

ANEXO 01 - CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE EMPLEO “JÓVENES PRODUCTIVOS”

CONCURSO PÚBLICO ABREVIADO N° 001-2025-PNEJP-1

ORDEN	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES	%	ADMISIBILIDAD							EVALUACION DE OFERTAS								MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	REQUISITOS DE CALIFICACION							RESULTADO FINAL										
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	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.	c) Pacto de Integridad (Anexo Nº2)	d) Declaración jurada 3)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo Nº 5)	g) El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE - Anexo 06	RESULTADO DE LA ETAPA DE ADMISION	FORMULA: Pi = Om x 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		BONIFICACION POR 10% POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO (ANEXO 16)		BONIFICACION POR PYME 5% (ANEXO 17)		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION		CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		RESULTADO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION												
											PRECIO BAJO: S/ 90,100.00		APLICA SI / NO	BONIFICACIÓN 10 %	APLICA SI / NO	BONIFICACIÓN 5 %				FORMACIÓN ACADÉMICA Médico titulado, colegiado y habilitado.	CAPACITACIÓN -Mínimo egresado de Maestría en Salud Ocupacional y/oegresado de Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental y/o egresado de Maestría en Medicina Ocupacional y Medio ambiente con un mínimo 36 créditos expedido por una escuela o facultad de medicina o de Ciencias de la Salud de una universidad pública o privada. RM N 021-2016/MINSA. -Diplomado y/o Programa de Especialización en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (mínimo 120 horas). -Registro Nacional de Auditoría (RNA).	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Experiencia mayor de tres (03) años como médico ocupacional en institución pública o privada. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 126,000.00 (Ciento Veintiséis 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 S/ 31,500.00 (Treinta y Un mil y 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.														
											PRECIO																										
												PRECIO S/.												PUNTAJE													
1	ASSO CONSULTORES S.A.C. - ASSO CONSUL S.A.C.	90,100.00	102%	✓	✓	✓	✓	✗	✓	ADMITIDO	90,100.00	100.00	NO	0.00	NO	5.00	105.00	1	SI	✓	✓	✓	CALIFICA	1													
2	APV MEDICAL S.A.C.	70,000.00	79%	✓	✗	✓	✓	✗	✓	NO ADMITIDO	70,000.00		NO	0.00	NO	0.00	0.00		SI																		
3	FMC MEDICAL CENTER CENTRO DE DIAGNOSTICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	122,157.00	138%	✓	✓	✓	✓	✗	✓	NO ADMITIDO	122,157.00		NO	0.00	NO	0.00	0.00		SI																		

MOTIVOS DE NO ADMISION: POSTOR :
APV MEDICAL S.A.C., su vigencia de poder presentada es de fecha 16.09.2024 no puede ser con fecha anterior a tres meses, ni con fecha anterior a la presentación de ofertas, es importante tener el documento actualizado al momento de presentarse a este tipo de convocatorias.

FMC MEDICAL CENTER CENTRO DE DIAGNOSTICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, su oferta supera el valor estimado del servicio.

MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN: POSTOR

Firmado digitalmente
FLAVIO OSRAN ZOTELO SALDAÑA
PRESIDENTE DEL COMITÉ
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente
STEFANY HEIDY DOLORES CABRERA
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente
MICHEL ANTONY GUTIERREZ DIAZ
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente por ZOTELO SALDAÑA Flavio Osran FAU
20473400473 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.06.2025 18:41:19 -05:00
MTPE

Firmado digitalmente por DOLORES CABRERA Stefany Heidy FAU
20473400473 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.06.2025 18:43:52 -05:00
MTPE

Firmado digitalmente por GUTIERREZ DIAZ Michel Antony FAU
20473400473 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.06.2025 18:58:58 -05:00
MTPE

ANEXO 02:FACTORES DE EVALUACION

4.1.2. FACTORES DE EVALUACIÓN FACULTATIVOS

N°	FACTORES DE EVALUACION	FMC MEDICAL CENTER CENTRO DE DIAGNOSTICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
A	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	25
B	PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	15
C	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	0
D	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA	0
E	CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	20
F	MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA	10
G	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	0
		70

4.2.EVALUACIÓN ECONÓMICA (Puntaje Máximo: 100 Puntos)

$$Po = \frac{Mb \times Pmax}{Mo}$$

Mo	90100
Mb	90100
Pmax	100

Po	100.00
----	--------

4.3.PUNTAJE TOTAL

$$PTP = c_1 PT + c_2 Pe$$

Pt 70
 Pe 100
 c1 0.60
 c2 0.40

Ptc1 42 + Pec2 40 → PTP 82.00

PTP	82.00
BONIFICACION 5 %	5
PUNTAJE FINAL	87.00

Firmado digitalmente

FLAVIO OSRAN ZOTELO SALDAÑA
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente

STEFANY HEIDY DOLORES CABRERA
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente

MICHEL ANTONY GUTIERREZ DIAZ
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ
CP-ABR N° 001-2025-PNEJP-1

Firmado digitalmente por ZOTELO SALDANA Flavio Osran FAU
 20473400473 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 23.06.2025 18:41:01 -05:00

Firmado digitalmente por DOLORES CABRERA Stefany Heidy FAU
 20473400473 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 23.06.2025 18:42:43 -05:00

Firmado digitalmente por GUTIERREZ DIAZ Michel Antony FAU
 20473400473 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 23.06.2025 18:48:14 -05:00