

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°43-2023-INSN-1
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICOS NEUROCIRUJANOS"

ADMISIÓN DE OFERTAS

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1
		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presentó
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.	Presentó
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Presentó
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)	Presentó
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Presentó
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)	-----
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.	Presentó
ESTADO DE LA OFERTA		ADMITIDO

PRESIDENTE

PRIMER
MIEMBRO

SEGUNDO
MIEMBRO





ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°43-2023-INSN-1
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICOS NEUROCIRUJANOS"

FACTORES DE EVALUACIÓN		ITEM	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC
A. PRECIO	<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos:</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda</p>	1	S/ 360,018.00
PUNTAJE OBTENIDO			S/ 100.00
BONIFICACIÓN DEL 5%			5.00
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO			S/ 105.00



ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°43-2023-INSN-1 "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICOS NEUROCIRUJANOS"		
<small>En conformidad al Art. 75° del RLCE, "75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases"</small>		
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICOS CIRUJANOS DE TORAX Y CARDIOVASCULAR SUBESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN		
Requisitos: - Registro de Inscripción de la IPRESS – otorgada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) - Resolución que autorice categorización como IPRESS, estado vigente o en trámite que sea verificado fehacientemente en SUSALUD Acreditación: - Copia simple del registro de Inscripción de la IPRESS – otorgada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) - Copia de Resolución que autorice categorización como IPRESS, estado vigente o en trámite que sea verificado fehacientemente en SUSALUD	CONFORME	
B.3. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA Del personal profesional (clave) requerido para ejecutar la prestación objeto de la convocatoria del cual debe acreditarse según lo siguiente: Requisitos: - Copia de Título de Médico Cirujano. - Copia de Colegio Médico del Perú (CMP). - Copia de Resolución de SERUMS. - Copia de Título de Especialista en Neurocirugía - Copia del Registro Nacional de Especialista (RNE), en caso de contar con el título de especialista. Acreditación: El TÍTULO PROFESIONAL requerido será verificado por el 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: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ , según corresponda. En caso el TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO 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.		CONFORME
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE PUESTO: MEDICO NEUROCIRUJANO Requisitos: Experiencia mínima 6 meses en neurocirugía pediátrica realizado en Hospitales de Nivel III-1, Nivel III-2 y Nivel III-E. 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.		CONFORME
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'080,054.00 (Un Millón Ochenta Mil Cincuenta y Cuatro 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/ 70,200.00 (Setenta Mil Doscientos 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 SERVICIOS DE NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA Y/O NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA. 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.		SI ACREDITA EXPERIENCIA
ESTADO		CALIFICADO
ORDEN DE PRELACIÓN		1°