

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°33-2024-INSN-1 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA POR UN PERIODO DE 12 MESES"		
ADMISIÓN DE OFERTAS		
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1
		CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presentó
b)	<p>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.</p>	Presentó
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Presentó
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)	Presentó
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Presentó
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. (Anexo N° 5)	Presentó
g)	<p>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>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.</p>	Presentó
ESTADO DE LA OFERTA		ADMITIDO

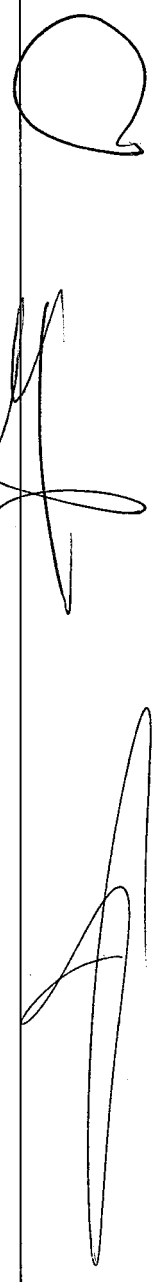
PRESIDENTE

PRIMER
MIEMBRO

SEGUNDO
MIEMBRO

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°33-2024-INSN-1
"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN TRAUMATOLOGÍA
PEDIATRICA POR UN PERIODO DE 12 MESES"

FACTORES DE EVALUACIÓN		ITEM	CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA
A. PRECIO	Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <i>i</i> = Oferta <i>Pi</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>Oi</i> =Precio <i>i</i> <i>Om</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> =Puntaje máximo del precio 100 puntos:	1	S/ 198,000.00
	Acreditación: Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda		
	PUNTAJE OBTENIDO		S/ 100.00
	BONIFICACIÓN DEL 5%		5.00
	PUNTAJE TOTAL OBTENIDO		S/ 105.00



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°33-2024-INSN-1 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA POR UN PERIODO DE 12 MESES"	
En conformidad al Art. 75° del RLCE: "75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases".	
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	
<u>Requisitos:</u> El postor debe contar con inscripción vigente como Institución Prestadora de Servicio de Salud (IPRESS) <u>Acreditación:</u> Copia simple de la resolución vigente que autorice la categorización vigente como IPRESS emitida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD.	CONFORME
B.3. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
B.3.1 FORMACIÓN ACADEMICA	
Del personal profesional (clave) requerido para ejecutar la prestación objeto de la convocatoria del cual debe acreditarse según lo siguiente: <u>Requisitos:</u> -Copia del Título de Médico Cirujano. -Copia de Resolución de SERUMS. -Copia del Título de Especialista en Ortopedia y Traumatología -Copia del Registro Nacional de Especialista - RNE <u>Acreditación:</u> El título 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: 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. El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.	CONFORME
B.3 CAPACITACIÓN	
<u>Requisitos:</u> Cursos y/o estudios de especialización en traumatología pediátrica, mínimo 16 horas lectivas, del personal clave requerido para ejecutar la prestación objeto de la convocatoria. <u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de constancias, certificados u otros documentos que acrediten fehacientemente la capacitación solicitada.	CONFORME
B.4 EXPERENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
PUESTO: MÉDICO EN TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	
<u>Requisitos:</u> Experiencia mínima de tres (03) meses de haber laborado y/o prestado servicios como especialista en Ortopedia y Traumatología en actividades relacionadas al puesto en hospitales Nivel III-2 y III-E. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el período traslapado. <u>Acreditación:</u> 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.	CONFORME
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/270,000.00 (DOSCIENTOS SETENTA MIL CON 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/36,000.00 (TREINTA Y SEIS MIL 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. Se consideran servicios similares a los siguientes servicios: SERVICIO DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS PEDIATRICAS.	SI ACREDITA EXPERIENCIA
<u>Acreditación:</u> 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.	
ESTADO	CALIFICADO
ORDEN DE PRELACIÓN	1°

