



**ACTA DE REUNION DE COMITÉ DE SELECCION**  
**APERTURA DE OFERTAS DE MANERA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DEL SEACE**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 011-2023-EU**

En el distrito de Yarinacocha, a las dieciséis (16:00) horas del día ocho (08) de noviembre del 2023, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados a través de la Resolución de Gerencia General N.º G-15-2023-EU de fecha 30 de enero del 2023, encargado de preparar, conducir y desarrollar el procedimiento de selección **Adjudicación Simplificada N.º 11-2023-EU**, cuyo objeto es la contratación del “**Servicio de Atención Médica para los Trabajadores de Electro Ucayali S.A.**”, con la finalidad de efectuar la **APERTURA DE OFERTAS** de manera electrónica a través del SEACE, e iniciar con la **ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ELECTRÓNICAS** presentadas, **CALIFICACIÓN** de las ofertas correspondientes según orden de prelación y **OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**.

El quórum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la participación de los siguientes miembros:

Presidente	Elvis Roberto Ariza Torres.	Titular	X	Dependencia: Departamento de Recursos Humanos.
		Suplente		
Primer Miembro	Juan Carlos Díaz Trujillo.	Titular	X	Dependencia: Departamento de Recursos Humanos.
		Suplente		
Segundo Miembro	Doris Pilar Moreno Vásquez.	Titular	X	Dependencia: Departamento de Logística.
		Suplente		
Documento	Resolución de Gerencia General N.º G-15-2023-EU de fecha 30 de enero del 2023.			

Las Bases del procedimiento de selección fueron aprobadas mediante Memorándum N.º G-425-2023 de fecha 26 de octubre del 2023. Con fecha 26 de octubre del 2023, se efectuó la convocatoria del procedimiento de selección, mediante publicación de las Bases en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE.

Los miembros del comité dejan constancia que, mediante Memorándum CS-336-2023 de fecha 08 de noviembre del 2023, se cursó invitación al Órgano de Control Institucional de Electro Ucayali S.A., respecto al procedimiento de selección en curso, para los fines respectivos.

## 1. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo al cronograma establecido en el SEACE, en la Etapa de Registro de Participantes entre el 27.10.2023 al 05.11.2023, se registraron a través del mismo, los siguientes proveedores:

N.º	Nombre o Razón Social del Participante	R.U.C	Estado
1	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A	20351977290	Válido
2	CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L..	20393857677	Válido
3	CLINICA DE LIMA S.A.C.	20601464391	Válido

Siendo las dieciséis horas y quince (16:15) minutos, se reunieron los miembros del Comité de Selección, con la finalidad de efectuar la **APERTURA DE OFERTAS** de manera electrónica a través del SEACE.

## 2. PRESENTACION Y APERTURA DE LAS OFERTAS ELECTRÓNICAS

De acuerdo al cronograma establecido en el SEACE, en la Etapa de Presentación de Ofertas (Electrónica), en la fecha 06.11.2023, el comité de selección evidenció que presentaron ofertas de manera electrónica a través del SEACE, los siguientes postores:

N.º	Nombre o Razón Social del Participante	R.U.C.	Fecha de Presentación	Hora de Presentación
1	CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.	20393857677	06-11-2023	19:03:28
2	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A	20351977290	06-11-2023	20:55:48

El Comité de Selección, procedió a descargar de manera electrónica a través del SEACE la información de los archivos digitalizados de las ofertas de los postores, con el resultado siguiente:





## ENERGÍA PARA EL DESARROLLO

- 2.1 **CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.:** Se verifica que su estado de registro de su oferta es válido, acto seguido se apertura su oferta electrónica, el mismo que se visualiza correctamente y se evidencia que su contenido es legible.
- 2.2 **SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.:** Se verifica que su estado de registro de su oferta es válido, acto seguido se apertura su oferta electrónica, el mismo que se visualiza correctamente y se evidencia que su contenido es legible.

Seguidamente siendo las dieciséis horas y treinta y cinco (16:35) minutos, se reunieron los miembros del Comité de Selección, con la finalidad de efectuar la **ADMISION Y EVALUACION DE LAS OFERTAS**, presentadas.

3. **PRESENTACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA Y FACULTATIVA DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS**  
Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos en el sub numeral 2.2.1 Documentación de Presentación Obligatoria y 2.2.2 Documentación de Presentación Facultativa, del numeral 2.2 Contenido de las Ofertas del Capítulo II Del Procedimiento de Selección de las bases integradas.

Nombre o Razón Social del Postor		Presentación de Documentos Obligatorios (Se adjunta el Anexo N.º 01 – Cuadro de Verificación de Presentación de Documentos Obligatorios)
1	CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.	Si, Presenta Conforme
2	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A	Si, Presenta Conforme

4. **ADMISION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS:**

4.1 **DETALLE DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

Asimismo, de acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N.º	Nombre o Razón Social del Postor	R.U.C.	Estado
1	NINGUNA	-	-

4.2 **DETALLE DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACION**

N.º	Nombre o Razón Social del Postor	R.U.C.	Estado
1	CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.	20393857677	<u>ADMITIDA</u>
2	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A	20351977290	<u>ADMITIDA</u>

- 4.2.1 El postor **CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.:** Ha cumplido con la presentación de los documentos obligatorios requeridos, las mismas que responden a las condiciones, características y/o requisitos de los Términos de Referencia, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección de las bases integradas, en tal sentido, ha sido considerada **ADMITIDA** al cumplir con los requerimientos técnicos mínimos.

- 4.2.2 El postor **SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.:** Ha cumplido con la presentación de los documentos obligatorios requeridos, las mismas que responden a las condiciones, características y/o requisitos de los Términos de Referencia, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección de las bases integradas, en tal sentido, ha sido considerada **ADMITIDA** al cumplir con los requerimientos técnicos mínimos.

5. **EVALUACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS**

Siendo las dieciséis horas y cuarenta y cinco (16:45) minutos, se reunieron los miembros del comité de selección y procedieron con la evaluación de las ofertas económicas, el mismo que se efectúa en concordancia con los factores de evaluación establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección:





## ENERGÍA PARA EL DESARROLLO

FACTORES DE EVALUACION		POSTOR N.º 01	POSTOR N.º 02
		CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.
Orden de Prelación en función de los Factores de Evaluación (Se adjunta Cuadro de Orden de Prelación).	A.- Precio	S/ 375,600.00	S/ 299,000.00
	Puntaje Precio	79.61	100.00
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	79.61	100.00
	Bonificación del 5% por Micro y Pequeña Empresa.	3.98	5.00
	<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>83.59</b>	<b>105.00</b>
	% Respecto al Valor Estimado	99.37	79.10
<b>ORDEN DE PRELACION</b> (La evaluación de las ofertas se detalla en el Anexo N.º 02 - "Cuadro de Verificación de Admisibilidad, Evaluación y Determinación del Orden de Prelación de las Ofertas Electrónicas" que forman parte de la presente Acta).		<b>2º</b>	<b>1º</b>

6.1 El postor **SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.**, de acuerdo a los factores de evaluación obtuvo **105 puntos** (mejor puntaje) ocupando el **PRIMER LUGAR** en el orden de prelación.

6.2 El postor **CENTRO MÉDICO QUIRÚRGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.**, de acuerdo a los factores de evaluación obtuvo **83.59 puntos** ocupando el **SEGUNDO LUGAR** en el orden de prelación.

### 6. CALIFICACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS:

Luego de culminada la evaluación económica, el comité de selección, procedió a calificar a los postores que obtuvieron el primer lugar y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumpla con los requisitos de calificación detallados en la sección específica de las bases. Cabe señalar que **la oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación** debe ser **DESCALIFICADA**. Si uno de ellos no cumple, se verificará los requisitos de calificación del otro postor admitido, según el orden de prelación, de modo que se cuente con dos ofertas calificadas (numeral 1.9 de las bases integradas - Página 06).

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR N.º 01	POSTOR N.º 02
		SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.	CENTRO MÉDICO QUIRÚRGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.
Requisitos	Descripción	Condición	Condición
A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	-	-
	Habilitación	SI Cumple	SI Cumple
B	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	-	-
	Formación Académica	SI Cumple	SI Cumple
	Capacitación	SI Cumple	SI Cumple
	Experiencia del Personal Clave	SI Cumple	SI Cumple
C	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	SI Cumple	SI Cumple
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACION</b> (La verificación de los Requisitos de Calificación de las ofertas se detalla en el Anexo N.º 03, 03A y 03B - "Cuadro de Verificación de los Requisitos de Calificación de las Ofertas Electrónicas y Otorgamiento de la Buena Pro" que forma parte de la presente Acta).		<b>CALIFICADA,</b> Si cumple con los requisitos de calificación	<b>CALIFICADA,</b> Si cumple con los requisitos de calificación
		<b>ADJUDICADO</b>	

7.1 Postor **SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.**: Luego de la verificación los requisitos de calificación detallados en la sección específica de las bases integradas, obtuvo como resultado que **CALIFICA**.



## ENERGÍA PARA EL DESARROLLO

7.2 Postor **CENTRO MÉDICO QUIRÚRGICO JUAN PABLO II E.I.R.L.**: Luego de la verificación los requisitos de calificación detallados en la sección específica de las bases integradas, obtuvo como resultado que **CALIFICA**.

### 7. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo a los resultados de la Evaluación y Calificación de conformidad con lo establecido en el numeral 76.3 del Art. 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, por unanimidad se procede a otorgar la buena pro al siguiente postor:

Orden de Prelación Final	Nombre o Razón Social del Postor	R.U.C	Domicilio del Postor Ganador	Monto Adjudicado exonerado el I.G.V.
1°	SERVICIOS GENERALES SERFARMED S.Y.S S.A.	20351977290	Av. Saenz Peña N° 165, Calleria - Ucayali	S/ 299,000.00

Asimismo, en cumplimiento a lo establecido en el numeral 64.1 del Art. 64° del Reglamento de Contrataciones del Estado, cuando se hayan presentado dos (02) o más ofertas, el consentimiento de la Buena Pro se produce a los cinco (05) días hábiles siguientes a la notificación de su otorgamiento.

**Constancia:** Los cuadros de evaluación constan de cinco (05) hojas aparte que forman parte integrante del acta.

Se solicita al Departamento de Logística, efectúe la fiscalización de las ofertas presentadas, en cumplimiento de lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Siendo las diecisiete horas con cincuenta (17:50) minutos se da por concluida la presente y firman las partes en señal de conformidad, de lo que doy fe.

Juan Carlos Díaz Trujillo  
Primer Miembro

  
Elvis Roberto Ariza-Torres  
Presidente

Doris Pilar Moreno Vásquez.  
Segundo Miembro



**ANEXO N.º 01**
**CUADRO DE VERIFICACIÓN DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS Y FACULTATIVOS DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS**
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
AS-011-2023-EU**
**"SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRO UCAYALI S.A."**

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA Y FACULTATIVA DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS		POSTOR N° 01	POSTOR N° 02
		CENTRO MÉDICO QUIRÚGICO JUAN PABLO II E.I.R.L	SERVICIOS GENERALES SERFAMED S.Y.S S.A
A	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	¿CUMPLE?	¿CUMPLE?
A.1)	Declaración jurada de datos del postor. - Anexo N.º 01	SI	SI
	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. <u>En caso de persona jurídica</u> , copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI	SI
A.2)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. <u>En caso de persona natural</u> , 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.	NO APLICA	NO APLICA
A.3)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. - Anexo N.º 02	SI	SI
A.4)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. - Anexo N.º 3	SI	SI
A.5)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. - Anexo N.º 4	SI Trescientos Sesenta y Cinco (365) Días Calendarios.	SI Trescientos Sesenta y Cinco (365) Días Calendarios.
A.6)	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.º 05	NO APLICA	NO APLICA
A.7)	El precio de la oferta en Soles. - Anexo N.º 06	SI S/.375,600.00	SI S/.299,000.00
B	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA	¿PRESENTA?	¿PRESENTA?
B.1)	Microempresas	SI SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL REMYPE Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <a href="http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/">http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/</a> .	SI SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL REMYPE Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <a href="http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/">http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/</a> .
B.2)	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	NO
B.3)	Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley Nº 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.º 07	SI	SI
B.4)	Experiencia del Postor en la Especialidad. - Anexo N.º 08	SI	SI
B.5)	Declaración Jurada de (Numeral 49.4 del Artículo 49 del Reglamento).- Anexo N.º 09	SI	SI
B.6)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de Micro y Pequeña Empresa.- Anexo N.º 10	SI	SI
RESULTADOS DE LA ADMISION DE LAS OFERTAS		ADMITIDA	ADMITIDA

Yarinacocha, 08 de noviembre del 2023.

  
**ELVIS ROBERTO ARIZA TORRES**  
 Presidente del Comité de Selección

  
**JUAN CARLOS DIAZ TRUJILLO**  
 Miembro del Comité de Selección


  
**DORIS PILAR MORENO VASQUEZ**  
 Miembro del Comité de Selección

**ANEXO N° 02**
**CUADRO DE VERIFICACION DE ADMISIBILIDAD, EVALUACION Y DETERMINACION DEL ORDEN DE PRELACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS**
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA**
**AS-011-2023-EU**
**"SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRO UCAYALI S.A."**

ADMISIBILIDAD, EVALUACION Y DETERMINACION DEL ORDEN DE PRELACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS		POSTOR N° 01	POSTOR N° 02
		CENTRO MÉDICO QUIRÚGICO JUAN PABLO II E.I.R.L	SERVICIOS GENERALES SERFAMED S.Y.S S.A
<b>C</b>	<b>TERMINOS DE REFERENCIA - REQUERIMIENTO TECNICO MINIMO (ADMISION DE LA OFERTA)</b>	¿CUMPLE?	¿CUMPLE?
C.1)	La oferta del postor responde a las condiciones, características y/o requisitos de los requerimientos técnicos mínimos de los Términos de Referencia, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección.	SI, ES ADMITIDO	SI, ES ADMITIDO
<b>D</b>	<b>FACTORES DE EVALUACION</b>	<b>EVALUACION DEL PRECIO</b>	<b>EVALUACION DEL PRECIO</b>
D.1)	Precio Ofertado	S/.375,600.00	S/.299,000.00
D.2)	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	Om = Precio de la oferta más baja	S/ 299,000.00
		Oi = Precio i	S/ 299,000.00
		Puntaje Factor Precio	100.00
		79.61	100.00
<b>E</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	79.61	100.00
<b>F</b>	<b>BONIFICACION DEL 5% POR MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA</b>	3.98	5.00
<b>G</b>	<b>PUNTAJE FINAL</b>	83.59	105.00
<b>H</b>	<b>PORCENTAJE (%) RESPECTO AL VALOR ESTIMADO</b>	99.37	79.10
<b>I</b>	<b>ORDEN DE PRELACION EN FUNCION DE LOS FACTORES DE EVALUACION</b>	2°	1°

Yarinacocha, 08 de noviembre del 2023.

  
**ELVIS ROBERTO ARIZA TORRES**  
 Presidente del Comité de Selección

  
**JUAN CARLOS DIAZ TRUJILLO**  
 Miembro del Comité de Selección

  
**DORIS PILAR MORENO VASQUEZ**  
 Miembro del Comité de Selección



## CUADRO DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

 ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
 AS-011-2023-EU

## "SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRO UCAYALI S.A."

CUADRO DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION DE LAS OFERTAS ELECTRONICAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO			POSTOR N° 01	POSTOR N° 02
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			SERVICIOS GENERALES SERFAMED S.Y.S S.A	CENTRO MÉDICO QUIRÚGICO JUAN PABLO II E.I.R.L
J	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CONDICIÓN	CONDICIÓN
J.1)	CAPACIDAD LEGAL		¿CUMPLE?	¿CUMPLE?
J.1.1)	<u>Habilitación</u>	Requisitos: Acreditación vigente en la Superintendencia Nacional de Salud -SUSALUD.	SI, El postor presenta copia de la constancia Código Único de IPRESS N° 00010505, con lo cual acredita la habilitación en la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD. (Folios del 74 y 78)	SI, El postor presenta copia de la constancia Código Único de IPRESS N° 00026079, con lo cual acredita la habilitación en la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD. (Folios del 52 y 61)
J.2)	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		¿CUMPLE?	¿CUMPLE?
J.2.2	<u>Calificación del Personal Clave:</u> <u>Formación Académica</u>	Requisitos: • Un (01) Profesional Médico Ocupacional - Título profesional de Médico Cirujano, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú. - Registro Nacional de Especialidad (RNE) en medicina ocupacional y medio ambiente, o medicina del trabajo; o Maestría en salud ocupacional, o salud ocupacional y ambiental, o medicina ocupacional y medio ambiente.	SI, - El postor presenta copia del Título Profesional de Médico Cirujano, colegiatura y habilitación vigente, perteneciente a la Sra Adelaida Angelica Castro Raez (folios del 19 al 21). - Copia del grado académico de Maestro en Salud Ocupacional. (folios 25 y 26) - Copia del grado académico de Magister en Administración de Empresas de Salud. (folios 22 y 23) Asimismo, de acuerdo a la verificación efectuada en el link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> , se evidencia su veracidad.	SI, - El postor presenta copia del Título Profesional de Médico Cirujano, colegiatura y habilitación vigente, perteneciente a la Sra Fany Remuzgo Arzozano Raez (folios del 44 al 45). - Copia del grado académico de Maestro en Salud Ocupacional con mención en medicina ocupacional y del ambiente. (folios 43) Asimismo, de acuerdo a la verificación efectuada en el link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> , se evidencia su veracidad.
	<u>Capacitación</u>	Requisitos: • Un (01) Profesional Médico Ocupacional - Especialización o diplomado en técnicas de evaluación en higiene Ocupacional, no menor a sesenta (60) horas lectivas y/o académicas. - Especialización o diplomado en técnicas de evaluación de riesgos disergonómico, no menor a sesenta (60) horas lectivas y/o académicas.	SI, El postor presenta las capacitaciones siguientes pertenecientes a la Sra Adelaida Angelica Castro Raez: - Copia del curso en salud y seguridad para ambientes de trabajo moderno, higiene ocupacional, con una duración de 240 horas. (folio 30) - Copia del diplomado en riesgos disergonómicos, con una duración de 90 horas. (folio 31) - Copia del diplomado en higiene ocupacional, con una duración de 90 horas. (folio 32)	SI, El postor presenta las capacitaciones siguientes pertenecientes a la Sra Fany Remuzgo Arzozano Raez: - Copia del curso de especialización en técnicas de evaluación en higiene ocupacional, con una duración de 60 horas. (folio 37) - Copia del curso de especialización en técnicas de evaluación del riesgo disergonómico, con una duración de 60 horas. (folio 36)
	<u>Experiencia del Personal Clave</u>	Requisitos: • Un (01) Profesional Médico Ocupacional - Mínimo dos (02) años de experiencia profesional como médico ocupacional o especialista en medicina ocupacional o director médico ocupacional. - Mínimo un (01) año como médico asistencial en hospitales o clínicas. La experiencia se contabilizará desde la obtención del título profesional.	SI, El postor presenta los documentos siguientes pertenecientes a la Sra. Adelaida Angelica Castro Raez: - Copia de una (01) constancia de trabajo y copia de un (01) certificado de trabajo desempeñándose como médico ocupacional, acreditando experiencia de 25 años, 5 meses y 4 días, superando lo requerido. (folio 52 y 53) - Copia de una (01) constancia de trabajo desempeñándose como médico asistencial en clínica, acreditando experiencia de 7 años, 3 meses y 4 días, superando lo requerido. (folio 44)	SI, El postor presenta los documentos siguientes pertenecientes a la Sra. Fany Remuzgo Arzozano Raez: - Copia de dos (02) certificados de trabajo y copia de dos (02) constancias de trabajo desempeñándose como médico ocupacional, acreditando experiencia de 8 años, 5 meses y 3 días, superando lo requerido. (folios 26, 27, 28 y 30) - Copia de una (01) constancia de trabajo desempeñándose como médico general (asistencial) en clínica, acreditando experiencia de 2 años, superando lo requerido. (folio 29)
J.4	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		¿CUMPLE?	¿CUMPLE?
J.4.1	<u>Experiencia del Postor en la Especialidad</u>	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 378,000.00 (Trescientos Setenta y Ocho Mil con 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria.  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/ 94,500.00 (Noventa y Cuatro Mil Quinientos con 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria.  Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicios de salud ocupacional, la realización de exámenes médicos ocupacionales, prestación de servicios de tópicos, servicio de médico ocupacional, servicios como clínica ocupacionales, servicios de atención médica en los cuales se haya desarrollado actividades de la salud dirigidas hacia la promoción de la calidad de vida de los trabajadores, diagnósticos precoz y tratamiento oportuno, asimismo, rehabilitación y readaptación laboral y atención de las contingencias derivadas de los accidentes de trabajo así como de las enfermedades profesionales u ocupacionales, a través del mantenimiento y mejoramiento de sus condiciones de salud, en entidades públicas y/o privadas.	SI, El postor presenta cinco (05) referencias (folios del 58 al 90), los cuales con copia de facturas electrónicas y sus respectivos reportes de estados de cuenta, acreditan la experiencia en la ejecución de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, por un monto facturado acumulado equivalente a S/ 97,106.50 (Noventa y Siete Mil Ciento Seis con 50/100 Soles), los mismos que son considerados como válidos y superan la experiencia mínima requerida para micro y pequeña empresa.  Por lo tanto, cumple con acreditar el requisito de calificación de acuerdo a lo solicitado en las bases integradas.	SI, El postor presenta tres (03) referencias (folios del 01 al 22), los cuales con copias de contratos y sus respectivas constancias de prestación de servicios, acreditan la experiencia en la ejecución de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, por un monto facturado acumulado equivalente a S/ 798'000.00 (Setecientos Noventa y Ocho Mil con 00/100 Soles), los mismos que son considerados como válidos y superan la experiencia mínima requerida micro y pequeña empresa.  Por lo tanto, cumple con acreditar el requisito de calificación de acuerdo a lo solicitado en las bases integradas.
RESULTADO DE LA VERIFICACION DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			SI, CALIFICADA	SI, CALIFICADA
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO			SI, ADJUDICADO	

Yarinacocha, 08 de noviembre del 2023.

  
 ELVIS ROBERTO ARIZA TORRES  
 Presidente del Comité de Selección

  
 JUAN CARLOS DIAZ TRUJILLO  
 Miembro del Comité de Selección

  
 DORIS PILAR MORENO VASQUEZ  
 Miembro del Comité de Selección

**ANEXO N.º 03A**
**REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  
(EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE)**
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
AS-011-2023-EU**
**"SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRO UCAYALI S.A."**

<b>POSTOR N.º 01</b>	<b>SERVICIOS GENERALES SERFAMED S.Y.S S.A</b>
----------------------	---

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>A.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA:</b>		
	<b>UN (01) PROFESIONAL MÉDICO OCUPACIONAL</b>	<b>El Postor acredita la Formación Académica con:</b>	<b>Resultado</b>
<b>A.1.1</b>	- Título profesional de Médico Cirujano, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú. - Registro Nacional de Especialidad (RNE) en medicina ocupacional y medio ambiente, o medicina del trabajo; o Maestría en salud ocupacional, o salud ocupacional y ambiental, o medicina ocupacional y medio ambiente.	- Copia del Título Profesional de Médico Cirujano, colegiatura y habilitación vigente, perteneciente a la Sra Adelaida Angelica Castro Raez (folios del 19 al 21). - Copia del grado académico de Maestro en Salud Ocupacional. (folios 25 y 26) - Copia del grado académico de Magíster en Administración de Empresas de Salud. (folios 22 y 23) Asimismo, de acuerdo a la verificación efectuada en el link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> , se evidencia su veracidad.	<b>SI CUMPLE</b>

B	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE				
B.1	UN (01) PROFESIONAL MÉDICO OCUPACIONAL	FECHAS		CANT. DIAS	OBSERVACIONES
	ADELAIDA ANGELICA CASTRO RAEZ	DESDE	HASTA		
1	LOGISTICA SELVA SAC	1/01/2015	31/08/2019	1704	Página 52 Médico Ocupacional
2	CLINICA AMERICANA SERFARMED	1/01/2003	30/09/2023	7578	Página 53 Médico Ocupacional
3	SOLUCIONES MEDICO QUIRURGICAS DEL PERU SAC	1/08/2016	3/11/2023	2651	Página 44 Médico Asistencial
			Total	11933	

<b>Resultado Experiencia como Médico Ocupacional:</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DIAS</b>
	25.4	5.2	4.8

<b>Redondeado:</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
--------------------	-----------	----------	----------

<b>Resultado Experiencia como Médico Asistencial:</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DIAS</b>
	7.3	3.2	4.7

<b>Redondeado:</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
--------------------	----------	----------	----------

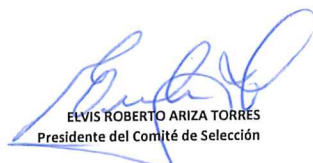
<b>Mínimo de Años Requeridos como Médico Ocupacional:</b>	<b>2</b>
---	----------

<b>Condición:</b>	<b>SI CUMPLE</b>
-------------------	------------------

<b>Mínimo de Años Requeridos como Médico Asistencial:</b>	<b>1</b>
---	----------

<b>Condición:</b>	<b>SI CUMPLE</b>
-------------------	------------------

Yarinacocha, 08 de noviembre del 2023.

  
**ELVIS ROBERTO ARIZA TORRES**  
 Presidente del Comité de Selección

  
**JUAN CARLOS DIAZ TRUJILLO**  
 Miembro del Comité de Selección

  
**DORIS PILAR MORENO VASQUEZ**  
 Miembro del Comité de Selección



**ANEXO N.° 03B**
**REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  
(EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE)**
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
AS-011-2023-EU**
**"SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS TRABAJADORES DE ELECTRO UCAYALI S.A."**

POSTOR N.° 02	CENTRO MÉDICO QUIRÚRGICO JUAN PABLO II E.I.R.L
---------------	--

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>A.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA:</b>		
	<b>UN (01) PROFESIONAL MÉDICO OCUPACIONAL</b>	<b>El Postor acredita la Formación Académica con:</b>	<b>Resultado</b>
<b>A.1.1</b>	- Título profesional de Médico Cirujano, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú. - Registro Nacional de Especialidad (RNE) en medicina ocupacional y medio ambiente, o medicina del trabajo; o Maestría en salud ocupacional, o salud ocupacional y ambiental, o medicina ocupacional y medio ambiente.	- Copia del Título Profesional de Médico Cirujano, colegiatura y habilitación vigente, perteneciente a la Sra Fany Remuzgo Artezano Ruez (folios del 44 al 45). - Copia del grado académico de Maestro en Salud Ocupacional con mención en medicina ocupacional y del ambiente. (folios 43) Asimismo, de acuerdo a la verificación efectuada en el link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe//">https://enlinea.sunedu.gob.pe//</a> , se evidencia su veracidad.	<b>SI CUMPLE</b>

<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>			
<b>B.1</b>	<b>UN (01) PROFESIONAL MÉDICO OCUPACIONAL</b>	<b>FECHAS</b>		<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>FANY REMUZGO ARTEZANO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	
1	CALZADO CHOSICA SAC	1/07/2014	1/07/2019	Página 30 Médico Ocupacional
2	CONSULTOR Y AUDITOR EN MEDICINA DEL TRABAJO EIRL	1/04/2020	31/12/2020	Página 28 Médico Ocupacional
3	COSAPI SA	23/07/2021	22/12/2021	Página 27 Médico Ocupacional
4	CLINICA JUAN PABLO II EIRL	2/08/2021	31/10/2023	Página 26 Médico Ocupacional
5	CLINICA JUAN PABLO II EIRL	1/08/2019	31/07/2021	Página 29 Médico Asistencial
		<b>Total</b>	<b>3807</b>	

<b>Resultado Experiencia como Médico Ocupacional:</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍAS</b>
	8.4	5.1	3.9

<b>Redondeado:</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
--------------------	----------	----------	----------

<b>Resultado Experiencia como Médico Asistencial:</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍAS</b>
	2.0	0.0	1.0

<b>Redondeado:</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
--------------------	----------	----------	----------

<b>Mínimo de Años Requeridos como Médico Ocupacional:</b>	<b>2</b>
---	----------

<b>Condición:</b>	<b>SI CUMPLE</b>
-------------------	------------------

<b>Mínimo de Años Requeridos como Médico Asistencial:</b>	<b>1</b>
---	----------

<b>Condición:</b>	<b>SI CUMPLE</b>
-------------------	------------------

Yarinacocha, 08 de noviembre del 2023.


**ELVIS ROBERTO ARIZA TORRES**  
 Presidente del Comité de Selección


**JUAN CARLOS DIAZ TRUJILLO**  
 Miembro del Comité de Selección


**DORIS PILAR MORENO VASQUEZ**  
 Miembro del Comité de Selección