



ANEXO N° 3

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: SD CONSTRUCTORA S.A.C.

A CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

A.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

A.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Título profesional en Arquitectura y/o Ingeniero Civil.

Acreditación:

El GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

SI CUMPLE

En caso el GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

A.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Acreditar como experiencia Dos (02) años como mínimo en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de:

- Acondicionamiento.
- Mantenimiento.
- Remodelación.
- Adecuación.
- Mejoramiento.
- Ampliación.
- Rehabilitación.
- Construcción.

SI 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.

RESIDENTE DEL SERVICIO (01) - JOSE HERMINIO QUINTANA ACUÑA

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	CONSTRUCTORA E INVERSIONES DEL NORTE S.A.	RESIDENTE	23/10/2009	09/06/2010	230	-
2	CHOTANOS EN ACCION & CONTRATISTAS GENERALES S.A.C.	RESIDENTE	05/08/2014	21/11/2014	109	-
3	CONSORCIO SUPERVISOR	SUPERVISOR	12/02/2016	13/08/2016	184	-
4	CONSORCIO JF & S	SUPERVISOR	24/05/2022	04/10/2022	134	-
5	SD CONSTRUCTORA S.A.C.	RESPONSABLE TÉCNICO	23/06/2023	22/07/2023	30	-
6	LEDGUI CORPORATION S.A.C.	RESPONSABLE TÉCNICO	19/08/2023	19/10/2023	62	-
7	CONSORCIO SALUD	RESPONSABLE TÉCNICO	30/10/2023	13/12/2023	45	-
TOTAL EXPERIENCIA					2.18	

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,350,300.00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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/ 337,575.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

INTERVENCIONES RELACIONADAS A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO Y/O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD DE HOSPITALES Y/O CENTROS DE SALUD Y/O PUESTOS DE SALUD, EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.

SI CUMPLE

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.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S./.)	OBSERVACIONES
1	GERENCIA REGIONAL DE SALUD	0002672	676,715.00	NINGUNA
2	GERENCIA REGIONAL DE SALUD	0004442	900,500.00	NINGUNA

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

1,577,215.00

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

EL POSTOR: SD CONSTRUCTORA S.A.C. CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA CALIFICADA.





ANEXO N° 3

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: CONSORCIO L & L

A CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

A.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

A.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Título profesional en Arquitectura y/o Ingeniero Civil.

Acreditación:

El GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

SI CUMPLE

En caso el GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

A.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Acreditara como experiencia Dos (02) años como mínimo en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de:

- Acondicionamiento.
- Mantenimiento.
- Remodelación.
- Adecuación.
- Mejoramiento.
- Ampliación.
- Rehabilitación.
- Construcción.

NO 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.

RESIDENTE DEL SERVICIO (01) - ENRIQUE ARTURO CORREA CASTRO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	CONSTRUCTORA EL FARAON S.A.	RESIDENTE	01/08/2005	30/11/2005	122	-
2	LUCIANO MARTIN JAVE ALVITES	RESIDENTE	23/10/2009	24/11/2009	33	-
3	EL ARCANO E.I.R.L.	RESIDENTE	19/11/2009	19/12/2009	31	-
4	LUCIANO MARTIN JAVE ALVITES	RESIDENTE	28/10/2010	29/11/2010	33	-
5	CONSORCIO IDIMOSOL	RESIDENTE	15/02/2012	30/03/2012	45	-
6	FLORENTINO CRUZ CARRERA	RESIDENTE	30/11/2015	15/12/2015	16	-
7	CONSTRUCTORA & SERVICIOS GENERALES JHOKARO E.I.R.L.	RESIDENTE	11/12/2015	26/12/2015	16	-
8	FLORENTINO CRUZ CARRERA	RESIDENTE	07/10/2016	10/11/2016	35	-
9	FLORENTINO CRUZ CARRERA	RESIDENTE	17/01/2018	14/03/2018	57	-
10	FLORENTINO CRUZ CARRERA	RESIDENTE	15/02/2018	25/03/2018	39	-
11	CONSORCIO TRUJILLO	RESIDENTE	13/12/2023	19/01/2024	38	-
12	CONSORCIO ANTARES	RESIDENTE	20/11/2023	22/12/2023	33	-
13	CONSORCIO EL TAMBO	RESPONSABLE TÉCNICO	27/09/2024	07/11/2024	42	-
TOTAL EXPERIENCIA					1.48	

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

Requisitos: <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,350,300.00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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.</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/ 337,575.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: INTERVENCIONES RELACIONADAS A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO Y/O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD DE HOSPITALES Y/O CENTROS DE SALUD Y/O PUESTOS DE SALUD, EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.</p> <p>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.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>				SI CUMPLE																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>EMPRESA</th> <th>NÚMERO DE DOCUMENTO</th> <th>MONTO (S/.)</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA</td> <td>005-2023-HRT II-2</td> <td>125,300.00</td> <td>NINGUNA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA</td> <td>004-2023-HRT II-2</td> <td>121,976.28</td> <td>NINGUNA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA</td> <td>030-2024-GRP-DSRSMH-OEC</td> <td>112,800.00</td> <td>NINGUNA</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA</td> <td>101-2017-DSP I</td> <td>67,122.12</td> <td>NINGUNA</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>427,198.40</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</p> <p>EL POSTOR: CONSORCIO L & L NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA DESCALIFICADA.</p>					N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES	1	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	005-2023-HRT II-2	125,300.00	NINGUNA	2	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	004-2023-HRT II-2	121,976.28	NINGUNA	3	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA	030-2024-GRP-DSRSMH-OEC	112,800.00	NINGUNA	4	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA	101-2017-DSP I	67,122.12	NINGUNA				427,198.40
N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES																													
1	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	005-2023-HRT II-2	125,300.00	NINGUNA																													
2	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	004-2023-HRT II-2	121,976.28	NINGUNA																													
3	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA	030-2024-GRP-DSRSMH-OEC	112,800.00	NINGUNA																													
4	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA	101-2017-DSP I	67,122.12	NINGUNA																													
			427,198.40																														



ANEXO N° 3

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: CONSORCIO LUVISA

A CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

A.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

A.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Título profesional en Arquitectura y/o Ingeniero Civil.

Acreditación:

El GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

SI CUMPLE

En caso el GRADO ACADEMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

A.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Acreditar como experiencia Dos (02) años como mínimo en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de:

- Acondicionamiento.
- Mantenimiento.
- Remodelación.
- Adecuación.
- Mejoramiento.
- Ampliación.
- Rehabilitación.
- Construcción.

NO 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.

RESIDENTE DEL SERVICIO (01) - GERSON FRANCISCO BLAS PIZARRO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	CONSTRUCTORA Y CONSULTORA JECORDI S.A.C.	SUPERVISOR			0	No especifica la experiencia en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de: Acondicionamiento, Mantenimiento, Remodelación, Adecuación, Mejoramiento, Ampliación, Rehabilitación, Construcción.
TOTAL EXPERIENCIA					0.00	

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,350,300.00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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/ 337,575.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

INTERVENCIONES RELACIONADAS A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO Y/O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD DE HOSPITALES Y/O CENTROS DE SALUD Y/O PUESTOS DE SALUD, EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.

SI CUMPLE

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.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S./.)	OBSERVACIONES
1	ESSALUD	014-GRAAN-ESSALUD-2020	193,692.00	NINGUNA
2	ESSALUD	002-DR-RAMD/ESSALUD-2021	285,003.00	NINGUNA
3	ESSALUD	013-DM-ESSALUD-RACAJ-2021	378,960.00	NINGUNA
4	ESSALUD	017-DM-ESSALUD-RACAJ-2021	394,800.00	NINGUNA

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

1,252,455.00

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

EL POSTOR: CONSORCIO LUVISA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA DESCALIFICADA.

[Handwritten signature] *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*



ANEXO N° 3

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTOR: BABO EXPORTACION S.R.L.

A CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

A.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

A.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Título profesional en Arquitectura y/o Ingeniero Civil.

Acreditación:

El GRADO ACADÉMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

En caso el GRADO ACADÉMICO o TÍTULO PROFESIONAL 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.

SI CUMPLE

A.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

RESPONSABLE TÉCNICO

Acreditar como experiencia Dos (02) años como mínimo en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de:

- Acondicionamiento.
- Mantenimiento.
- Remodelación.
- Adecuación.
- Mejoramiento.
- Ampliación.
- Rehabilitación.
- Construcción.

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 nombrado.

NO CUMPLE

RESIDENTE DEL SERVICIO (01) - JOHN HENRY CABRERA CASTILLO

N°	EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	DIAS	OBSERVACIONES
1	VALENSA V S.A.C.	RESIDENTE			0	No especifica la experiencia en infraestructura de salud público y/o privado como servicios y/o Obras, como Responsable Técnico y/o Residente y/o supervisor y/o inspector de Obras o Servicios de: Acondicionamiento, Mantenimiento, Remodelación, Adecuación, Mejoramiento, Ampliación, Rehabilitación, Construcción.
TOTAL EXPERIENCIA					0.00	

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

CUMPLE / NO CUMPLE

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,350,300.00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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/ 337,575.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

INTERVENCIONES RELACIONADAS A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO Y/O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD DE HOSPITALES Y/O CENTROS DE SALUD Y/O PUESTOS DE SALUD, EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.

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.

SI CUMPLE

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/.)	OBSERVACIONES
1	HOSPITAL GOYENECHÉ	042-2023-HG	2,286,729.24	NINGUNA
			2,286,729.24	

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

EL POSTOR: BABO EXPORTACION S.R.L. NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA DESCALIFICADA.



ANEXO N° 2

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

POSTOR N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	ESTADO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACIÓN (5%)	ORDEN DE PRELACION
				PRECIO DE LA OFERTA				
1	CONSORCIO L & L	S/. 439,506.93	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	74.24	74.24	3.71	77.95	4
2	SD CONSTRUCTORA S.A.C.	S/. 417,000.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	78.24	78.24	3.91	82.16	3
3	CONSORCIO LUVISA	S/. 398,000.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	81.98	81.98	4.10	86.08	2
4	BABO EXPORTACION S.R.L.	S/. 326,279.57	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	100.00	100.00	5.00	105.00	1

OBSERVACIONES	NINGUNA
---------------	---------






ANEXO N° 1

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL STAR MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

POSTOR N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA							ADMISION DE LA OFERTA TÉCNICA (CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA)
		a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. (Vigencia de poder y/o DNI)	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)	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	g) El precio de la oferta en Soles y el detalle de precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda. (Anexo N° 6)	
1	CONSORCIO I & L	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	S/ 439,506.93	ADMITIDA
2	SD CONSTRUCTORA S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	S/ 417,000.00	ADMITIDA
3	CONSTRUCTORES SERVICIOS GENERALES Y CONSULTORIA E.I.R.L.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	S/ 418,730.26	NO ADMITIDA
4	CONSORCIO LUVISA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	S/ 398,000.00	ADMITIDA
5	BABO EXPORTACION S.R.L.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	S/ 326,279.57	ADMITIDA