



ANEXO Nº 1: ADMISIBILIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2024-GRL-HRL-LORETO

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2024-HRL-CS PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIO DE AGENCIAMIENTO DE PASAJES AEREOS NACIONALES PARA REFERENCIAS DE EMERGENCIA Y REFERENCIAS AMBULATORIA DE PACIENTES ONCOLOGICOS BENEFICIARIOS DEL SIS.

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS											RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaracion jurada de acuerdo con el Literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº 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 Nº 3).	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo Nº 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representanter común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio (Anexo 5)	g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6	
1	WAWRA AMAZON EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.	20606789646	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	MULTISERVICIOS SHARD E.I.R.L.	20600923171	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO

PUNCHANA 03 DE SETIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. CAROLINA DE JESUS ZAMBRANO GARCIA
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
SRA. RAFAELITA RUIZ PINEDO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. MIRIAM RAQUEL PATAMA RENGIFO
Segundo Miembro Titular



ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION

VALOR ESTIMADO	S/ 234,000.00
----------------	---------------

N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO	PUNTAJE				
1	SERVICIO DE AGENDAMIENTO DE PASAJES AEREOS NACIONALES PARA REFERENCIAS DE EMERGENCIA Y REFERENCIAS AMBULATORIA DE PACIENTES ONCOLOGICOS BENEFICIARIOS DEL SIS	WAVRA AMAZON EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.	SI	221,900.40	100.00	100.00	5.00	105.00	1
2	SERVICIO DE AGENDAMIENTO DE PASAJES AEREOS NACIONALES PARA REFERENCIAS DE EMERGENCIA Y REFERENCIAS AMBULATORIA DE PACIENTES ONCOLOGICOS BENEFICIARIOS DEL SIS	MULTISERVICIOS SHARD E.I.R.L.	SI	232,330.40	95.51	95.51	4.78	100.29	2

PUNCHANA 03 DE SETIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
Miembro
SRA. CAROLINA DE JESUS ZAMBRANO GARCIA
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
Presidente
SR. HERACLUDES RUIZ PINEDO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
Miembro
SRA. MIRIAM RAQUEL PATIAMA RENGIFO
Segundo Miembro Titular



ANEXO 3

SERVICIO DE AGENCIAMIENTO DE PASAJES AEREOS NACIONALES PARA REFERENCIAS DE EMERGENCIA Y REFERENCIAS AMBULATORIA DE PACIENTES ONCOLOGICOS BENEFICIARIOS DEL SIS

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION		
POSTORES		
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACION		
Requisitos		
- Constancia que acredite que cumple funciones como agencia de viajes minorista u operador de turismo por órgano competente: MINCETUR		
Acreditación:		
Copia de constancia y/o certificado que acredite que cumple funciones como agencia de viajes minorista u operador de turismo por órgano competente: MINCETUR.		
B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO		
Requisitos:		
- Teléfono fijo		
- Celular		
- Equipo de cómputo / laptop		
Acreditación:		
Copia de documentos que sustentan la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido		
INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA		
Requisitos:		
Oficina en la ciudad de Iquitos para coordinación, notificaciones, para responder satisfactoria y eficientemente, en los plazos previstos, los requerimientos de la entidad.		
Acreditación:		
Copia de documentos que sustentan la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida		
B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.3.1 FORMACION ACADEMICA		
Requisitos:		
OT COUNTER		
Estudios universitarios concluidos en Administración: Hotelería - Turismo, contabilidad, Economía, Ing. Industrial.		
Estudios técnicos concluidos en contabilidad administracion avianes comercial y/o Diploma según corresponda.		
Acreditación:		
El postor profesional Requerido será verificado por el órgano encargado de las certificaciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grupos Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: http://www.titulosnacionales.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: http://www.minedu.gob.pe/ o en el En caso del Título Profesional y/o Técnico 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.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
Requisitos:		
OT COUNTER		
Mínimo 18 meses en la actividad relacionada con la atención a clientes en pasajes aéreos		
Acreditación:		
La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos a su respectiva conformidad o (ii) certificados o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente, demuestre la experiencia del personal propuesto.		
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos:		
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 120.000,00 (Ciento Veinte Mil con 00/100), 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 el Anexo N° 1, tener la condición de Micro y Pequeña empresa, se acredite una experiencia en S/. 18.750,00 (Dieciocho Mil setecientos noventa y nueve con 00/100) 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.		
Se considerarán servicios similares a los siguientes: Ejecución y servicios de agenciamiento de pasajes en general.		
Acreditación:		
La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con cualquiera de (i) contratos u ordenes de servicio, y su respectiva conformidad o constancia de aprobación o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y físicamente, 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 pago011, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.		
SITUACION		
NO CALIFICA		
CALIFICA		

Puntiana, 03 de Setiembre del 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRIMER MIEMBRO TITULAR
SRA. CAROLINA DE JESUS ZAMBRANO GARCIA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
SRA. HERACIDES RUIZ PINEDO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR
SRA. MIRIAM RAQUEL FATAMAHENGGO