

ACTA COMITÉ DE SELECCIÓN	
<b>Adjudicación Simplificada</b>	Nº 029-2024-SEAL-1
<b>Objeto</b>	"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES"
<b>Fecha</b>	09 de julio de 2024

En Arequipa, en la Oficina de la Unidad de Logística de SEAL, a las 10:00 horas se reunió el Comité de Selección designado mediante Resolución de Gerencia General Nº 0177-2024-SEAL, e integrado por:

<b>Presidente</b>	Lic. Gino Frisancho Cabrera
<b>Miembro 1</b>	Sra. Rosa Quiroz Zegarra
<b>Miembro 2</b>	Abg. Pedro Barrios Muñoz

Con el fin de dar a conocer los resultados de la admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la Buena Pro del Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada Nº 029-2024-SEAL-1, para la contratación del "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES", según el siguiente detalle:

### 1. **REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

De acuerdo al cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20163652201	CENTRO MEDICO MONTE CARMELO S.C.R.L	18/06/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20455823880	PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	24/06/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20455926000	ALFA MEDICA SM S.A.C.	18/06/2024	Válido
4	Proveedor con RUC	20539477600	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	19/06/2024	Válido
5	Proveedor con RUC	20602763791	OXYBARICA E.I.R.L. - OXYBARICA	19/06/2024	Válido

### 2. **PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

De los participantes registrados, tres (3) presentaron su oferta electrónica a través del SEACE:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro
1	20163652201	CENTRO MEDICO MONTE CARMELO S.C.R.L	26/06/2024	22:21:46	20163652201
2	20539477600	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	26/06/2024	18:48:21	20539477600
3	20455823880	PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	26/06/2024	14:40:41	20455823880


### 3. **REVISIÓN Y ADMISIÓN DE OFERTAS**




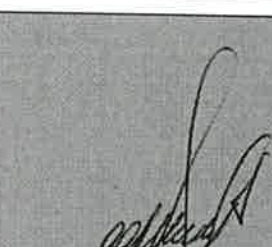
Acto seguido, se procedió a la descarga de las ofertas presentadas por los postores, realizando la verificación de los documentos de presentación Obligatoria para la admisión de la oferta, con el resultado siguiente:

DOCUMENTOS DE ADMISIÓN	CENTRO MEDICO MONTE CARMELO S.C.R.L	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
a) Declaración jurada de datos del postor ( <b>Anexo N° 1</b> )	No Cumple	Cumple	Cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	No Cumple	Cumple	Cumple
c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del art. 52 del Reglamento ( <b>Anexo N° 2</b> )	No Cumple	Cumple	Cumple
d) Declaración jurada de términos de referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. ( <b>Anexo N° 3</b> )	No Cumple	Cumple	Cumple
h) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. ( <b>Anexo N° 4</b> )	No Cumple	Cumple	Cumple
n) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso ( <b>Anexo N° 5</b> )	No Corresponde	No Corresponde	No Corresponde
h) Precio de la Oferta en <b>SOLES</b> . Adjuntar obligatoriamente el ( <b>Anexo N° 6</b> )	No Cumple S/ 74,701.08	Cumple S/ 230,880.00	Cumple S/ 186,792.28
<b>CONDICIÓN</b>	<b>NO ADMITIDA</b> Nota	<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>

**NOTA:**

La oferta del postor **CENTRO MEDICO MONTE CARMELO S.C.R.L**, habiéndose revisado los documentos de presentación obligatoria para la admisión, se evidencia que en los **ANEXO N° 1, ANEXO N° 2, ANEXO N° 3, ANEXO N° 4 y el ANEXO N° 6**, se habría realizado la acción de copiar y pegar la imagen de una firma, y tal como indica en el punto **1.6 del CAPITULO I**, de las bases integradas, indica que **"No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto"**, así como también lo indica en el artículo 60.4 del reglamento **"En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y la foliación. La falta de firma en la oferta económica no es subsanable. (...) "**, tal como se muestra en el siguiente cuadro:

Documentos de la oferta de CENTRO MEDICO MONTE CARMELO S.C.R.L	Firma del representante
Anexo No 1 – Declaración jurada de datos del postor. (Folio 2 de la oferta)	 Cesar Augusto José Vejarde Herrera GERENTE GENERAL Centro Médico Monte Carmelo

<p>Anexo No 2 – Declaración jurada (Art. 52 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado). (Folio 11 de la oferta)</p>	 Cesar Augusto José Velarde Herrera GERENTE GENERAL Centro Médico Monte Carmelo
<p>Anexo No 3 - Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia. (Folio 12 de la oferta)</p>	 Cesar Augusto José Velarde Herrera GERENTE GENERAL Centro Médico Monte Carmelo
<p>Anexo No 4 – Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Folio 13 de la oferta)</p>	 Cesar Augusto José Velarde Herrera GERENTE GENERAL Centro Médico Monte Carmelo
<p>Anexo N° 6 – Precio de la oferta. (Folio 14 de la oferta)</p>	 Cesar Augusto José Velarde Herrera GERENTE GENERAL Centro Médico Monte Carmelo

Entonces por lo antes indicado esta oferta es considerada **NO ADMITIDA**.

#### 4. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:

Acto seguido, el Comité de Selección procede a verificar las ofertas económicas de los postores admitidos, para la Evaluación correspondiente:

N°	POSTOR	FACTOR DE EVALUACION		Bonificaciones	Mejoras 05 - 05 puntos	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO OFERTADO S/	Precio				
			(100 puntos)				
1	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 230,880.00	72.81	3.64	05	81.45	2
2	PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 186,792.28	90	0.00	00	90	1

#### 5. CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS ITEM 1:

Acto seguido, el Comité de Selección, en cumplimiento al artículo 75. del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley 30225, procede a calificar la oferta del postor que obtuvo el primer y segundo lugar, según el orden de prelación:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>Orden de Praelación</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>		
<b>Requisitos:</b>  [El postor debe contar con una acreditación para el Servicio de evaluaciones Médicas Ocupacionales otorgado por la (DIGESA/DIRESA/GERESA/DIRIS) vigente; la acreditación y/o certificación de todos servicios médicos contemplados para la prestación del presente servicio].  <b>Acreditación:</b> [Copia simple del documento que acredite para realizar el servicio de evaluaciones médicas ocupacionales, emitida por (DIGESA/DIRESA/GERESA/DIRIS)]	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
<b>B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA</b>		
<b>Requisitos:</b> MEDICO OCUPACIONAL Título médico cirujano Título de Maestría en Salud Ocupacional  <b>Acreditación:</b>  El GRADO O TÍTULO PROFESIONAL 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://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.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="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a> , según corresponda.	SI CUMPLE	SI CUMPLE

En caso EL GRADO O 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		
<b>B.3.2 CAPACITACIÓN</b>		
<b>MEDICO OCUPACIONAL</b> <b>Requisitos:</b> Tener cursos de especialidad o Diplomado en Salud Ocupacional con una duración de 120 horas Certificación en curso CAOH vigente. Certificación en curso ALAT, NIOSH vigente  <b>Acreditación:</b> Se acreditará con copia simple de CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, U OTROS DOCUMENTOS, SEGÚN CORRESPONDA, que acredite tener la capacitación solicitada.	NO CUMPLE <b>NOTA:</b>	NO CUMPLE <b>NOTA:</b> 
<b>B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		
<b>Requisitos:</b>  <b>MEDICO OCUPACIONAL</b> Acreditar un mínimo de cinco (05) años de experiencia como Medico Ocupacional desarrollando evaluaciones medico ocupacionales y uso de los instrumentos necesarios para su realización. Demostrar experiencia en la realización de exámenes médicos al inicio, cese, cambio de puesto o reingreso del trabajador y de los protocolos de exámenes médicos obligatorios por actividad. Experiencia en la preparación de conclusiones para la toma de decisiones preventivas. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.  <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.	SI CUMPLE	CUMPLE 
<b>C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<b>Requisitos:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 400,000.00 (CUATROCIENTOS 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/ 50,000.00 (CINCUENTA 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,	SI CUMPLE	SI CUMPLE

<p>todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes [SERVICIO DE EVALUACIÓN MÉDICO GENERAL Y/O SERVICIO DE CHEQUEO MÉDICO GENERAL].</p> <p><b>Acreditación:</b></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, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>		
<b>CONDICIÓN</b>	<b>DESCALIFICADA</b>	<b>DESCALIFICADA</b>

**NOTA:**

La oferta del postor **PULSO CORPORACION MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**, habiéndose revisado los documentos requisitos de calificación, el postor no acredita **Certificación en curso ALAT, NIOSH vigente**, esto siendo requisito para el personal clave MEDICO OCUPACIONAL, entonces por lo antes indicado esta oferta es considerada **DESCALIFICADA**.

La oferta del postor **SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL SAN GABRIEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**, habiéndose revisado los documentos requisitos de calificación, el postor no acredita **Certificación en curso ALAT vigente**, esto siendo requisito para el personal clave MEDICO OCUPACIONAL, entonces por lo antes indicado esta oferta es considerada **DESCALIFICADA**.

**6. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:**

En consecuencia, y en cumplimiento al Artículo 65 del reglamento de la ley de contrataciones, declaratoria de desierto, indica que "El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta valida, (...)" y según todos los resultados antes indicados el Comité de Selección procede a declarar en **DESIERTO** del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 029-2024-SEAL-1, para la contratación de "**SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES**".

A continuación, se suscribe la presente en señal de conformidad, siendo las 11:00 horas del día 09 de julio de 2024.



.....  
 Lic. Gino Frisancho Cabrera  
 Presidente del Comité



.....  
 Sra. Rosa Quiroz Zegarra  
 Miembro 1 del Comité



.....  
 Abg. Pedro Barrios Muñoz  
 Miembro 2 del Comité