

PROCESO DE ADJUDICACIÓN SELECTIVA N° SEL-0067-2024-OFP/PETROPERU - 2da Convocatoria
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE OFICINA PRINCIPAL,
PLANTAS DE VENTAS CENTRO Y COMERCIAL 2024
CUADRO DE EVALUACIÓN TÉCNICA

| REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS | DETALLE | MEDICINA EXTERNA S.A. |
|-----------------------------------|---|-----------------------|
| DEL POSTOR | Tener como experiencia un monto mínimo acumulado facturado de S/2'000,000.00 en el Servicio de Exámenes Médicos Ocupacionales en los últimos cinco (5) años | CUMPLE |
| DEL PERSONAL | Un (1) Médico Ocupacional a) Copia simple del título profesional y copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad o copia simple del grado de Maestro o egresado de maestría. b) Copia simple del diploma de colegiatura c) Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada (02 años para el caso de segunda especialidad o 03 años para el caso de maestría) | CUMPLE |
| | Un (1) Psicólogo a) Copia simple del título profesional b) Copia simple de diploma de colegiatura c) Copia simple de diploma o certificado de cursos en Salud Ocupacional, Psicología Laboral u Ocupacional u Organizacional d) Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidas por las entidades a las que se prestó el servicio; o, copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada (02 años) | CUMPLE |
| | Médicos: Un (1) Oftalmólogo, un (1) Otorrinolaringólogo, un (1) Neumólogo, un (1) Cardiólogo, un (1) Ginecólogo y un (1) Radiólogo a) Copia simple del título profesional y copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad b) Copia simple del diploma de colegiatura c) Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidas por las entidades a las que se prestó el servicio; o, copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada (05 años a partir de la obtención del RNE) d) Para el caso del Otorrinolaringólogo: copia simple de constancia y/o certificado de Curso de Audiometría Basic Trainig y/o Audiometría CAOHC o Medical Supervisor CAOHC e) Para el caso del Neumólogo: Copia simple de certificado de Curso de Espirometría en la Evaluación Médico Ocupacional por la Asociación Latinoamericana de Tórax | CUMPLE |
| | Otros profesionales: Un (1) Odontólogo, un (1) Enfermero(a), un (1) Técnico(a) en Laboratorio, y un (1) Técnico(a) en Radiología a) Copia simple del título profesional o título técnico; según sea el caso b) Para el caso del odontólogo: Copia simple del diploma de colegiatura c) Para el caso del enfermero(a): Copia simple del diploma de colegiatura d) Para el caso del personal Técnico(a): Copia simple del diploma de colegiatura (de corresponder) 3) Para el caso del Técnico(a) en Radiología: Copia simple de la acreditación emitida por IPEN | CUMPLE |
| | | ADMITIDA |

Leonor Calderón Zapata
Supervisor Salud Ocupacional

Fecha: 22.10.2024