

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

1 NÚMERO DE ACTA 006-2025 - A.S N° 002-2025-CSJAR/PJ-1

2 **SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**
En Arequipa a los 30 días del mes de abril del año 2024, en el local de las oficinas administrativas de la Corte Superior de Justicia de Arequipa, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa de Presidencia N° 00418-2025-P-CSJAR-PJ, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 002-2025-CSJAR/PJ-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del Servicio de Exámenes Médico ocupacionales para los trabajadores de la Corte Superior de Justicia de Arequipa, a fin de efectuar la DESCARGA DE LAS OFERTAS DEL SEACE, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 **SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Maria Patricia Salas Caceres	Titular		Dependencia	unidad de Planeamiento y Desarrollo
		Suplente	X		
Primer Miembro	Mabel Leticia Pacheco Cuellar	Titular	x	Dependencia	Oficina de Personal
		Suplente			
Segundo Miembro	Víctor Alfonso Valdivia Rivera	Titular	x	Dependencia	Coordinación de Logística
		Suplente			

4 **DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20539477600
2	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	20600035232
3	SERVICIOS GENERALES GUTIERREZ Y ASOCIADOS S.A.C.	20600358627
4	OXFORD MEDICAL GROUP S.A.C.	20606628391

5 **DETALLE DE LOS POSTORES**
En el día señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en el SEACE :

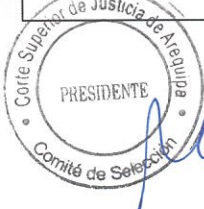
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	OXFORD MEDICAL GROUP S.A.C.	29.04.2025	16:59:16
2	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	29.04.2025	20:27:05
2	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	29.04.2025	22:58:41

6 Acto seguido, se procede a la verificación de la Documentación de Presentación Obligatoria de conformidad a su registro de participantes en función a su oferta, para el cumplimiento de la admisibilidad de las ofertas, verificación que se adjunta en el Anexo N° 01, que forma parte de la presente acta.

7 De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que NO se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	observación
1	OXFORD MEDICAL GROUP S.A.C	De la verificación de la documentación se procede a descargar el archivo "Anexo 01 protocolo de examen médico ocupacional. pdf" del SEACE, de la cual se advierte que SÓLO HAY 01 HOJA en la cual se detalla los PRECIOS DE LOS PERFILES, no encontrándose más documentación y de acuerdo al numeral 2.2.1.1 Documentos de presentación obligatoria de la pág. 16 de las bases integradas, el participante NO CUMPLIÓ con adjuntar la documentación obligatoria, POR LO TANTO LA OFERTA se CONSIDERA NO ADMITIDA.

8 De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:



N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	UNICO
2	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	UNICO

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	80,070.00	84.28%
2	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	49,980.00	52.61%
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 N° 02, que forma parte de la presente Acta.			




10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		62.42
	BONIIFICACIÓN 5% MYPE		3.1
	BONIIFICACIÓN 10 % COLINDANCIA		6.24
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES MAS BONIFICACION		71.76
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N°	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100
	BONIIFICACIÓN 5% MYPE		5
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES MAS BONIFICACION		105

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
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	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	105.00
2	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	71.76

12 CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Comité determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	A.1	HABILITACIÓN	CUMPLE
	B.	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	CUMPLE
	C.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
	C.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	CUMPLE
	D	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	



D.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		NO CUMPLE, Porque de la revisión de la documentación de la oferta del participante: la experiencia del personal clave del (01) médico Ocupacional Líder y de los (04) médicos Ocupacionales Evaluadores, en las constancias y /o certificados de trabajo que adjunta NO PRECISA y/o DETALLA que haya trabajado en el puesto o cargo <u>como médico ocupacional líder y como médico ocupacional evaluador, según corresponda para cada personal clave</u> , conforme a las bases integradas de la Pag. 39. Por lo tanto NO CUMPLE EL PERSONAL CLAVE CON LA EXPERIENCIA.																																																
E	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																																																		
A.1	FACTURACIÓN	CUMPLE																																																	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO																																																	
11.1	<table border="1"> <tr> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="3">SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.1</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B.</td> <td>INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA</td> <td>CUMPLE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.</td> <td>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>FORMACIÓN ACADÉMICA</td> <td>CUMPLE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td>CUMPLE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2">CALIFICADO</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL			A.1	HABILITACIÓN	CUMPLE		B.	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	CUMPLE		C.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			C.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	CUMPLE		D	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			D.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE		E	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			A.1	FACTURACIÓN	CUMPLE		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																																		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																																
A	CAPACIDAD LEGAL																																																		
A.1	HABILITACIÓN	CUMPLE																																																	
B.	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	CUMPLE																																																	
C.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE																																																		
C.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	CUMPLE																																																	
D	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																																		
D.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE																																																	
E	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																																																		
A.1	FACTURACIÓN	CUMPLE																																																	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO																																																	
11.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.																																																		
12	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el SEGUNDO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:																																																		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																																		
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																																		
13	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité, 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.																																																		

14	 Maria Patricia Salas Cáceres NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 Mabel Leticia Pacheco Cuellar NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 Victor Alfonso Valdivia Rivera NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO



PODER JUDICIAL
DEL PERÚ

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA
COMITÉ DE SELECCIÓN



ANEXO N° 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2025-CSJAR/PJ-1

SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA

ADMISIÓN:

1. Se procedió a la verificación de la Documentación de Presentación Obligatoria de conformidad a las Bases Integradas, para el cumplimiento de la admisibilidad de las ofertas, siendo el siguiente resultado:

N°	POSTOR	Declaración Jurada de Datos del Postor	Documento que acredite la representación que quien suscribe la oferta (según corresponda)	Declaración Jurada de Acuerdo con el literal b) del Art.52 del Reglamento de la Ley de Contrataciones	Declaración Jurada Cumplimiento TTRR	Declaración Jurada de Plazo de servicio	Promesa de Consorcio con firmas legalizadas de corresponder	El precio de la oferta en soles	CONDICION
		(ANEXO N° 01)	VIGENCIA DE PODER O DNI	(ANEXO N° 02)	(ANEXO N° 03)	(ANEXO N° 04)	(ANEXO N° 05)	(ANEXO N° 06)	
1	OXFORD MEDICAL GROUP S.A.C	X	X	X	X	X	X	X	De la verificación de la documentación se procede a descargar el archivo "Anexo 01 protocolo de examen médico ocupacional. pdf" del SEACE, de la cual se advierte que SÓLO HAY 01 HOJA en la cual se detalla los PRECIOS DE LOS PERFILES, no encontrándose más documentación y de acuerdo al numeral 2.2.1.1 Documentos de presentación obligatoria de la pág. 16 de las bases integradas, el participante NO CUMPLIÓ con adjuntar la documentación obligatoria, POR LO TANTO LA OFERTA se CONSIDERA NO ADMITIDA.
2	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	✓	✓	✓	✓	✓	No corresponde	✓	ADMITIDO
3	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	✓	✓	✓	✓	✓	No corresponde	✓	ADMITIDO





PODER JUDICIAL

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA
COMITÉ DE SELECCIÓN



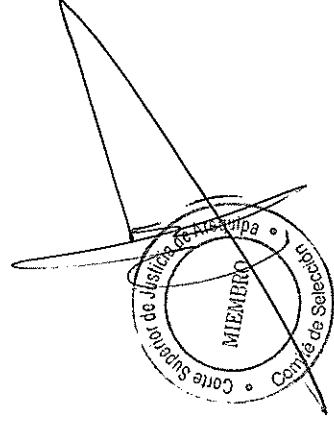
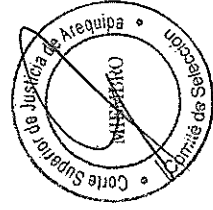
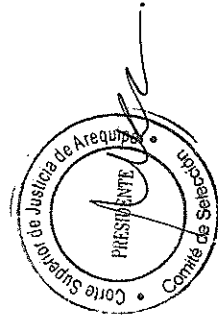
ANEXO N° 02

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2025-CSJAR/PJ-1
SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA

N°	POSTORES	PRECIO OFERTADO	EVALUACION PRECIO	BONIFICACION MYPE	BONIFICACION COLINANTE	TOTAL PUNTAJE	ORDEN DE PRELACIÓN
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	80,070.00	62.42	3.1	6.24	71.76	2
2	CLINICA FE Y SALUD S.A.C	49,980.00	100	5	NO HA SOLICITADO	105	1

EVALUACION DEL PRECIO

Pi= (Om X PMP) / Oi	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CLINICA FE Y SALUD S.A.C
PMP= Puntaje máximo del precio	100	100
Om= Precio de la oferta más baja	49,980.00	49,980.00
Oi= Precio	80,070.00	49,980.00
TOTAL PUNTAJE PRECIO	62.42	100





PODER JUDICIAL
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA
COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 03
CUADRO DE CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2025-CSJAR/PJ-1
SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA
DE AREQUIPA

1). SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

A	CAPACIDAD LEGAL	DOCUMENTACION SUSTENTATORIA	ESTADO
A.1	HABILITACION <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none">El postor deberá estar inscrito en el Registro de Empresa autorizadas para efectuar el servicio de salud ocupacional y contar con un número de Registro en la Dirección de Salud Ambiental (DIGESA) del Ministerio de Salud vigente a la presentación de la propuesta.Constancia de establecimiento de salud vigente, expedida por el Ministerio de Salud- Categoría I-3. (Resolución Directoral).Contar con autorización del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN), para el funcionamiento del servicio de Rayos X, vigente. <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none">Copia Simple del Registro de Acreditación del Servicio de Salud Ocupacional emitido por DIGESA (Dirección General de Salud Ambiental), DIRESA o GERESA (Dirección Regional de Salud o Gerencia Regional de Salud), según corresponda, el cual deberá estar vigente.Copia simple de la Resolución Directoral categorización de los Establecimientos de Salud, -Categoría I-3, expedida por el Ministerio de Salud.Copia simple de la Licencia de Operaciones expedida por el Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) para el funcionamiento del Servicio de Rayos X.	<p>El Postor acredita la documentación de habilitación de los documentos solicitados, los mismos que se encuentran vigentes.</p>	CUMPLE
RESULTADO DE CALIFICACIÓN			CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION





PODER JUDICIAL
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA
COMITÉ DE SELECCIÓN

B	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	DOCUMENTACION SUSTENTATORIA	ESTADO
B.1	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El Contratista debe contar con una infraestructura física propia o alquilada.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.</p>	<p>El Postor acredita contar con infraestructura estratégica.</p>	<p>CUMPLE</p>
RESULTADO DE CALIFICACIÓN			CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION

C	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	DOCUMENTACION SUSTENTATORIA	ESTADO
C.1	<p>FORMACION ACADEMICA</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>01 médico Ocupacional Líder (personal clave):</p> <p>Médico Cirujano con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina de Trabajo; o Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio, del personal clave requerido como Medico Ocupacional Líder.</p> <p>04 médicos Ocupacionales Evaluadores (personal clave):</p> <p>Egresado de la Maestría de Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Medio ambiente.</p> <p><u>Acreditación para ambos:</u></p> <p>El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO 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: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/, según corresponda.</p>	<p>El Postor acredita la formación académica del Medico Ocupacional Líder y de los 04 médicos ocupacionales evaluadores.</p>	<p>CUMPLE</p>





PODER JUDICIAL

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AREQUIPA
COMITÉ DE SELECCIÓN



En caso El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO, 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.

RESULTADO DE CALIFICACIÓN

CUMPLE
CON EL
REQUISITO
DE
CALIFICACI
ON

D	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	DOCUMENTACION SUSTENTATORIA	ESTADO
D.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>01 médico Ocupacional Líder (personal clave):</u></p> <p>Experiencia mínima de 4 años como especialista en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina de Trabajo en entidades públicas y/o privadas del personal clave requerido como médico ocupacional líder.</p> <p><u>04 médicos Ocupacionales Evaluadores (personal clave):</u></p> <p>Experiencia mínima de 2 años en evaluaciones Médico Ocupacionales en entidades públicas y/o privadas del personal clave requerido como médico ocupacional evaluador.</p> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación para ambos:</u></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>	<p>El Postor acredita la experiencia del personal clave mediante la documentación pertinente.</p>	<p>CUMPLE</p>
	RESULTADO DE CALIFICACIÓN		CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION





E	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DOCUMENTACION SUSTENTATORIA	ESTADO
	<p>FACTURACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 189,998.80 (Ciento ochenta y nueve mil novecientos noventa y nueve con 80/100 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/ 23,749.00 (Veintitrés mil setecientos cuarenta y nueve mil 00/100 soles), por la venta 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Exámenes Médicos Ocupacionales en general.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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>El Postor conforme a la documentación, se advierte que este acredita la documentación pertinente.</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>RESULTADO DE CALIFICACIÓN</p>			<p>CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION</p>

