigilancia médica ocupacional en el sector público o privado. <u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. 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. 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. 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. 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. 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. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. 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. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. <u>Importante</u> <ul style="list-style-type: none"> - 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". 	SI CUMPLE Presenta copia de un [1] contrato de servicios no personales y su respectiva acreditación, por el importe total de S/ 30,000.00. [REMYPE]

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

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

ANEXO N° 3

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

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA LA ZONA REGISTRAL N° XI - SEDE ICA

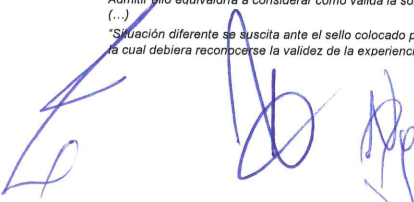
REQUISITOS DE CALIFICACION		ACREDITACION
A CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
A.1 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
A.1.1 FORMACIÓN ACADÉMICA		
<p>Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1]</p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Opción 01: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú, egresado de la Maestría en Salud ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente.- Opción 02: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo.- Opción 03: Médico cirujano debidamente titulado, colegiado y habilitado por el colegio Médico del Perú con Diplomado en Salud Ocupacional de un mínimo de treinta y seis (36) créditos, expedido por una escuela o Facultad de Medicina o Ciencias de la Salud de una universidad pública o privada. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none">- 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: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda. <p>Importante para la Entidad</p> <ul style="list-style-type: none">- 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. <p>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.</p>		<p>SI CUMPLE</p> <p>Presenta documentación que acredita la formación académica requerida.</p>
A.1.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
<p>Médico Cirujano, Cantidad mínima: Uno [1]</p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Opción 01: Mínimo un (01) año de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional.- Opción 02: Mínimo un (01) año de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional.- Opción 03: Mínimo tres (03) años de experiencia en Medicina del Trabajo o Salud Ocupacional. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none">- 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>Importante</p> <ul style="list-style-type: none">- 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>SI CUMPLE</p> <p>Presenta documentación que acredita la experiencia requerida.</p>
B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 50,000.00 [Cincuenta 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 consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de salud ocupacional y/o Medicina del Trabajo, vigilancia médica ocupacional en el sector público o privado.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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>Importante</p> <ul style="list-style-type: none">- 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>SI CUMPLE</p> <p>Presenta copia de dos [2] contratos de servicio y una [1] factura electrónica con su respectiva acreditación, por el importe total de S/ 361,649.03.</p>

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

“... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado”

(...)

“Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término “cancelado” o “pagado”] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia”.



CALCULO DE EXPERIENCIA

CALIFICACION DE OFERTA: AMERICAN CERTIFICATION OF PERU S.A.C.

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA 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	DATAKOM SOLUCIONES PERU S.A.C.	SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO PERSONALES N° NSO00016-2022	1/08/2022	30,000.00	ACTA DE CONFORMIDAD DE SERVICIO	1/08/2023	30,000.00	CONFORME
TOTAL ACUMULADO								30,000.00	

CALCULO DE EXPERIENCIA

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

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2024-ZR N° XI ICA-1

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL PARA 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	CORPAC S.A.	CONTRATACIÓN DE UN MÉDICO CON ESPECIALIDAD EN MEDICINA OCUPACIONAL, EN OBSERVANCIA A LA LEY N° 29783	CONTRATO N° GL.032-2021	30/04/2021	123,000.00	CONSTANCIA DE PRESTACIÓN N° GL.037.2022.A	22/07/2022	123,000.00	CONFORME
2	SERPOST S.A.	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MÉDICO Y ENFERMERA OCUPACIONAL	CONTRATO N° 005-2021-SERPOST S.A.	8/03/2021	207,900.00	CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN	7/03/2022	207,900.00	CONFORME
3	CONSORCIO METALURGICO S.A.	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL	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								361,649.03	