

INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.

"SERVICIO DE EXAMEN MEDICO PREEMPLO O RETIRO PARA CANDIDATOS O TRABAJADORES DE REFINERIA TALARA, LOTES PETROLEROS U OTRAS ZONAS DE INFLUENCIA DE PETROPERU EN LA ZONA NORTE"

Proceso Adjudicación Selectivas N° SEL-0079-2024-OTL/PETROPERU - PRIMERA CONVOCATORIA

NOTA: Se han indentificado lo siguiente:

- 1.- Archivo: 1. Propuesta Técnica - Salud Ocupacional Soy Diabético EIRL.Pdf, presenta 1011 páginas y número de folios 989.
- 2.- La diferencia corresponde a paginas adicionales para carátulas no enumeradas.

8.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

a) MÉDICO OCUPACIONAL (01)

Un (01) Médico Cirujano colegiado, con especialización en Medicina Ocupacional:

- Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente y/o Medicina del Trabajo; o egresado de la Maestría en Salud Ocupacional y/o Salud Ocupacional y Ambiental y/o Medicina Ocupacional y Medio Ambiente.

Médico Ocupacional 1: CASTILLO ALVARADO MARCO ALBERTO GABRIEL

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional	X (Folio: 000442)	
2	Acreditación: Copia simple del título profesional y copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad (RNE) o copia de la Constancia de Egresado de la Maestría.	X (Folio: 000443)	
3	Copia simple de la constancia o certificado de haber concluido el Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.	X (Folio: 000444)	

Experiencia profesional mínima:

- Para Médico Cirujano con título de segunda especialidad deberá contar con un (01) año en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico-Ocupacionales.

- En caso personal propuesto egresado de Maestría, deberá contar con tres (03) años de experiencia mínima en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico Ocupacionales.

En ambos casos, la experiencia mínima debe haberse desarrollado en establecimientos de salud públicos y/o privados; o en una empresa y/o entidad productiva de servicios, pública y/o privada.

La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE) o la fecha de emisión de la constancia de egresado de la Maestría según sea el caso.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: MINERA LAYTARUMA S.A. Médico Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/09/2017	10/04/2018	222	CUMPLE (Folio: 000478)
2	Empresa: MINERA LAYTARUMA S.A. Médico Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/08/2016	31/08/2017	396	CUMPLE (Folio: 000479)
2	Empresa: MOTA ENGIL PERU S.A. Médico Ocupacional	Certificado de Trabajo	07/07/2015	31/05/2016	330	CUMPLE (Folio: 000480)
TOTAL EXPERIENCIA					2.6	CUMPLE

Médico Ocupacional 2: NAVARRO YOVERA HECTOR DANIEL

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional	X (Folio: 000503)	
2	Acreditación: Copia simple del título profesional y copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad (RNE) o copia de la Constancia de Egresado de la Maestría.	X (Folio: 000494)	
3	Copia simple de la constancia o certificado de haber concluido el Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.	X (Folio: 000500)	

Experiencia profesional mínima:

- Para Médico Cirujano con título de segunda especialidad deberá contar con un (01) año en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico-Ocupacionales.

- En caso personal propuesto egresado de Maestría, deberá contar con tres (03) años de experiencia mínima en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico Ocupacionales.

En ambos casos, la experiencia mínima debe haberse desarrollado en establecimientos de salud públicos y/o privados; o en una empresa y/o entidad productiva de servicios, pública y/o privada.

La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE) o la fecha de emisión de la constancia de egresado de la Maestría según sea el caso.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: USN HEALTH AND SECURITY S.A.C. Médico Ocupacional	Constancia de Trabajo	14/03/2016	31/07/2019	1235	CUMPLE (Folio: 000508)
TOTAL EXPERIENCIA					3.4	CUMPLE

Médico Ocupacional 3: OLAGUIVEL PINO EDWARD STEVE

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional	X (Folio: 000516)	
2	Acreditación: Copia simple del título profesional y copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad (RNE) o copia de la Constancia de Egresado de la Maestría .	X (Folio: 000513)	
3	Copia simple de la constancia o certificado de haber concluido el Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.	X (Folio: 000514)	

Experiencia profesional mínima:

- Para Médico Cirujano con título de segunda especialidad deberá contar con un (01) año en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico-Ocupacionales.

- En caso personal propuesto **egresado de Maestría, deberá contar con tres (03) años de experiencia mínima en Salud Ocupacional** y/o Evaluaciones Médico Ocupacionales.

En ambos casos, la experiencia mínima debe haberse desarrollado en establecimientos de salud públicos y/o privados; o en una empresa y/o entidad productiva de servicios, pública y/o privada.

La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE) o la fecha de emisión de la constancia de egresado de la Maestría según sea el caso.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: CAMARGO CORREA Jefe de Area Médico y Salud Ocupacional	Certificado de Trabajo	22/09/2010	31/08/2011	344	CUMPLE (Folio: 000533)
1	Empresa: CONSORCIO CONSTRUCTOR TRAMO 4 Jefe de Area Médico y Salud Ocupacional	Certificado de Trabajo	09/09/2009	08/09/2010	365	CUMPLE (Folio: 000536)
2	Empresa: ALERTA MEDICA Médico de Salud Ocupacional y Emergencista	Constancia de Prestación de Servicios Profesionales	01/09/2007	30/06/2009	669	CUMPLE (Folio: 000534)
TOTAL EXPERIENCIA					3.8	CUMPLE

b) PSICÓLOGOS (01)

Ser licenciado(a) en Psicología con título profesional a nombre de la Nación.

Acreditación: Copia simple del título profesional, copia simple de colegiatura.

Diplomado o un (1) Curso en Salud Ocupacional, Psicología Laboral u Ocupacional u Organizacional.

Psicólogo 1: CUNYA TEJADA ANGIE CATHERINE

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000599)	
2	Copia simple del diploma o certificado del curso(s).	X (Folio: 000603)	

Experiencia profesional mínima de tres (03) años en evaluaciones ocupacionales.

La experiencia se contabilizará a partir de la obtención de la colegiatura en el caso que haya sido adquirida en el Perú. De haberse adquirido en el extranjero, se contabilizará a partir de la fecha en la cual se encontraba habilitado para el ejercicio profesional según la normatividad aplicable en el territorio donde se obtuvo.

Acreditación: Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada. Adicionalmente, si la experiencia se obtuvo en el extranjero, la constancia o documento emitido por autoridad o institución competente que habilitó al personal para el ejercicio profesional.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Psicologa Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/07/2020	28/08/2024	1520	CUMPLE (Folio: 00632)
TOTAL EXPERIENCIA					4.2	CUMPLE

Psicólogo 2: RAMIREZ CALLE EDWIN EDIOMIDIO

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000640)	
2	Copia simple del diploma o certificado del curso(s).	X (Folio: 000649)	

Experiencia profesional mínima de tres (03) años en evaluaciones ocupacionales.

La experiencia se contabilizará a partir de la obtención de la colegiatura en el caso que haya sido adquirida en el Perú. De haberse adquirido en el extranjero, se contabilizará a partir de la fecha en la cual se encontraba habilitado para el ejercicio profesional según la normatividad aplicable en el territorio donde se obtuvo.

Acreditación: Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada. Adicionalmente, si la experiencia se obtuvo en el extranjero, la constancia o documento emitido por autoridad o institución competente que habilitó al personal para el ejercicio profesional.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Psicologo Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/07/2020	28/08/2024	1520	CUMPLE (Folio: 00582)
TOTAL EXPERIENCIA					4.2	CUMPLE

c) Profesionales Médicos: un (1) Oftalmólogo, un (1) Otorrinolaringólogo, un (1) Neumólogo, un (1) Cardiólogo y un (1) Radiólogo

Médico Oftalmólogo: SULCA ADRIANZEN LUIS ALBERTO

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Oftalmología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000713)	
2	Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (RNE).	X (Folio: 000709)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Oftalmologo	Constancia de Trabajo	31/12/2016	28/08/2024	2798	CUMPLE (Folio: 000777)
TOTAL EXPERIENCIA					7.7	CUMPLE

Médico Otorrinolaringólogo: CORNEJO MERINO GINO ALDO

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Otorrinolaringología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000787)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Otorrinolaringología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000783)	
3	Acreditación: Copia simple de constancia y/o certificado de Curso de Audiometría Basic Training o Audiometría CAOHC o Medical Supervisor CAOHC; además, de copia simple de constancias y/o certificados de haber llevado Curso de Interpretación de Audiometría.	X (Folio: 000796)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE), en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Otorinolaringólogo	Constancia de Trabajo	31/12/2016	28/08/2024	2798	CUMPLE (Folio: 000801)
TOTAL EXPERIENCIA					7.7	CUMPLE

Médico Neumólogo: CIENFUEGOS CORDOVA CARLOS JAVIER

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Neumología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000824)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Neumología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000817)	
3	Curso de Lectura de Radiografías de Tórax criterio OIT Acreditación: Copia simple de certificado de Curso de Entrenamiento de Lectura de placas de Tórax con criterio OIT para el diagnóstico de Neumoconiosis	X (Folio: 000822)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE), en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Neumólogo.	Constancia de Trabajo	05/03/2012	28/08/2024	4560	CUMPLE
TOTAL EXPERIENCIA					12.5	CUMPLE

Médico Urólogo: SAGASTEGUI ROMAN ROGER EDMUNDO

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
----	----------	--------	-----------

1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Urología Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000835)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Urología Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000832)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE), en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: AUNA Urologo	Constancia de Trabajo	01/01/2014	31/12/2017	1461	CUMPLE (Folio: 000637)
2	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Urologo	Constancia de Trabajo	30/09/2021	28/08/2024	1064	CUMPLE (Folio: 000638)
TOTAL EXPERIENCIA					6.9	CUMPLE

Médico Cardiólogo: FLORES ESPINOZA PAUL ERICK

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Cardiología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000844)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Cardiología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000841)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE), en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Cardiólogo	Constancia de Trabajo	31/12/2018	28/08/2024	2068	CUMPLE (Folio: 000715)
TOTAL EXPERIENCIA					5.7	CUMPLE

Médico Radiólogo: PORTUGAL PINEDA NELSON LUIS

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Radiología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000852)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Radiología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000849)	

Experiencia profesional mínima de dos (02) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE), en entidades públicas y/o privadas de salud.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABETICO" E.I.R.L. Radiólogo	Constancia de Trabajo	31/12/2012	28/08/2024	4259	CUMPLE (Folio: 000855)
TOTAL EXPERIENCIA					11.7	CUMPLE

d) Otros profesionales: un (1) enfermero(a), un (1) Técnico en Laboratorio, un (1) Técnico en Radiología y un (1) Técnico en Enfermería.

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Un (01) Licenciado en Enfermería: PEÑA CORONADO ANGELICA MARIA Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000859)	
	Certificación para toma de audiometrías, electrocardiogramas y espirometrías. Acreditación: Copia simple de certificados de entrenamiento en audiometría, espirometría, electrocardiogramas y pruebas de esfuerzo físico.	X (Folio: 000884/000885/000886)	
2	Un (01) Técnico en Laboratorio: GOLLES REYES ANDERSON JAKSON Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000920)	

3	Un (01) Técnico en Radiología: DIOSES CRUZ MONICA JANET Acreditación: Copia simple del título profesional	X (Folio: 000933)	
	Copia simple de acreditación emitida por el IPEN	X (Folio: 000931)	
4	Un (01) Técnico en Enfermería: FARFAN VERGARA MABEL Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000948)	
	De realizar audiometría y espirometrías deben ser acreditados con curso en ambos procedimientos: Acreditación: Copia simple de cursos de entrenamiento en audiometría o espirometría	X (Folio: 000950, 000951, 000952)	

8.2. EXPERIENCIA DEL POSTOR

ITEM 1. Acreditar experiencia con un monto mínimo acumulado facturado de S/ 130,000.00 en contratos de Servicios de Exámenes Médicos Ocupacionales en los últimos 3 años.

ACREDITACIÓN: Copias de contratos con su respectiva conformidad de culminación de la prestación del servicio por parte de los clientes, donde se especifique claramente el periodo de ejecución y el monto ejecutado (en caso algún contrato no cuente con la respectiva conformidad de culminación, no se considerará válido); y/o facturas u otros comprobantes de pago debidamente cancelados en el cual se detalle el servicio prestado y cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente (adjuntar voucher de depósito o reporte de estados de cuenta bancarios donde pueda verificarse el pago efectuado, o que la cancelación conste en el mismo comprobante siempre que tal precisión sea dada por el cliente del postor o una entidad bancaria o financiera).

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTOS	FECHA DEL DOCUMENTO	MONTO EN DÓLARES	T/C	MONTO EN SOLES	CUMPLE / NO CUMPLE
1	NATUCULTURA Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta factura y pagos	27/08/2024	---	--	S/ 167,829.04	CUMPLE
2	ESCACORP S.A.C Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	19/08/2024	---	---	S/ 38,114.00	CUMPLE
3	TERMINALES PORTUARIOS EUROANDINOS S.A - TPE PAITA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	12/08/2024	---	---	S/ 38,301.62	CUMPLE
4	INVERSIONES HOLDIN PERU S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	20/06/2024	---	---	S/ 26,053.22	CUMPLE
5	COMPLEJO AGROINDUSTRIAL BETA S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	16/02/2024	---	---	S/ 26,939.40	CUMPLE
6	PERU FRESH FRUITS & VEGETABLES S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	16/02/2024	---	---	S/ 7,908.36	CUMPLE
7	AGROAURORA S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	10/07/2024	---	---	S/ 29,589.68	CUMPLE
8	AGROAURORA S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	14/12/2023	---	---	S/ 9,136.74	CUMPLE
9	SUNSHINE EXPORT S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	21/01/2024	---	---	S/ 19,471.18	CUMPLE
10	ELECTRONORTE S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	12/12/2023	---	---	S/ 40,966.65	CUMPLE
11	AGRICOLA EL CHIRA S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	5/12/2023	---	---	S/ 88,120.66	CUMPLE
12	PETROLEOS DEL PERU PETROPERU S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales - Refinería Talara	Se adjunta facturas y pagos	16/08/2024	---	---	S/ 1,005,519.30	CUMPLE
13	PETROLEOS DEL PERU PETROPERU S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales - Oleoducto	Se adjunta facturas y pagos	13/12/2023	---	---	S/ 277,333.04	CUMPLE

14	COMPLEJO INDUSTRIAL BETA S.A. Exámenes Médicos Ocupacionales - Oleoducto	Se adjunta facturas y pagos	27/12/2023	---	---	S/ 53,922.46	CUMPLE
15	PROCESOS AGROINDUSTRIALES SOCIEDAD ANÓNIMA Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	26/06/2023	---	---	S/ 10,545.66	CUMPLE
16	CMAC PIURA S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	19/12/2022	---	---	S/ 844,820.40	CUMPLE
17	COFIPETROL Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	25/07/2024	---	---	S/ 284,156.28	CUMPLE
TOTAL EN SOLES						S/ 2,968,727.69	CUMPLE

8.3. PERMISOS, LICENCIAS, OTROS.

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple de la Licencia Municipal de Funcionamiento.	X (Folio: 000036) Presenta Licencia de Funcionamiento de la Municipalidad Distrital de Castilla (Mz I Lote 30 - Urb. Miraflores - Castilla)	
2	Copia simple de la Constancia del RENIPRESS, vigente a la fecha de presentación de la propuesta, o en caso de encontrarse en trámite de renovación, adjuntar copia del documento que certifique esta.	X (Folio: 000037 - 000040) Presenta Código Único IPRESS: 00029799, (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla - Piura)	
3	Copia de la Constancia de Acreditación como Servicio de Salud Ocupacional (anteriormente, Servicio de Apoyo al Médico Ocupacional – SAMO) emitido por la Autoridad Nacional de Salud, Dirección General de Salud (DIGESA) o Dirección Regional de Salud (DIRESA) o Gerencia Regional de Salud (GERESA), según corresponda, vigente a la fecha de presentación de la propuesta. En caso de encontrarse en trámite de renovación, se aceptará se adjunte copia del documento que así lo certifique (la Constancia de Acreditación vigente será solicitada previo a la firma de la OTT).	X (Folio: 000041) Presenta Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla - Piura)	
4	Copia simple de la Constancia de Autorización del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) del ambiente de Radiología.	X (Folio: 000046) Presenta Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla - Piura)	

NOTA:

1.- Fecha Acreditación de Servicio de Salud Ocupacional - Gobierno Regional de Piura (Exp. N° 014-16000.2024.ESO-DRSP): 10/07/2024, vigencia por 1 año.

RESULTADO FINAL DE EVALUACIÓN

INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.	
Requerimientos Técnicos Mínimos	Cumple / No Cumple
Del Personal	Cumple
Del Postor	Cumple
Permisos, Licencias y otros	Cumple
CONCLUSIÓN FINAL	CUMPLE