

**ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**CP N° 01-2025-HNHU-1**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE”**

En, el Agustino, a los 07 (siete) días del mes de mayo del año 2025, en el local de la Unidad de Logística, a las 08:00 horas, el COMITÉ DE SELECCION, conductor del procedimiento de selección, en observancia a las competencias tipificadas en el numeral 43.1 del artículo 43° del Decreto Supremo N° 344-2018-EF que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, que en su texto normativo dispone que “El órgano a cargo del procedimiento de selección, se encarga de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, hasta su culminación (...)” procede al acto de Otorgamiento de la Buena Pro del Procedimiento de Selección, en amparo a lo señalado en el numeral 76.1 del artículo 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

**1. REGISTRO DE PARTICIPANTES**

El COMITÉ DE SELECCION verifica los participantes que se registraron a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20554733825	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	01/04/2025	Válido		01/04/2025	20554733825	  
2	Proveedor con RUC	20602132260	INVERSIONES CLV E.I.R.L.	21/04/2025	Válido		21/04/2025	20602132260	  
3	Proveedor con RUC	20613044737	DROGUERIA TORRES FARMA S.A.C.	27/03/2025	Válido		27/03/2025	20613044737	  

**2. PRESENTACION DE OFERTAS:**

Se procede a verificar la recepción de las ofertas presentadas dentro del plazo, a través de la plataforma SEACE, del total de participantes registrados, 01 postor(es) presentaron su(s) respectiva(s) oferta(s):

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA			
20554733825	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	23/04/2025	13:19:14	Electronico

**3. ADMISION DE OFERTAS**

- En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 49 y 50 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el Comité de selección revisó las ofertas presentadas, y verifica la presentación de los documentos requeridos en las bases integradas en el numeral 2.2.1 DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA / DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPIUS SAC
Nombre del Consorcio e Integrantes	No corresponde
RUC/DNI:	20554733825
Representante Legal y/o Comun	JOFFRE IVAN UGAZ CACHAY
Domicilio Legal	Calle La Calera de la Merced N° 214 Dpto 802 INT 3 Urb La Calera Surquillo Lima
Autorización para Notificación Correo Electrónico y/o Comun	<a href="mailto:ventas@ebso.com.pe">ventas@ebso.com.pe</a>
Bases 2.2.1 <b>PRESENTACIÓN DE OFERTA:</b> La oferta electrónica se presentó	Foleado- 261 folios
a) Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1).</b>	Presenta-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.	Presenta-Cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2).</b>	Presenta-Cumple
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>	Presenta-Cumple
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio <b>(Anexo N° 4).</b>	Presenta-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. <b>(Anexo N° 5).</b>	No corresponde
g) El precio de la oferta en SOLES . Adjuntar obligatoriamente el <b>(Anexo N° 6)</b> . 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-Cumple S/. 720,000.00
h) Declaración jurada de conocer el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Nacional Hipólito Unanue, este documento acreditará que el contratista realizará los procedimientos del servicio médico objeto de la contratación acorde a los parámetros, protocolos médicos y prácticas que se realizan en la Entidad contratante. (sustentando en el numeral 18 de las especificaciones técnicas, contenidos en el Capítulo III de la sección específica de bases. Reglamento disponible en: <a href="https://www.gob.pe/institucion/hnhu/normas-legales/1360801-013-2019">https://www.gob.pe/institucion/hnhu/normas-legales/1360801-013-2019</a> . Complementariamente se adjuntan a las bases.	Presenta-Cumple
i) Declaración jurada de prestación del servicio de compromiso en cumplir con prestar sus servicios profesionales durante la ejecución del contrato bajo responsabilidad. (para cada uno de los profesionales propuestos, con firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Sustentando en el numeral 19 de las especificaciones técnicas, contenidos en el Capítulo III de la sección específica de bases.	Presenta
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDO</b>

#### 4 FACTORES DE EVALUACION: PRECIO

A continuación, siguiendo el procedimiento señalado en las Bases y lo expuesto en el numeral 1 del artículo 74° del Reglamento de la ley de contrataciones, se realiza la evaluación de las ofertas:

**74.1.** La evaluación de ofertas consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73, con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.

**74.2.** Para determinar la oferta con el mejor puntaje, se toma en cuenta lo siguiente: a) Cuando la evaluación del precio sea el único factor, se le otorga el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y se otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:

$$P_i = O_m \times PMP / O_i$$

Donde:

**I** = Oferta

**P<sub>i</sub>** = Puntaje de la oferta a evaluar

**O<sub>i</sub>** = Precio i

**O<sub>m</sub>** = Precio de la oferta más baja

**PMP** = Puntaje máximo del precio (100)

VALOR ESTIMADO : **S/. 720,000.00**

PRECIO MAS BAJO : **S/. 720,000.00**

N°	POSTORES	OFERT. ECONOM.	FACT. PRECIO	PUNTAJE total	ORDEN DE PRELACION
		O <sub>i</sub>	(O <sub>m</sub> x PMPE/O <sub>i</sub> )		
1	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC	S/. 720,000.00	100.00	100.00	1

PRECIO DE LA OFERTA

#### 5 CALIFICACION DE OFERTAS:

Acto seguido y en concordancia con lo estipulado en el numeral 3.2 del capítulo III de las bases se procede a calificar los **REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**, presentada por los postores:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>	
<p>Requisito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Código único de IPRESS (Institución Prestadora de Servicios de Salud) emitido por SUSALUD.</li> <li>- Inscripción en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS).</li> </ul> <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia de consulta por Código Único de IPRESS (Institución Prestadora de Servicios de Salud) emitido por SUSALUD.</li> <li>- Copia de consulta por Código Único de IPRESS en la web del Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS).</li> </ul>	Acredita.
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.1. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<b>B.1.1. FORMACIÓN ACADÉMICA</b>	
<p>Requisitos:</p> <p>ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA (Se acreditará mínimo para 6 (seis) médicos cirujanos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Copia de Título de Médico Cirujano.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de Colegio Médico del Perú (CMP).</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de Resolución de SERUMS.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de Título de Especialista en Pediatría.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia del RNE en Pediatría, en caso de tener título.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de Título de SubEspecialista en Medicina Intensivista Pediátrica, o Constancia de Término de Residentado en la subespecialidad, o cualquier otro documento que acredite capacitación y/o entrenamiento y/o experiencia en la subespecialidad por un mínimo de 1 año.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia del RNSE, en caso de tener el título de subespecialista.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de DNI, de cada profesional propuesto.</li> </ul> <p>Acreditación:</p> <p>El título profesional será verificado por el comité de selección 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="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a>, según corresponda.</p>	Acredita.
<b>B.1.2. CAPACITACION</b>	
<p>Requisitos:</p> <p>ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA (Se acreditará mínimo para 6 (seis) médicos cirujanos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacitación 16 horas lectivas, relacionadas al área de Cuidados Intensivos Pediátricos del personal clave requerido.</li> </ul> <p>Acreditación:</p> <p>Se acreditará con copia simple de constancias, certificados, u otros documentos.</p>	Acredita.
<b>B.1.3. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<p>ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA (Se acreditará mínimo para 6 (seis) médicos cirujanos)</p> <p>Experiencia mínima Un (01) año de haber laborado y/o prestado servicio en áreas críticas pediátricas (servicios de UCI pediátrica) como especialista en establecimientos de salud nivel Nivel II - 1, Nivel II - 2 y Nivel III - E.</p> <p>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</p> <p>Acreditación:</p> <p>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>	Acredita.
<b>B.4 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 2'160,000.00 (dos millones ciento sesenta mil y 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>Se consideran servicios similares a los siguientes SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ÁREAS CRÍTICAS PEDIÁTRICAS Y/O NEONATALES.</p>	Acredita.
<b>RESULTADO FINAL</b>	<b>CALIFICA</b>

## 6. ACTO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Considerando los resultados obtenidos, se procede al ACTO DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO, al postor EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC por el importe de S/ 720,000.00 (setecientos veinte mil y 00/100 soles), el mismo que incluye todos los impuestos y otros costos de acuerdo a la legislación vigente.

Asimismo, procédase a publicarse y notificar a través del SEACE el otorgamiento de la BUENA PRO de la CP N° 01-2025-HNHU-1 "**CONTRATACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE**", se firma el presente documento, siendo las 09:00 horas.

	
AUGUSTO SHEFFICK CRUZ CHEREQUE. NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN.	
	
JUAN CAMPOS SILVA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO.	CESAR MALPARTIDA ARAOZ NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO.