

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2022-ZRN°V-ST-6

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DE LA
ZONA REGISTRAL N°V SEDE TRUJILLO
SEXTA CONVOCATORIA**

En la ciudad de Trujillo, siendo las 09:45 horas del día viernes 18 de agosto del 2023, se reunieron los miembros del Comité de Selección del Procedimiento AS N°002-2022-ZRN°V-ST-6 "Contratación del Servicio de Exámenes Ocupacionales para los trabajadores de la Zona Registral N°V Sede Trujillo", designados mediante Resolución Jefatural N°210-2022/SUNARP/ZRV8JEF de fecha 20 de setiembre de 2022.

Dicho comité lo conforma la C.P.C. Sandy Evelyn Jaramillo Alva en su calidad de presidente, la Lic. Juan Manuel Aliaga Polo, en su calidad de miembro suplente y el Bach. Juan Humberto Pastor Fernández en su calidad de miembro titular, quienes llevarán a cabo el acto consignado en el encabezado de la presente Acta.

La presidente del Comité señaló que se cuenta con el quórum reglamentario procediendo con las etapas de admisión, evaluación y calificación de los postores.

Cabe señalar que, del 10 al 16 de agosto de 2023, se registraron los siguientes participantes al procedimiento de selección antes mencionado:

1. CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. con RUC N° 20530184081
2. IHEALTH S.A.C. con RUC N° 20548223912
3. SOLUCIONES MEDICAS GROUP S.A.C. - SOMEDIC S.A.C. con RUC N° 20602564500
4. CENTRO MEDICO BLAU S.A.C. con RUC N° 20603127987

Con fecha 18 de agosto del 2023, se procedió a verificar el listado de presentación de expresiones de interés/ofertas al procedimiento de selección, encontrándose una oferta:

1. CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. con RUC N° 20530184081

De la revisión de la documentación de presentación obligatoria, el Comité de Selección verificó los documentos presentados para la admisión de la oferta, se determina admitida la oferta según Anexo 1.

Respecto a la Evaluación, el postor presentó acreditación MYPE de bonificación del 5%, siendo el importe de su oferta de S/ 83,080.00.

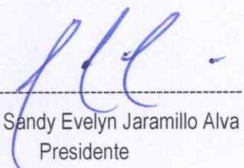
Asimismo, en la etapa de calificación Anexo 3, se evidenció que, cumple con los requisitos de calificación solicitados en las Bases Integradas.

En tal sentido, bajo el amparo de la normativa precedente, el Comité de Selección declara, unánimemente, **CALIFICADA** la oferta del postor Centro Médico Santa María de los Ángeles S.R.L.

En ese sentido, por las razones de no contar con una propuesta válida al procedimiento de selección AS N°002-2022-ZRN°V-ST-5, el Comité de Selección declara la buena pro al Postor CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L para el **Servicio de Exámenes Ocupacionales para los trabajadores de la Zona Registral N°V Sede Trujillo**.

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la Unidad, La Paz y El Desarrollo”

Siendo las 11:05 horas del día 18 de agosto de 2023, se firma la presente acta en señal de conformidad.


C.P.C Sandy Evelyn Jaramillo Alva
Presidente


Lic. Juan Manuel Aliga Polo
Miembro Suplente


Bach. Juan Humberto Pastor Fernández
Miembro

Se precisa que este comité realizó la admisión, evaluación y calificación de la documentación presentada por los postores del procedimiento AS 002-2022-ZRN°V-ST-4, bajo el principio de presunción de la veracidad acorde a la Ley de Procedimiento Administrativo en General N° 27444.

ANEXO 1	
ZONA REGISTRAL N°V- SEDE TRUJILLO	
AS N°002-2022-ZRN°V-ST-SEXTA CONVOCATORIA: "Servicio de Exámenes Ocupacionales para los trabajadores de la Zona Registral N °V Sede Trujillo"	
<u>ADMISION DE LA OFERTA</u>	
<u>ESTADO</u>	ADMITIDA
Documentacion de Presentacion Obligatoria	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI
b) Documento que acredite la representacion de quien sucribe la oferta	SI
c) Declaracion Jurada de acuerdo con el literal b) del articulo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI
d) Declaracion Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capitulo III de la presente seccion (Anexo N°3)	SI
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SI
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)	NO APLICA
g) g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.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.	S/. 83,080.00

Handwritten signature in blue ink.

ANEXO 2		
ZONA REGISTRAL N°V- SEDE TRUJILLO		
AS N°002-2022-ZRN°V-ST: SEXTA CONVOCATORIA- "Servicio de Exámenes Ocupacionales para los trabajadores de la Zona Registral N °V Sede Trujillo"		
CUADRO DE EVALUACION DE OFERTAS		
FACTOR DE EVALUACION	PUNTOS	POSTORES
A. PRECIO	100	100.00
EVALUACION DEL PRECIO		
$P_i = (O_m * PMP) / O_i$		
O _m = Oferta Economica mas baja		S/83,080.00
O _i = Oferta Economica		S/83,080.00
Total Puntaje Oferta Economica		100.00
BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	5%	5.00
TOTAL		105.00
ORDEN DE PRELACION		1




ANEXO 3	
ZONA REGISTRAL N°V- SEDE TRUJILLO	
AS N°002-2022-ZRNV-ST: SEXTA CONVOCATORIA "Servicio de Exámenes Ocupacionales para los trabajadores de la Zona Registral N°V Sede Trujillo"	
REQUISITOS DE CALIFICACION	POSTORES
<u>A. CAPACIDAD LEGAL</u>	
<u>OTORGAMIENTO BUENA PRO</u>	ADJUDICADO
<u>ORDEN DE PRELACION:</u>	1ER LUGAR
<u>CALIFICACIÓN</u>	
A. CAPACIDAD LEGAL	
<u>HABILITACION:</u> <u>Requisitos:</u> • Resolución vigente de Acreditación como prestador del Servicio Médico de Apoyo al Servicio Médico Ocupacional, emitido por la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) o la Dirección Regional de Salud Ambiental (DIRESA). • Contar con Resolución vigente de Registro y Categorización IPRESS (SUSALUD) como establecimiento de salud nivel I-3. <u>Acreditación:</u> • Copia de la Resolución de Acreditación como prestador del Servicio Médico de Apoyo al Servicio Médico Ocupacional, emitido por la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) o la Dirección Regional de Salud Ambiental (DIRESA). • Copia simple del Registro del PRESS.	SI CUMPLE
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
<u>REQUISITOS:</u> Disponer de: • Balanza Clínica • Microscopios • Micropipetas • Centrifuga • Micro Centrifuga • Tensiómetro Patrón • Cabina Audiométrica • Equipo para Evaluación Oftalmológica • Analizador de Bioquímica (Espectrofotómetro) • Equipo de Electrocardiograma • Equipo de Diagnóstico Médico con Rayos X Clínico y Digitalización de Imágenes de Rayos X.	SI CUMPLE
<u>Acreditación:</u> Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido	
B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA	
<u>Requisitos:</u> Disponer de un local propio o alquilado en la ciudad de Trujillo, que cumpla como mínimo con lo dispuesto en las normas emitidas por el Ministerio de Salud. El Centro médico (local) deberá contar con certificado de Inscripción técnica de seguridad de Defensa Civil Vigente (INDECI) y plano de ubicación.	SI CUMPLE
<u>Acreditación:</u> Su acreditación se hará mediante la presentación de 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. Además, acreditar copia del certificado de Inscripción Técnica, vigente, de seguridad de Defensa Civil, otorgado por (INDECI) y copia del plano con la ubicación del Centro Médico propuesto.	
B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA	
<u>Requisitos</u> • El médico, considerado como personal clave, responsable de refrendar la aptitud médica consignada en cada certificado, deberá ser titulado y colegiado, con especialidad en Salud Ocupacional.	SI CUMPLE
<u>Acreditación:</u> • Copia del título profesional • Copia del certificado o constancia que acredite la especialidad en Salud Ocupacional. • Copia del diploma de colegiatura El 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/	
B4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
<u>Requisitos:</u> • Tres (03) años de experiencia en prestaciones en Salud Ocupacional, del personal clave requerido como médico, responsable de refrendar la aptitud médica consignada en cada certificado. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el computo del tiempo de dicha experiencia solo se considerará una vez el periodo traslapado.	SI CUMPLE
<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.	
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES (S/ 200,000.00) , 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 acreditará una experiencia QUINCE MIL CON 00/100 SOLES (S/ 15,000.00), 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 considerarán servicios similares a los siguientes: Servicios médicos generales.	SI CUMPLE (MYPE)
<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. 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.	
En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consignó el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.	
Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad	