



PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU

SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA

| RELACIÓN DE PARTICIPANTES | | | |
|---------------------------|---|-------------|--|
| Nº | PARTICIPANTE | RUC | DOMICILIO FISCAL |
| 1 | CONSULTING ADVISERS DE LA AMAZONÍA S.A.C. | 20528382151 | Cal. 2 de Mayo Nro. 1268 Dpto. 103 Int. A- Iquitos Maynas Loreto |

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

CONSULTING ADVISERS DE LA AMAZONÍA S.A.C.

1. MEDICOS

| MEDICO 1 | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-----------------------------|-------------------------------------|------------|
| NOMBRE | Médico cirujano con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
| FLORES RETUERTO, RUTHY SHIRLEY | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple del Certificado de colegiatura. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de diplomado, maestría o Especialidad en Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Médico Cirujano. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS. | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | PUESTO DE SALUD TENIENTE LOPEZ-SANIDAD DEL EJERCITO DEL PERU, Distrito de TROMPETEROS | 1/07/2020 | 30/04/2021 | 304 |
| | | Asociación Civil Selva Amazónica | 16/07/2021 | 13/12/2022 | 516 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 1/01/2023 | 27/02/2023 | 58 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 878 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas. | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | PUESTO DE SALUD TENIENTE LOPEZ-SANIDAD DEL EJERCITO DEL PERU, Distrito de TROMPETEROS | 1/07/2020 | 30/04/2021 | 304 |
| Asociación Civil Selva Amazónica | 16/07/2021 | 13/12/2022 | 516 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 820 | | |

Observación:

| MEDICO 2 | | | | | |
|--------------------------------|---|--|-----------------------------|------------------------------|-------------|
| NOMBRE | Médico cirujano con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
| PINTO MAMANI MANUEL | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple del Certificado de colegiatura. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de diplomado, maestría o Especialidad en Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Médico | Experiencia | Experiencia Acumulada | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | PUESTO DE SALUD ISPACAS | 1/10/2004 | 30/09/2005 | 365 |
| | | MICRORED ESPINAR | 1/01/2007 | 26/03/2008 | 451 |
| | | DIVISION MEDICO LEGAL II LORETO DEL DISTRITO FISCAL | 8/08/2008 | 30/04/2013 | 1727 |
| | | MEDICOS SALUD- UNION DE ALERTA SAC | 1/01/2019 | 31/01/2021 | 762 |
| | | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 3/09/2021 | 22/11/2022 | 446 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 3751 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas. | Experiencia | Experiencia Acumulada | |
| | F. Inicio | F. Fin | | | |
| PUESTO DE SALUD ISPACAS | 1/10/2004 | 30/09/2005 | 365 | | |
| MICRORED ESPINAR | 1/01/2007 | 26/03/2008 | 451 | | |
| CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 3/09/2021 | 22/11/2022 | 446 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 1262 | | |

Observación:

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

2 LICENCIADA ENFERMERIA

ENFERMERA 1

| NOMBRE | Licenciado en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|
| BICERRA SALDAÑA AMY CANDY | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten estudios en Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten entrenamiento en atención de Emergencias/Urgencias Médicas y Desastres. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Enfermería. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CENTRO MÉDICO REFIENERIA IQUITOS PETROPERU | 6/05/2012 | 5/05/2013 | 365 |
| | | CLINICA SAN JUAN S.R.L. | 24/05/2015 | 5/10/2018 | 1231 |
| | | SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 25/03/2021 | 21/04/2022 | 393 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 2204 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CLINICA SAN JUAN S.R.L. | 24/05/2015 | 5/10/2018 | 1231 |
| SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 25/03/2021 | 21/04/2022 | 393 | | |
| CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 1839 | | |

Observación:

ENFERMERA 2

| NOMBRE | Licenciado en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|
| RENGIFO RIOJA LITA MILAGROS | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten estudios en Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten entrenamiento en atención de Emergencias/Urgencias Médicas y Desastres. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Enfermería. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CENTRO DE SALUD SANTA RITA DE CASTILLA MINSA | 6/05/2016 | 5/05/2017 | 365 |
| | | CLINICA ANA STAHL | 1/09/2017 | 16/11/2017 | 77 |
| | | MIDIS | 17/11/2017 | 30/06/2018 | 226 |
| | | SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 29/03/2021 | 21/04/2022 | 389 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 1272 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 29/03/2021 | 21/04/2022 | 389 | | |
| CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 | | |
| CLINICA ANA STAHL | 1/09/2017 | 16/11/2017 | 77 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 681 | | |

Observación:

ENFERMERA 3

| NOMBRE | Licenciado en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO |
|--------|--|--------------------------------------|-----------|
| | | Copia simple del título profesional. | CUMPLE |

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

| | | | | | |
|--|----------------------------|---|-----------------------------|---------------|-------------------------------------|
| VASQUEZ SOPLIN DE DONAYRE LETTY ROSANA | CUMPLE | Copia simple de la Resolución SERUMS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten estudios en Salud Ocupacional. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten entrenamiento en atención de Emergencias/Urgencias Médicas y Desastres. | | | CUMPLE |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Enfermería. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | HOSPITAL REGIONAL DE LORETO | 4/08/2020 | 7/04/2021 | 247 |
| | | SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 8/04/2021 | 21/04/2022 | 379 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 841 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | HOSPITAL REGIONAL DEL LORETO | 4/08/2020 | 7/04/2021 | 247 |
| SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 8/04/2021 | 21/04/2022 | 379 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 626 | | |

Observación:

| ENFERMERA 4 | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|---|-----------------------------|---------------|-------------------------------------|
| NOMBRE | Licenciado en | DOCUMENTOS SOLICITADOS | | REQUISITO | |
| GOMEZ CARDENAS ZAIDA GABRIELA | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten estudios en Salud Ocupacional. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten entrenamiento en atención de Emergencias/Urgencias Médicas y Desastres. | | | CUMPLE |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Enfermería. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CENTRO DE SALUD MASAN MINSA | 6/05/2017 | 5/05/2018 | 365 |
| | | HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS | 1/10/2018 | 9/10/2018 | 9 |
| | | HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS | 15/06/2019 | 14/10/2019 | 122 |
| | | HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD | 22/04/2020 | 30/11/2020 | 223 |
| | | HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD | 1/02/2021 | 31/03/2022 | 424 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 1358 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | F. Inicio | F. Fin | | | |
| HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD | 22/04/2020 | 30/11/2020 | 223 | | |
| HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD | 1/02/2021 | 31/03/2022 | 424 | | |
| CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 862 | | |

Observación:

| ENFERMERA 5 | | | | | |
|------------------------------------|--|---|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| NOMBRE | Licenciado en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | | REQUISITO | |
| AREVALO AREVALO SILVIA KHRISTEL | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten estudios en Salud Ocupacional. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Certificado de Curso SVB/BLS o PHTLS. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | | | CUMPLE |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten entrenamiento en atención de Emergencias/Urgencias Médicas y Desastres. | | | CUMPLE |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Enfermería. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | PUESTO DE SALUD SAN REGIS MINSA | 6/05/2016 | 5/05/2017 | 365 |
| | | CLINICA ANA STAHL | 1/01/2018 | 25/06/2020 | 907 |

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

| | | | | |
|--|---|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 26/06/2020 | 15/09/2021 | 447 |
| | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 16/09/2021 | 15/09/2022 | 365 |
| | Experiencia (2 años) | | 730 | 2084 |
| | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en atención de Emergencias y Urgencias Médicas | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | F. Inicio | F. Fin | |
| | CLINICA ANA STAHL | 1/01/2016 | 31/03/2016 | 91 |
| | CLINICA ANA STAHL | 1/01/2018 | 22/07/2020 | 934 |
| | Experiencia (1 año) | | 365 | 1025 |

Observación:

3. PERSONAL TÉCNICO ENFERMERIA

LICENCIADO TECNICO EN ENFERMERA 1

| NOMBRE | Licenciado en Técnico en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
|---------------------------------|---|--|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| CIEZA ORTIZ CINDY FLOR DOMITILA | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Cursos o capacitación en Emergencias o Urgencias Médicas y/o Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Contar con Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado técnico en Enfermería en actividades preventivo-promocionales o manejo de programas de vigilancia relativas a salud ocupacional. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CLINICA INTERNACIONAL | 20/10/2014 | 4/05/2016 | 563 |
| | | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 30/06/2020 | 15/09/2021 | 443 |
| Experiencia (2 años) | | 730 | 1006 | | |

Observación:

LICENCIADO TECNICO EN ENFERMERA 2

| NOMBRE | Licenciado en Técnico en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
|-----------------------------|---|--|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| VALDEZ RUIZ HARRY | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Cursos o capacitación en Emergencias o Urgencias Médicas y/o Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Contar con Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado técnico en Enfermería en actividades preventivo-promocionales o manejo de programas de vigilancia relativas a salud ocupacional. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 26/06/2020 | 15/09/2021 | 447 |
| | | CONSULTING ADVISER WORKING SAC | 16/09/2021 | 15/09/2022 | 365 |
| Experiencia (2 años) | | 730 | 812 | | |

Observación:

LICENCIADO TECNICO EN ENFERMERA 3

| NOMBRE | Licenciado en Técnico en Enfermería con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
|-------------------------------------|---|--|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| MENESES SAAVEDRA MIRIAN PRISCILA | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Cursos o capacitación en Emergencias o Urgencias Médicas y/o Salud Ocupacional. | CUMPLE | | |
| | | Contar con Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado técnico en Enfermería en actividades preventivo-promocionales o manejo de programas de vigilancia relativas a salud ocupacional. | Experiencia | | Experiencia Acumulada (días) |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | FIRENO | 23/09/2016 | 31/01/2017 | 131 |
| | | ESSALUD ASISTENCIAL UCAYALI | 1/02/2017 | 30/08/2017 | 211 |
| | | POLICLINICO SALUD MAS Y TASAMI SAC | 1/09/2017 | 30/10/2018 | 425 |
| | | MINISTERIO DE VIVIENDA PROGRAMA NACIONAL DE | 1/12/2020 | 31/12/2020 | 31 |
| PNP SEDE PUCALLPA- AREA ALBORATORIO | 26/08/2021 | 28/02/2022 | 187 | | |

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

| | | | |
|--|----------------------|-----|-----|
| | Experiencia (2 años) | 730 | 985 |
|--|----------------------|-----|-----|

Observación:

4. NUTRICIONISTA

| NUTRICIONISTA | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|
| NOMBRE | Licenciado en Nutrición con título profesional a nombre de la Nación | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
| TRIGOZO PARRA MENDEL GARY | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de la Resolución SERUMS. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten haber realizado los cursos de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), del Sistema de Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control de Alimentos (HACCP) y de Procedimientos Estandarizados de Operación para Limpieza y Desinfección (SSOP). | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de constancias y/o certificados que acrediten capacitación y conocimiento en Evaluación Nutricional, Alimentación saludable y Normativa Alimentaria vigente. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP | CUMPLE | | |
| | | Experiencia profesional mínima acumulada de dos (02) años desempeñándose como Licenciado en Nutrición. La experiencia laboral se considerará a partir del SERUMS. | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | HOSPITAL SAN MARTIN DE PANGO | 16/10/2014 | 15/10/2015 | 365 |
| | | CLINICA SAN JUAN S.R.L. | 24/05/2016 | 23/05/2017 | 365 |
| | | CLINICA SAN JUAN S.R.L. | 1/07/2017 | 30/06/2018 | 365 |
| | | CLINICA SAN JUAN S.R.L. | 1/07/2018 | 3/11/2018 | 126 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 5/11/2018 | 4/11/2019 | 365 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 11/11/2020 | 21/02/2021 | 103 |
| | | SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 25/03/2021 | 21/04/2022 | 393 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 2297 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año en manejo de Servicios de Alimentación Colectiva en empresas privadas y/o públicas. | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 5/11/2018 | 4/11/2019 | 365 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 11/11/2020 | 21/02/2021 | 103 |
| SERVICIOS GENERALES JANETH S.R.L. | 25/03/2021 | 21/04/2022 | 393 | | |
| CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 22/04/2022 | 22/11/2022 | 215 | | |
| | Experiencia (1 año) | 365 | 1076 | | |

Observación:

5. PSICOLOGÍA

| PSICÓLOGO | | | | | |
|----------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|
| NOMBRE | Licenciado en Psicología con título profesional a nombre de la Nación. | DOCUMENTOS SOLICITADOS | REQUISITO | | |
| BECERRA CELIS TALIA MONICA | CUMPLE | Copia simple del título profesional. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de certificados o constancias de haber realizado cursos en Salud Ocupacional y/o Salud Laboral y/o Salud Mental. | CUMPLE | | |
| | | Copia simple de Constancia de haber realizado el Curso Básico PBIP. | CUMPLE | | |
| | | Experiencia profesional mínima de dos (02) años desempeñándose como Psicólogo (a). | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| | | C.S. 1-4 SAN JUAN DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO | 5/03/2018 | 31/12/2018 | 302 |
| | | INT. EDUCATIVO PARROQUIAL SAN MARTIN DE PORRES | 1/03/2019 | 30/04/2019 | 61 |
| | | IPRESS I-4 NAUTA GOBIERNO REGIONAL DE LORETO | 6/05/2019 | 5/05/2020 | 366 |
| | | LIDERA | 7/04/2021 | 15/11/2021 | 223 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 5/09/2020 | 5/11/2020 | 62 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 7/11/2020 | 21/02/2021 | 107 |
| | | CENTRO DE SALUD REQUENA | 28/02/2022 | 31/07/2022 | 154 |
| | | CENTRO DE SALUD REQUENA | 10/08/2022 | 30/09/2022 | 52 |
| | | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 2/11/2022 | 22/11/2022 | 21 |
| | | | Experiencia (2 años) | 730 | 1348 |
| | | Experiencia mínima acumulada de un (01) año como Psicólogo en el área de Salud y/o Medicina Ocupacional o en área de QHSSE. | Experiencia | Experiencia Acumulada (días) | |
| | | | F. Inicio | F. Fin | |
| LIDERA | 7/04/2021 | 15/11/2021 | 223 | | |



PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA

EVALUACIÓN TÉCNICA - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Documentación que acredita el cumplimiento de cada uno de los Requerimientos Técnicos Mínimos (RTM), señalados en el numeral 8.2 de las Condiciones Técnicas

| | | | | |
|--|---------------------------------------|----------------------------|------------|------------|
| | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 5/09/2020 | 5/11/2020 | 62 |
| | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 7/11/2020 | 21/02/2021 | 107 |
| | CONSULTING ADVISER DE LA AMAZONIA SAC | 2/11/2022 | 22/11/2022 | 21 |
| | | Experiencia (1 año) | 365 | 413 |

Observación:

**PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA**

| DETALLE DE EVALUACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS | |
|---|---|
| Experiencia en la Actividad | |
| CUMPLE | |
| Experiencia del Postor: | |
| Nota N° 01: Todos los documentos deberán ser legibles, de lo contrario no se tomarán en cuenta para acreditar la experiencia. | |
| Nota N° 02: No se aceptarán Declaraciones Juradas como reemplazo de los comprobantes de pago y/o contratos. | |
| DOCUMENTOS SOLICITADOS | CONSULTING ADVISERS DE LA AMAZONÍA S.A.C. |
| <p>Constancia de registro y autorización vigente como empresa o entidad de intermediación laboral expedido por el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral (RENEEIL). La constancia de RENEEL debe ser para actividades de intermediación laboral para servicio de: Médico o Médicos o Servicios Médicos más Enfermero (a) o Enfermeros o Enfermería más</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnico (a) en Enfermería o Técnico (a) de Enfermería o Técnico enfermero (a) o Técnicos (as) de Enfermería o aparecer solo como Servicio Integral de Salud, emitida por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, el cual deberá estar vigente al momento de la emisión de la OTT, por tratarse de un servicio complementario. En el caso que el postor se presente en Consorcio, cada uno de sus integrantes deberán presentarlo. No se aceptarán constancias en trámite ni vencidas. | CUMPLE |
| <ul style="list-style-type: none"> - En aquellos casos que, por la naturaleza del servicio a ejecutar, la entidad tenga que desarrollar actividades en lugares ubicados en una jurisdicción distinta a la que le otorgó el registro, adicionalmente a la presentación de la Constancia de registro y autorización vigente como empresa de intermediación laboral expedida por el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral, presentará una Declaración Jurada en la que se comprometa a que, en caso se otorgue la buena pro, para la suscripción del contrato presentará la autorización de ampliación de establecimientos, a fin de dar inicio al desarrollo de sus actividades en el ámbito de los departamentos de Loreto, San Martín y Ucayali. | CUMPLE |

PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA

| DETALLE DE EVALUACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS | |
|---|--------|
| Experiencia en la Actividad | CUMPLE |
| Experiencia del Postor: | |
| Nota N° 01: Todos los documentos deberán ser legibles, de lo contrario no se tomarán en cuenta para acreditar la experiencia. | |
| Nota N° 02: No se aceptarán Declaraciones Juradas como reemplazo de los comprobantes de pago y/o contratos. | |



PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA

DETALLE DE EVALUACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Experiencia del Postor:

Tener como experiencia acreditar experiencia con un monto mínimo acumulado facturado de S/ 2'000,000.00 en el rubro de servicios de atención de salud en los últimos cinco (05) años a la fecha de presentación de propuestas, con un máximo de diez (10) servicios concluidos,

a. Copia de Contratos con sus respectiva conformidad de culminación de la prestación del servicio por parte de los clientes donde se especifique claramente el periodo de ejecución y el monto ejecutado (en caso algún contrato no cuente con la respectiva conformidad de culminación, no se considerará válido).

b. Copia de facturas u otros comprobantes de pago debidamente cancelados en el cual se detalle el servicio prestado y cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente (adjuntar vouchers de depósito o reporte de estados de cuenta bancarios donde pueda verificarse el pago efectuado, o que la cancelación conste en el mismo comprobante siempre que tal precisión sea dada por el cliente del postor o una entidad bancaria o financiera).

Nota N° 01: Todos los documentos deberán ser legibles, de lo contrario no se tomarán en cuenta para acreditar la experiencia.

Nota N° 02: No se aceptarán Declaraciones Juradas como reemplazo de los comprobantes de pago y/o contratos.

**PROCESO POR SEL-0050-2022-OPS/PETROPERU
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PARA REFINERÍA IQUITOS Y PLANTA VENTA**

| DETALLE DE EVALUACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS | | | | |
|---|------------|---|--|-------------------------|
| Experiencia del Postor: | | | | |
| Tener como experiencia acreditar experiencia con un monto mínimo acumulado facturado de S/ 2'000,000.00 en el rubro de servicios de atención de salud en los últimos cinco (05) años a la fecha de presentación de propuestas, con un máximo de diez (10) servicios concluidos, | | | | |
| a. Copia de Contratos con sus respectiva conformidad de culminación de la prestación del servicio por parte de los clientes donde se especifique claramente el periodo de ejecución y el monto ejecutado (en caso algún contrato no cuente con la respectiva conformidad de culminación, no se considerará válido). | | | | |
| b. Copia de facturas u otros comprobantes de pago debidamente cancelados en el cual se detalle el servicio prestado y cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente (adjuntar vouchers de depósito o reporte de estados de cuenta bancarios donde pueda verificarse el pago efectuado, o que la cancelación conste en el mismo comprobante siempre que tal precisión sea dada por el cliente del postor o una entidad bancaria o financiera). | | | | |
| Nota N° 01: Todos los documentos deberán ser legibles, de lo contrario no se tomarán en cuenta para acreditar la experiencia. | | | | |
| Nota N° 02: No se aceptarán Declaraciones Juradas como reemplazo de los comprobantes de pago y/o contratos. | | | | |
| CONSULTING ADVISERS DE LA AMAZONÍA S.A.C. | | | | |
| Documento | Fecha | Descripción del servicio | Entidad Contratante | Monto acreditado |
| CONTRATO 4100008149 | 22/11/2019 | SERVICIO DE SALUD INTEGRAL PARA REFINERÍA IQUITOS | PETROLEOS DEL PERÚ- PETROPERÚ S.A. | S/. 610,622.56 |
| CONTRATO 4100009095 | 2/12/2020 | SERVICIO DE SALUD INTEGRAL PARA REFINERÍA IQUITOS | PETROLEOS DEL PERÚ- PETROPERÚ S.A. | S/. 609,050.08 |
| CONTRATO 4200079370 | 21/02/2021 | SERVICIO DE SALUD INTEGRAL PARA REFINERÍA IQUITOS | PETROLEOS DEL PERÚ- PETROPERÚ S.A. | S/. 182,715.02 |
| CONTRATO 4200078041 | 30/07/2020 | SERVICIO DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA CONTRA EL CORONAVIRUS | PETROLEOS DEL PERÚ- PETROPERÚ S.A. | S/. 34,928.63 |
| CONTRATO 4200084648 | 31/12/2022 | SERVICIO DE SALUD INTEGRAL PARA REFINERIA IQUITOS | PETROLEOS DEL PERÚ- PETROPERÚ S.A. | S/. 485,512.64 |
| CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS | 29/02/2020 | SERVICIO DE ATENCION DE SALUD MEDICA | PERENCO PERU PETROLEUM LIMITED SURCUSAL DEL PERÚ | S/. 140,000.00 |
| Total | | | | S/. 2,062,828.93 |
| SITUACIÓN | | | | CUMPLE |

Observación: