

## COMITÉ DE SELECCIÓN

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

### ACTA DE ADMISIÓN, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

En la ciudad de Bellavista, a los 5 días del mes de junio del 2025, en las instalaciones del Hospital de Rehabilitación del Callao, se reunieron los miembros del comité de selección designados y reconfirmados mediante FORMATO Nº 04 DESIGNACIÓN DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - 003-2025-GRC/HRC/DE/OA de fecha 15/05/2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS-SM-1-2025-GRC/HRC/CS-3, cuyo objeto de convocatoria es SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO conformado por las siguientes personas:

Presidente	Margot Magaly Rodas Liñan DNI: 42580750	Condición	NOMBRADO	Titular	X
				Suplente	
Primer Miembro	Emily Milagros Requena Hidalgo DNI: 46085712	Condición	LOCADOR DE SERVICIOS	Titular	X
				Suplente	
Segundo Miembro	Joseth Alberto Benites Granda DNI: 70218284	Condición	LOCADOR DE SERVICIOS	Titular	X
				Suplente	

#### 1. REGISTRO DE PARTICIPANTES

Habiéndose verificado el cumplimiento de los requisitos establecidos en las mencionadas normas con referencia al procedimiento de selección; se ha cumplido en los plazos establecidos en comunicar la presente Convocatoria a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SE@CE, contando con los siguientes participantes:

Nº	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	10076393015	VILLOGAS SILVA JESUS ARTEMIO	03/06/2025	Válido		03/06/2025	10076393015	 
2	Proveedor con RUC	10460335219	CRISOSTOMO LAURENTE GIDDEL NATHAN	28/05/2025	Válido		28/05/2025	10460335219	 
3	Proveedor con RUC	10467226521	MARIGORDA GALLOSO JOSE RENATO	29/05/2025	Válido		29/05/2025	10467226521	 
4	Proveedor con RUC	20536729225	D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.	28/05/2025	Válido		28/05/2025	20536729225	 
5	Proveedor con RUC	20547002700	D'GUSTO PERU GOURMET S.A.C.	03/06/2025	Válido		03/06/2025	20547002700	 
6	Proveedor con RUC	20562764756	INVERSIONES KAMAR E.I.R.L.	30/05/2025	Válido		30/05/2025	20562764756	 
7	Proveedor con RUC	20606946008	NUTRICION ALIMENTARIA DEL NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	29/05/2025	Válido		29/05/2025	20606946008	 
8	Proveedor con RUC	20609574870	CEPROINT PERU S.A.C.	28/05/2025	Válido		28/05/2025	20609574870	 
9	Proveedor con RUC	20609833344	JIM CIVI SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	02/06/2025	Válido		02/06/2025	20609833344	 

#### 2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido se procede a verificar a los postores que presentaron su propuesta Electrónica a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SE@CE, teniendo como información que existen un (1) registro; según el siguiente detalle:

## COMITÉ DE SELECCIÓN

### SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20536729225	D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.	04/06/2025	18:13:17	20536729225	04/06/2025	18:17:19	Enviado	Valido

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1. Página 1 / 1.

#### 3. VERIFICACION DE DOCUMENTACION REQUERIDA EN LAS BASES

Acto seguido el comité de selección señaló que se realizó la descarga del archivo que contiene la oferta del sistema SEACE para la verificación de documentos contenidos en ella, su evaluación y calificación, conforme a los lineamientos establecidos en las bases integradas. Se procede a verificar que el postor ha presentado su oferta, se encuentra debidamente registrado como participante, determinándose lo siguiente:

#### 4. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA ADMISIÓN:

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI PRESENTA
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.	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2).	
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)	
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	
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) – <b>NO CORRESPONDE</b>	
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDA</b>

P

J

Q

## COMITÉ DE SELECCIÓN

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL  
DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

---

### 5. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

Nombre o Razón Social:

D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.

RUC: 20536729225



RUC N° 20536729225

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO  
S.A.C.**

Domiciliado en: JIRON HUANCABAMBA 987 (ALT.CDRA 8 AV.ARICA) /LIMA-LIMA-BREÑA  
(Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 13/07/2017

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 13/05/2016

---

FECHA IMPRESIÓN: 05/06/2025

P  
J  
R

## COMITÉ DE SELECCIÓN

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL  
DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

### Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20536729225 - D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

D'BUEN GUSTO

Fecha de Inscripción:

08/07/2010

Fecha de Inicio de Actividades:

18/09/2010

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

MZA. F LOTE 1 URB. PORTALES DEL AEROPUERTO PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 5610 - ACTIVIDADES DE RESTAURANTES Y DE SERVICIO MÓVIL DE COMIDAS

Secundaria 1 - 4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

Secundaria 2 - 4630 - VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

P  
A  
Q

# COMITÉ DE SELECCIÓN

## SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

20/25, 10:44

Consulta de proveedores sancionados por el TCE - Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones Públicas con sanción vigente

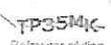
**ORGANISMO ESPECIALIZADO PARA LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS EFICIENTES - OECE**  
**DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**  
**SUBDIRECCION DE INFORMACION REGISTRAL Y DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR**

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones Públicas con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

Listar todos



Registrar código  
Ingrese el Código de la imagen

(\*) Para visualizar la información de los Datos, Registrando y sus Órganos de Administración, a la fecha de la información, hacer clic sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado **NO FIGURA** sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: **20536729225** consultivo.

Fecha de Consulta: **05/06/2025**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<p>De la revisión de su oferta económica el postor acredita respecto al equipamiento estratégico solicitado en las bases integradas.</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">CUMPLE (Folio 81)</p>
<b>B.1</b>	<p><b>EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b></p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 refrigeradora con congeladora operativa.</li> <li>• 01 conservadora de frutas.</li> <li>• 01 congeladora para productos cásmicos.</li> <li>• 01 cocina de alta presión con quemadores semi industriales.</li> </ul> <p>Acreditación:</p> <p>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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</p>	
<b>B.3</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>	<p>De la revisión de su oferta económica el postor acredita respecto a formación académica, capacitación y experiencia para el personal clave de acuerdo a las bases integradas.</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">CUMPLE (Folio 12-35)</p>
<b>B.3.1</b>	<p><b>FORMACION ACADÉMICA</b></p> <p>Requisitos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <u>Para el nutricionista</u> Título profesional universitario de licenciado en nutrición.</li> <li>b. <u>Para el maestro de cocina</u> Título de chef y/o maestro de cocina.</li> </ol> <p>Acreditación:</p> <p>El título profesional y/o título técnico requerido 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: <a href="https://onlinesunedu.unh.edu.pe/">https://onlinesunedu.unh.edu.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="http://www.titulosinstitutos.gob.pe/">http://www.titulosinstitutos.gob.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>*En caso que el título profesional y/o título técnico 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.</p> <p><b>Importante para la Entidad</b></p> <p><i>El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</i></p> <p>En caso TÍTULO PROFESIONAL 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.</p>	

f  
\*  
P

## COMITÉ DE SELECCIÓN

### SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

<b>B.3.2</b>	<b>CAPACITACIÓN</b>
<p><b>Requisitos:</b></p> <p>a. <u>Para el nutricionista</u>                  *Capacitación MACOP y BPM por el lapso de 20 horas. (obligatoria) y/o capacitación en POES por el lapso de 10 horas y/o curso de gastronomía hospitalaria por el lapso de 20 horas.</p> <p>b. <u>Para el chef de cocina</u>                  *Capacitación en BPM por el lapso de 20 horas BPM.</p> <p><b>Acreditación:</b>                  Se acreditará con copia simple de constancias, certificados de estudios u otros documentos, según corresponda.</p> <p>*Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrados, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.</p>	

<b>B.4</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
<p><b>Requisitos:</b></p> <p>a. <u>Para el nutricionista</u>                  *01 año de experiencia en servicios de alimentación.</p> <p>b. <u>Para el chef de cocina</u>                  *01 año de experiencia en el cargo de maestro de cocina o chef.</p> <p><b>Acreditación:</b>                  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.</p> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</li> <li>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</li> <li>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li> <li>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</li> </ul>	

De la revisión de su oferta económica el postor acredita respecto a formación académica, capacitación y experiencia para el personal clave de acuerdo a las bases integradas.

CUMPLE  
(Folio 12-35)

P  
A  
P

## COMITÉ DE SELECCIÓN

### SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

<b>C</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 115,000.00 (Ciento quince mil soles 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.</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/ 22,000.00 (Veintidós 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de alimentación y nutrición en instituciones públicas y privadas, universidades, alimentación colectiva en empresas públicas y privadas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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<sup>11</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; en 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.</p>	<p>El postor en el Anexo N°1 declara tener la condición de micro y pequeña empresa, en ese sentido deberá acreditar como mínimo una experiencia de S/ 22,000.00 (Veintidós mil con 00/100 soles) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, por lo cual si acredita su experiencia en su oferta económica.</p> <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b> (Folios 36-74)</p>
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICADA</b>	

#### 6. FACTORES DE EVALUACION

FACTORES DE EVALUACION	D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C.
<b>PRECIO</b>	<b>100 PUNTOS</b>  (Folio 11-Anexo N°06)
<b>BONIFICACION POR MYPE</b>	<b>5 PUNTOS</b>  (Folio 79-83 – Anexo N°11)
<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>105 PUNTOS</b>
<b>ORDEN DE PRELACION</b>	<b>1ER LUGAR</b>

#### 7. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

El comité de selección por unanimidad por los expuestos de la presente y resultados de la evaluación acuerdan OTORGAR LA BUENA PRO del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 001-2025-GRC/HRC/CS-3, para SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACION DEL CALLAO; al postor D'BUEN GUSTO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - D'BUEN GUSTO S.A.C. con RUC 20536729225 por el importe de su oferta económica que asciende a S/ 109,500.00 (CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS CON 00/100 SOLES).

J  
Q

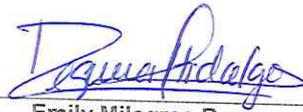
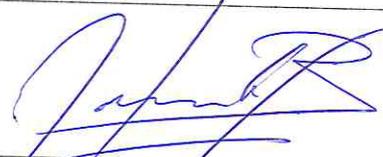
## COMITÉ DE SELECCIÓN

### SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO

Finalmente, se realizará la publicación de la presente en la plataforma del SEACE del OECE, para el conocimiento de la entidad y demás interesados.

Sin otro particular, se da por concluida la presente, suscribiéndose al pie de la presente, el COMITÉ DE SELECCIÓN, en señal de conformidad.

Atentamente.

	
Margot Magaly Rodas Liñan	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	
Emily Milagros Requena Hidalgo	Joseth Alberto Benites Granda
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO