




FORMATO N° 13																																									
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL																																									
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA N° 003-AS-001-2023-ENSA-1																																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En CHICLAYO, a los 16 días del mes de mayo del año 2023, en el local de LOGISTICA, a las 11:40 AM horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN designados mediante FORMATO DCS-0001-2023-ENSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°-001-2023-ELECTRONORTE-1, cuyo objeto de convocatoria es SERVICIO DE VIGILANCIA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL PARA PERSONAL DE ELECTRONORTE., a fin de efectuar la APERTURA de ofertas, 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: <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>Ana Cecilia Perrigo De Vega</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Gestión De Personas</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Ronal Alexander Perez Vega</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Organo Encargado de las Contrataciones</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>Victor Manuel Diaz Brusso</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Gestión De Personas</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	Ana Cecilia Perrigo De Vega	Titular	X	Dependencia:	Gestión De Personas			Suplente				Primer Miembro	Ronal Alexander Perez Vega	Titular	X	Dependencia:	Organo Encargado de las Contrataciones			Suplente				Segundo Miembro	Victor Manuel Diaz Brusso	Titular	X	Dependencia:	Gestión De Personas			Suplente			
Presidente	Ana Cecilia Perrigo De Vega	Titular	X	Dependencia:	Gestión De Personas																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	Ronal Alexander Perez Vega	Titular	X	Dependencia:	Organo Encargado de las Contrataciones																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	Victor Manuel Diaz Brusso	Titular	X	Dependencia:	Gestión De Personas																																				
		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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>GUERRA CHUQUIPIONDO ROMEO</td><td>10409804557</td></tr> <tr><td>2</td><td>OMNIA MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20100349061</td></tr> <tr><td>3</td><td>PEOPLE PROGRESS S.A.C.</td><td>20487541045</td></tr> <tr><td>4</td><td>DIO AMBIENTE, SANITARIA SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL Y C</td><td>20520539868</td></tr> <tr><td>5</td><td>ESTRUCTURA HR S.A.C.</td><td>20538755991</td></tr> <tr><td>6</td><td>OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td><td>20600480686</td></tr> <tr><td>7</td><td>ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC</td><td>20601327393</td></tr> <tr><td>8</td><td>CLINICA DE LIMA S.A.C.</td><td>20601464391</td></tr> <tr><td>9</td><td>TRUJILLO MEDICAL CENTER S.A.C.</td><td>20605469028</td></tr> <tr><td>10</td><td>MEWA SERVICIOS GENERALES S.A.C.</td><td>20608288075</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GUERRA CHUQUIPIONDO ROMEO	10409804557	2	OMNIA MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20100349061	3	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	20487541045	4	DIO AMBIENTE, SANITARIA SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL Y C	20520539868	5	ESTRUCTURA HR S.A.C.	20538755991	6	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	20600480686	7	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	20601327393	8	CLINICA DE LIMA S.A.C.	20601464391	9	TRUJILLO MEDICAL CENTER S.A.C.	20605469028	10	MEWA SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20608288075			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	GUERRA CHUQUIPIONDO ROMEO	10409804557																																							
2	OMNIA MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20100349061																																							
3	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	20487541045																																							
4	DIO AMBIENTE, SANITARIA SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL Y C	20520539868																																							
5	ESTRUCTURA HR S.A.C.	20538755991																																							
6	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	20600480686																																							
7	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	20601327393																																							
8	CLINICA DE LIMA S.A.C.	20601464391																																							
9	TRUJILLO MEDICAL CENTER S.A.C.	20605469028																																							
10	MEWA SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20608288075																																							
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>PEOPLE PROGRESS S.A.C.</td><td>10/05/2023</td><td>22:47:08</td></tr> <tr><td>2</td><td>OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td><td>10/05/2023</td><td>19:43:07</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	10/05/2023	22:47:08	2	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	10/05/2023	19:43:07																								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	10/05/2023	22:47:08																																						
2	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	10/05/2023	19:43:07																																						
6	Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.																																								
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PEOPLE PROGRESS S.A.C.</td> <td>OBSERVACION N°01 A la revisión de la oferta el postor PEOPLE PROGRESS S.A.C. no acredita el b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, en ese sentido su oferta queda como no admitida.</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	OBSERVACION N°01 A la revisión de la oferta el postor PEOPLE PROGRESS S.A.C. no acredita el b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, en ese sentido su oferta queda como no admitida.																														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																							
1	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	OBSERVACION N°01 A la revisión de la oferta el postor PEOPLE PROGRESS S.A.C. no acredita el b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, en ese sentido su oferta queda como no admitida.																																							
8	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td> <td>UNICO</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	UNICO																														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																							
1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	UNICO																																							
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <tr> <td colspan="4">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td> <td>S/110,000.00</td> <td>49.34%</td> </tr> <tr> <td colspan="4">9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="4">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.</td> </tr> </table>					9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	S/110,000.00	49.34%	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.																			
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																									
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																																						
1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	S/110,000.00	49.34%																																						
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 COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1"> <tr> <td></td> <td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td>OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>A. PRECIO</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td>105</td> </tr> </table>						NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.		FACTORES	PUNTAJES		A. PRECIO	105		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105																								
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.																																							
	FACTORES	PUNTAJES																																							
	A. PRECIO	105																																							
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105																																							

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	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	105																									
12	<p>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</p> <p>Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN 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:</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2">OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td>DESCALIFICADO</td> <td></td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA		X		B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		X		C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.																									
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																								
B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA		X																									
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		X																									
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X																								
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO																									
12.3	<p>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</p> <p>La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.</p>																										
RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN																											
De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el PRIMER LUGAR por orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:																											
13	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR ITEM I																									
	1	0																									
ACUERDO ADOPTADO																											
Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, siendo las 12:50 pm del día 18 de mayo del 2023 por UNANIMIDAD, al no contar con ofertas validas se DECLARA DESIERTO el procedimiento de seleccion, dando 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.																											
 Ana Cecilia Perrigo De Vega Presidente Titular																											
 Ronal Alexander Pérez Vega Titular Miembro 1		 Víctor Manuel Díaz Brusso Titular Miembro 2																									

ANEXO N° 1



Ensa

SERVICIO DE VIGILANCIA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL PARA PERSONAL DE ELECTRONORTE.

		DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA							
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	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)	h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	i) 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)	PRECIO DE LA OFERTA ANEXO 06	ESTADO
1	PEOPLE PROGRESS S.A.C.	PRESENTA	NO CUMPLE	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA	199,373.88	NO ADMITIDO
2	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA	110,000.00	ADMITIDO
OBSERVACION		OBSERVACION N°01 A la revisión de la oferta el postor PEOPLE PROGRESS S.A.C. no acredita el b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, en ese sentido su oferta queda como no admitida.							

ANEXO N° 2



SERVICIO DE VIGILANCIA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL PARA PERSONAL DE ELECTRONORTE.

N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA DEL POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN REMYPE 5%	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
			A. PRECIO (100 Puntos)				
1	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	S/110,000.00	100.00		5.00	105.00	1

OBSERVACIONES

NINGUNA

Abelardo de la Cruz . *[Signature]* *[Signature]*

ANEXO N° 3



SERVICIO DE VIGILANCIA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL PARA PERSONAL DE ELECTRONORTE.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR:

OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.

B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA					CUMPLE / NO CUMPLE																																		
Requisitos: Coordinador del Servicio (1) Licenciado o Bachiller en Administración y/o Ingeniería Industrial y/o Psicólogo y/o Ingeniería de sistemas, y/o médico y/o enfermera .					CUMPLE																																		
Psicólogo (1) Licenciado en Psicología, Colegiado y Habilitado por el Colegio de Psicólogos																																							
Acreditación: El [CONSIGNAR EL GRADO O 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 : http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda.																																							
B.3.2. CAPACITACIÓN																																							
Requisitos: Psicólogo (1) Diplomado o curso especializado en Psicología Organizacional: trabajo en equipo, coaching, comunicación. Como mínimo 30 horas lectivas. Diplomado o curso especializado en Psicología Ocupacional, Seguridad y Salud Ocupacional. Como mínimo 30 horas lectivas.					CUMPLE																																		
Acreditación: Se acreditará con copia simple de [CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, U OTROS DOCUMENTOS, SEGÚN CORRESPONDA].																																							
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE					CUMPLE / NO CUMPLE																																		
Requisitos: Coordinador del Servicio (1) Con 2 años de experiencia desempeñando labores de coordinador y/o supervisor del servicio de vigilancia psicológica y/o servicios similares. Psicólogo (1) - Como mínimo tres (3) años de experiencia general desde la fecha de la Colegiatura. - Deberá contar con un mínimo de experiencia de dos (2) años en la gestión de la vigilancia de la salud (psicológica) de trabajadores y/o en servicio de atención e intervención en salud mental en establecimientos de salud públicos y/o privados, debidamente registrados y categorizados por la Autoridad de Salud competente.					CUMPLE																																		
Acreditación: 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.																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Coordinador del Servicio (1)</th> <th colspan="3">RONCAL VASQUEZ KATHERINE ROXANA</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>ENTIDAD</th> <th>DESDE</th> <th>HASTA</th> <th>TOTAL DE DIAS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CLINICA AUNA</td> <td>8/04/2018</td> <td>29/04/2019</td> <td>386</td> <td rowspan="2">NINGUNA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDIC SALUD</td> <td>11/07/2016</td> <td>10/01/2018</td> <td>548</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL DE AÑOS</td> <td>2.56</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Coordinador del Servicio (1)		RONCAL VASQUEZ KATHERINE ROXANA			OBSERVACIONES	N°	ENTIDAD	DESDE	HASTA	TOTAL DE DIAS		1	CLINICA AUNA	8/04/2018	29/04/2019	386	NINGUNA	2	MEDIC SALUD	11/07/2016	10/01/2018	548	TOTAL DE AÑOS				2.56						
Coordinador del Servicio (1)		RONCAL VASQUEZ KATHERINE ROXANA			OBSERVACIONES																																		
N°	ENTIDAD	DESDE	HASTA	TOTAL DE DIAS																																			
1	CLINICA AUNA	8/04/2018	29/04/2019	386	NINGUNA																																		
2	MEDIC SALUD	11/07/2016	10/01/2018	548																																			
TOTAL DE AÑOS				2.56																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Psicólogo (1)</th> <th colspan="3">CARLOS EDUARDO SANCHEZ PURIHUAMAN</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>ENTIDAD</th> <th>DESDE</th> <th>HASTA</th> <th>TOTAL DE DIAS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ODALAB</td> <td>1/10/2013</td> <td>31/03/2015</td> <td>546</td> <td rowspan="3">NINGUNA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MEDIPRO</td> <td>15/06/2015</td> <td>14/06/2016</td> <td>365</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>JTR CONSULTORES</td> <td>7/01/2019</td> <td>9/12/2022</td> <td>1,432</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL DE AÑOS</td> <td>6.42</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Psicólogo (1)		CARLOS EDUARDO SANCHEZ PURIHUAMAN			OBSERVACIONES	N°	ENTIDAD	DESDE	HASTA	TOTAL DE DIAS		1	ODALAB	1/10/2013	31/03/2015	546	NINGUNA	2	MEDIPRO	15/06/2015	14/06/2016	365	3	JTR CONSULTORES	7/01/2019	9/12/2022	1,432	TOTAL DE AÑOS				6.42		
Psicólogo (1)		CARLOS EDUARDO SANCHEZ PURIHUAMAN			OBSERVACIONES																																		
N°	ENTIDAD	DESDE	HASTA	TOTAL DE DIAS																																			
1	ODALAB	1/10/2013	31/03/2015	546	NINGUNA																																		
2	MEDIPRO	15/06/2015	14/06/2016	365																																			
3	JTR CONSULTORES	7/01/2019	9/12/2022	1,432																																			
TOTAL DE AÑOS				6.42																																			
B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					CUMPLE / NO CUMPLE																																		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 80,000.00 (ochenta 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. 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/ 55,500.00 (Cincuenta y cinco mil quinientos con 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.					NO CUMPLE																																		
Se consideran servicios similares a los siguientes Servicio de: Psicología Ocupacional y/o Vigilancia Psicológica Ocupacional.																																							
Acreditación: 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.																																							
N°	EMPRESA/ENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/)	OBSERVACIONES																																			
1	0	0		El Postor no 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.																																			
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN																																							
EL POSTOR:		OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA DESCALIFICADA.																																				