

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

1	NÚMERO DE ACTA	005-2025 A.S-003-2025-SIMAI
----------	-----------------------	--------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En Iquitos, a los 05 días del mes de mayo del año 2025, en la Oficina del área de Logística del SIMA IQUITOS, a partir de las 14:00 horas, los miembros del comité de selección designados mediante Formato de Conformación de Comité de Selección N° 003-2025-SIMAI, de fecha 16 de abril 2025, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 003-2025-SIMAI, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.	

3

SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros titulares y suplente:					
Presidente	Ing. Lloel TAFUR Zelada	Titular	X	Depende ncia:	Departamento de Seguridad y Gestión Integrada
		Suplente			
Primer Miembro	Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra	Titular	X	Depende ncia:	Departamento de Seguridad y Gestión Integrada
		Suplente			
Segundo Miembro	Isele Alicia VARGAS Vargas	Titular	X	Depende ncia:	Logística
		Suplente			

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES
De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron como participantes los siguientes proveedores:	

Entidad convocante	SERVICIO INDUSTRIAL DE LA MARINA S.R.L.-IQUITOS
Nomenclatura	AS-SM-3-2025-SIMAI-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	SERVICIO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL PARA LOS COLABORADORES DE SIMA IQUITOS
Número de Contratación	SIMA IQUITOS-2025-79

Búsqueda de participante

Estado de registro Participante

Nro.	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	20451400241	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R.L	24/04/2025	Válido		24/04/2025	20451400241	
2	Proveedor con RUC	20603118139	WISAR SALUD S.A.C.	25/04/2025	Válido		25/04/2025	20603118139	

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s), de 1 a 2 Página 1 / 1.

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	20451400241
2	WISAR SALUD S.A.C.	20603118139

5

DETALLE DE LOS POSTORES

Dentro de la fecha y hora prevista en el listado de actividades para la presentación de propuestas, a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día 30 de abril 2025, donde se adjuntaron las ofertas digitalizadas conteniendo los documentos que conforman la oferta de acuerdo con lo requerido en las bases.

En el día y horario señalados, el comité de selección lleva a cabo la apertura Electrónica de las ofertas (descarga de ofertas), presentándose los siguientes postores:

Listado de presentación de expresiones de interés / ofertas al procedimiento

Entidad convocante	SERVICIO INDUSTRIAL DE LA MARINA S.R.L.-QUITOS
Nomenclatura	AS-SM-3-2025-SIMAI-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	SERVICIO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL PARA LOS COLABORADORES DE SIMA QUITOS
Número de Contratación	SIMA QUITO S-2025-79

Búsqueda de propuestas

Estado de registro: [Selección] Postor: RUC/Código: []

Estado de la propuesta: [Selección] Buscar Limpiar

Registrar

Nº	RUC/Código	Nombre y Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Unidad de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Notas	Acciones
1	20451400241	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R.L	30/04/2025	21:12:27	20451400241	30/04/2025	21:19:28	Enviado	Valido		
2	20603118139	WISAR SALUD S.A.C.	30/04/2025	21:01:20	20603118139	30/04/2025	21:01:43	Enviado	Valido		

De las cuales se consideran como válidas las siguientes:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	30/04/2025	21:19:28
2	WISAR SALUD S.A.C.	30/04/2025	21:01:43

6

Acto seguido, se procede con la apertura electrónica de propuestas que contienen las ofertas de los mencionados postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 de artículo 73 del reglamento de la Ley de contrataciones del estado (RLCE) y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los términos de referencia, detallados en las bases integradas.

7

DETALLE DE LA VERIFICACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

De acuerdo con el artículo 73 del RLCE la presentación de ofertas se realiza de manera electrónica a través del SEACE, durante el periodo establecido en el cronograma.

De acuerdo al artículo 52 del RLCE, contenido mínimo de las ofertas: los documentos del procedimiento establecen el contenido mínimo de las ofertas

CAPITULO II Numeral 2.2.1 documentación de presentación obligatoria (ver anexo 1)

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas:

Nº	RUC / CÓDIGO	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL
1	20451400241	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L
2	20603118139	WISAR SALUD S.A.C.

8

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem al que postula
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	1
2	WISAR SALUD S.A.C.	1


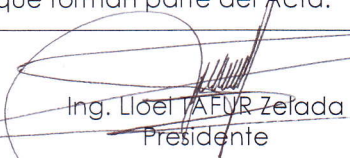

9

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

ARTICULO 74 RLCE. - Evaluación de Ofertas

La evaluación de ofertas consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73

9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	S/ 81,842.00	66.16
2	WISAR SALUD S.A.C.	S/ 92,945.00	75.13
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.		
PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
10	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100.00 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2	WISAR SALUD S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	88.05 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	88.05 puntos
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	100.00
	2	WISAR SALUD S.A.C.	88.05
12	CALIFICACIÓN		
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección procedió con la calificación de 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. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación será descalificada.		
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL	X
		B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X
		B.1 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	X
		B.2 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
		B.2.1 FORMACIÓN ACADÉMICA	X
		B.3 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X
		C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		C.1 FACTURACION	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2	WISAR SALUD S.A.C.
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL	X
		B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X

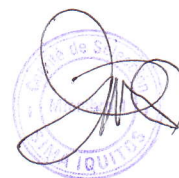
	B.1	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	X	
	B.2	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.2.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	FACTURACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
12.3	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.			
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
	De acuerdo con la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	SERVICIOS MEDICOS GENERALES SAN JUAN S.R.L.		
14	ACUERDO ADOPTADO			
	Los integrantes del Comité de Selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.			
15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra Miembro Titular </div> <div style="text-align: center;">  Ing. Lloel AFVR Zelada Presidente </div> <div style="text-align: center;">  Isele Alicia VARGAS Vargas Miembro Titular </div> </div>			
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
SERVICIOS**

1	NÚMERO DE ACTA	006-2025 A.S. 003-2025-SIMAI																								
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En Iquitos, a los 05 días del mes de mayo del año 2025, en la Oficina del Departamento de Seguridad y Gestión Integrada del SIMA IQUITOS, a partir de las 16:00 horas, los miembros del comité de selección designados mediante Formato de Conformación de Comité de Selección N° 003-2025-SIMAI, de fecha 16 de abril 2025, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 003-2025-SIMAI, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>																								
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quórum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros titulares y suplente:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Ing. Lloel TAFUR Zelada</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Seguridad y Gestión Integrada</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Seguridad y Gestión Integrada</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Isele Alicia VARGAS Vargas</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	Ing. Lloel TAFUR Zelada	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Seguridad y Gestión Integrada	Suplente		Primer Miembro	Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Seguridad y Gestión Integrada	Suplente		Segundo Miembro	Isele Alicia VARGAS Vargas	Titular	X	Dependencia:	Logística	Suplente	
Presidente	Ing. Lloel TAFUR Zelada	Titular			X	Dependencia:			Departamento de Seguridad y Gestión Integrada																	
		Suplente																								
Primer Miembro	Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Seguridad y Gestión Integrada																					
		Suplente																								
Segundo Miembro	Isele Alicia VARGAS Vargas	Titular	X	Dependencia:	Logística																					
		Suplente																								
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	<p>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:</p> <table border="1"> <tr> <td align="center">Nombre o razón social del postor ganador</td> <td align="center">Monto adjudicado S/ No Inc. IGV</td> </tr> <tr> <td align="center">SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L</td> <td align="center">S/ 81,842.00</td> </tr> </table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado S/ No Inc. IGV	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	S/ 81,842.00																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado S/ No Inc. IGV																									
SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	S/ 81,842.00																									
5	BASE LEGAL	<p>Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: Otorgamiento de la buena Pro</p> <p><i>Definida la oferta ganadora, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</i></p>																								
6	ACUERDO ADOPTADO	<p>Los integrantes del Comité de Selección del procedimiento de selección electrónico Adjudicación Simplificada N° AS-003-2025-SIMAI – PRIMERA CONVOCATORIA, luego de efectuar la admisión, evaluación y calificación de ofertas, por unanimidad, procede a otorgar la buena pro para la contratación del SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS, de acuerdo a las bases integradas del debido procedimiento, al postor mencionado en el numeral 4, por un monto total de OCHENTA Y UN OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS CON 00/100 SOLES (S/ 81,842.00)</p> <p>Al haber cumplido con los requisitos técnicos mínimos y su oferta económica al estar dentro del marco presupuestal asignado.</p>																								
7	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	<table border="0"> <tr> <td align="center">  Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra Miembro Titular </td> <td align="center">  Ing. Lloel TAFUR Zelada Presidente </td> <td align="center">  Isele Alicia VARGAS Vargas Miembro Titular </td> </tr> </table>	 Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra Miembro Titular	 Ing. Lloel TAFUR Zelada Presidente	 Isele Alicia VARGAS Vargas Miembro Titular																					
 Dr. Raúl Augusto BARDALES Guerra Miembro Titular	 Ing. Lloel TAFUR Zelada Presidente	 Isele Alicia VARGAS Vargas Miembro Titular																								

"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS"

CUADRO N° 01		POSTORES	
DOCUMENTACION		SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	WISAR SALUD S.A.C.
DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Presenta	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.	Presenta	Presenta
	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Presenta	Presenta
	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Presenta	Presenta
	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Presenta	Presenta
	h) 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 Aplica	No Aplica
	g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Presenta	Presenta
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Calificación" que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.	Presenta	Presenta
DOCUMENTACIÓN PRESENTACION FACULTATIVA	a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	No Presenta	No Presenta
	b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N°.11)	Presenta	Presenta
	c) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los "Factores de Evaluación" establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.	Presenta	Presenta
	d) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7).	Presenta	Presenta
	e) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10	Presenta	No Presenta
RESULTADO		Admitida	Admitida



"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS"

N°	POSTOR	SITUACION
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	ADMITIDA
2	WISAR SALUD S.A.C.	ADMITIDA

FACTOR DE EVALUACION		PUNTAJE MAXIMO	POSTORES			
			DOCUMENTO PRESENTADO	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	PRECIO OFERTADO	PUNTAJE OBTENIDO
PRECIO Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6)	$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ 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	(Anexo N°6)	S/. 81,842.00	100.00	88.05
				S/. 92,945.00		
		TOTAL			100.00	88.05

De la evaluación realizada se obtuvo el siguiente resultado:

N° PRELACION	POSTORES	PUNTAJE	BONIF POR MICRO Y PEQUENA	BONIF DEL (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	PUNTAJE TOTAL
1	SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	100.00	5	10	115.00
2	WISAR SALUD S.A.C.	88.05	4.4		92.46





"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A LOS TRABAJADORES DE SIMA IQUITOS"

REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTORES	
DOCUMENTACION		SERV. MED. GRALES SAN JUAN S.R. L	WISAR SALUD S.A.C.
CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	HABILITACIÓN Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> • Registro de Servicios de Salud Ocupacional emitido por DIGESA • La institución de salud postora debe de contar con Resolución Directoral de Categorización del Establecimiento de Salud, mínimo categoría I-3, del servicio de salud ocupacional, debe ser concordante con datos del Registro Nacional de Establecimientos de Salud (FICHA RENAES). • El servicio de Radiología debe de contar con Autorización emitido por IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear), a nombre del postor. Acreditación: <ul style="list-style-type: none"> • Copia de la Autorización de Servicios de Salud Ocupacional emitido por DIGESA. • Copia de la Resolución Directoral de categorización de establecimiento de Salud, mínimo Categoría I3 del servicio de Salud Ocupacional. • Constancia o Certificado u otro documento, expedido por el IPEN de autorización del servicio de ayuda diagnóstico por imagen (rayos X). 	CUMPLE	CUMPLE
	INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> • El postor deberá acreditar que cuenta con Infraestructura (Establecimiento Clínico), debiendo indicar, la dirección de su centro de atención médica, misma que deberá estar ubicada en el Departamento de Loreto Provincia de Maynas, Distritos de Iquitos, San Juan, Punchana o Belén. • El postor deberá acreditar que cuenta con un contrato vigente con un laboratorio especializado para el análisis de metales pesados en sangre (cadmio, cromo VI, níquel, plomo) y en orina (manganeso), así como el análisis de compuestos orgánicos volátiles (COV), en orina (benceno, tolueno y xileno); acreditado por el Instituto Nacional de Calidad INACAL Acreditación: <ul style="list-style-type: none"> • Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compraventa o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido. • Copia de contrato vigente con un laboratorio especializado para el análisis de metales pesados en sangre (cadmio, cromo VI, níquel, plomo) y en orina (manganeso), así como el análisis de compuestos orgánicos volátiles (COV), en orina (benceno, tolueno y xileno); acreditado por el Instituto Nacional de Calidad INACAL 	CUMPLE	CUMPLE
	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE FORMACIÓN ACADÉMICA MEDICO OCUPACIONAL (Personal clave) Requisitos: Médico Cirujano con Segunda Especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo, Titulado, Colegiado y Habilitado por el Colegio Médico del Perú, o, Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional Ambiental o Maestría en Salud Ocupacional y Medio Ambiente, Titulado, Colegiado y Habilitado por el Colegio Médico del Perú. Acreditación: El título de Especialización Facultad de Medicina o de Ciencias de la Salud o copia simple del título de la Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, 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: 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 : http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Requisitos: TRES (03) años consecutivos como Medico Ocupacional del personal clave requerido, De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslapo), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado. 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.	CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON 55/100 SOLES (\$/ 371,132.55), 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 acreditará una experiencia de TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON 71/100 SOLES (\$/ 30,927.71), 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 Evaluaciones Médicas Ocupacionales anuales, ingreso y de retiro, reubicación laboral, reinserción laboral, brindadas a empresas de diversos rubros como construcción civil, construcción naval, actividad minera, industria energética, sector aeronáutico, con actividad de alto riesgo en sus puestos de trabajo. 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.	CUMPLE (\$/ 221,979.00) ACREDITADA COMO EMPRESA REMYPE	CUMPLE (\$/ 286,971.18) ACREDITADA COMO EMPRESA REMYPE
		CALIFICADA	CALIFICADA