

ANEXO 1

EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES ELECTRONOROESTE S.A.		
AS-SIM-64-2023-ELECTRONOROESTE SA (ENOSA)-1		
ADMISIÓN DE OFERTA	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO
a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Conforme, lo acredita en la página 47	Conforme, lo acredita en el folio 01
b) 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.	ConformeConforme, lo acredita en la página 13 al 17	Conforme, lo acredita en el folio 02 y 03
c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Conforme, lo acredita en la página 48	Conforme, lo acredita en el folio 04
d) Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Conforme, lo acredita en la página 49	Conforme, lo acredita en el folio 05
e) Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Conforme, lo acredita en la página 50	Conforme, lo acredita en el folio 06
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 corresponde	No corresponde
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.	Conforme, lo acredita en la página 51 y 52	Conforme, lo acredita en el folio 07 y 08
RESULTADO (ADMITIDO O NO ADMITIDO)	ADMITIDO	ADMITIDO

EL COMITÉ

Armida Angelica Alamo Rentería (Presidente)
Gabriel Edgardo Alzamora León (I Miembro)
Gerardo Rodríguez Saavedra (II Miembro)

ALZAMORA LEÓN
Firmado digitalmente
por ALZAMORA LEÓN
Gabriel Edgardo FAU
20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
16:53:34 -05'00'

RODRIGUEZ
SAAVEDRA
Firmado digitalmente
por RODRIGUEZ
SAAVEDRA Gerardo
FAU 20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
16:44:13 -05'00'



EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES ELECTRONOROESTE S.A.				
AS-SM-64-2023-ELECTRONOROESTE SA (ENOSA)-1				
EVALUACION DE OFERTAS				
	CRITERIO DE EVALUACIÓN - OBLIGATORIO	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	CONSULTORIA Y SERVICIOS CALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO
A.	<p>PRECIO</p> <p><u>Criterio:</u></p> <p>Se evaluará considerando la oferta económica del pastor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el monto de la oferta (Anexo N° 6)</p>	<p>La evaluación consistirá en asignar un puntaje de cien (100) a la oferta de precio más bajo y otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{Q_m \times PMO}{O_i}$ <p>I = Oferta</p> <p>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i</p> <p>Om = Precio de la oferta más baja PMO = Puntaje Máximo del precio</p> <p>PUNTAJE TOTAL: 100 puntos</p>	<p>S/ 67,260.00</p> <p>62.37</p>	<p>S/ 41,949.00</p> <p>100.00</p>
PUNTAJE OBTENIDO			62.37	100.00
Solicitud del 5% por Bonificación Mype			-	5.00
Solicitud del 10% por Servicios prestados fuera de Lima y Callao			-	10.00
PUNTAJE TOTAL			62.37	115.00
ORDEN DE PRELACIÓN (PUESTO)			2°	1°

EL COMITÉ

Armida Angelica Alamo Renteria (Presidente)
Gabriel Edgardo Alzamora León (I Miembro)
Gerardo Rodriguez Saavedra (II Miembro)

Firmado digitalmente
por ALZAMORA LEON
Gabriel Edgardo FAU
20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
145821-0900

RODRIGUEZ
SAAVEDRA
Gerardo FAU
20102708394
soft

Firmado digitalmente
por RODRIGUEZ
SAAVEDRA Gerardo
FAU 20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
109453-0509



EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES ELECTRONOROESTE S.A.

AS-SM-64-2023-ELECTRONOROESTE SA (ENOSA)-1

REQUISITO DE CALIFICACION	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	CONSULTORIA Y SERVICIOS GALLO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN Requisitos: Acreditación para la realización de exámenes médicos ocupacionales emitido por la DIRESA o DIGESA Acreditación: Acreditación para la realización de exámenes médicos ocupacionales emitido por la DIRESA o DIGESA	Conforme	Conforme
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 120,000.00 (Ciento veinte 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/10,000.00 (Diez 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: Cualquier tipo de Examen Médico Ocupacional en cualquier sector empresarial, sea del tipo Periódico, Pre Ocupacional o de Retiro. 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° B 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 ejecutado 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 consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.	Conforme Folio del 49 al 406	No presento
CALIFICADA / DESCALIFICADA	CALIFICADO	DESCALIFICADO
BUENA PRO	INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO	S/ 43,949.00

ELABORÓ:
Arriola Angélica Gloria Ruyruña (T. Huancayo)
Galarza Edgardo Alvarado Luna (L. Huancayo)
García Rodríguez Samuel (L. Huancayo)

ALZAMORA
LEON Gabriel
Edgardo FAU
20102708394
soft

Firmado digitalmente
por ALZAMORA LEON
Gabriel Edgardo FAU
20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
14:54:09 -05'00'

RODRIGUEZ SAMUEL
Gerardo FAU
20102708394 soft

Firmado
digitalmente por
RODRIGUEZ
SAVEDRA
Gerardo FAU
20102708394 soft
Fecha: 2023.09.19
16:44:52 -05'00'



