

ANEXO 3°- Detalle de la Calificación de Ofertas

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°014-2025-HDNA-1
SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJADORES DE HIDRANDINA DE LA UE TRUJILLO**

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			HOME SAFETY S.A.C
	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	Cant.	HABILITACIÓN	
	1	Registro vigente a la fecha presentación de la oferta "Acreditación para la realización de exámenes médicos ocupacionales" emitido por la DIRESA o DIGESA."	ACREDITA
	1	Contar con Registro Nacional de Institución Prestadora de Servicios de Salud (RENIPRESS) vigente y emitido por SUSALUD.	ACREDITA
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 244,000.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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/ 57,191.99 (CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO CON 99/100 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:</p> <p>-Cualquier tipo de Examen Médico Ocupacional en cualquier sector empresarial, sea del tipo Periódico, Pre Ocupacional, de Retiro, por cambio de puesto de trabajo y reincorporación laboral.</p>		
	Acredita S/ 645,060.41		
RESULTADO			CALIFICA

 Antenor Juan Ponce Vega NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 Liliana Dileo Díaz NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 Efraín Gilberto Ardiles Sotelo NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO