

**ACTA N° 02-2024-ASN27-2024-INCEN DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

**PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0027-2024-INCEN  
CONTRATACION DE SERVICIO ESPECIALIZADO EN CARDIOLOGIA PARA EL DEPARTAMENTO  
DE ESPECIALIDADES MEDICAS**

En Lima, el 14 de octubre de 2024, siendo: las 11:30 horas se reunieron en Oficina de Información para la apertura de ofertas de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0027-2024-INCEN** para la contratación del **SERVICIO ESPECIALIZADO EN CARDIOLOGIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS**, los siguientes integrantes de la sesión:

Bach. Rosmy Medali Garcia Quispe- órgano encargado de las contrataciones

M.C.E. Oscar Manuel Munive Morales- jefe encargado del Departamento de Especialidades Médicas (área usuaria)

**AGENDA:**

Admisión, evaluación y calificación de ofertas y otorgamiento de la buena pro de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0027-2024-INCEN para la contratación del SERVICIO ESPECIALIZADO EN CARDIOLOGIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS.

Se da inicio al procedimiento, señalando que de acuerdo al cronograma del presente proceso de Selección registrado en el Sistema Electrónico Contrataciones del Estado (SEACE) el día hoy 14 de octubre 2024 corresponde llevar a cabo la Admisión, Evaluación de ofertas y Otorgamiento de la Buena Pro. Para lo cual se llevan a cabo las siguientes acciones:

**1. ADMISION DE OFERTA: VERIFICACION DE LOS REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS**

**DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA**

REQUISITOS /POSTOR	CONSORCIO SALUD INCN
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
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.  En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) Adicionalmente se deberá presentar: Hoja de Vida descriptiva del personal propuesto como médico cardiólogo. Declaración jurada de compromiso de realizar el servicio para el cual es propuesto, suscrito por cada profesional propuesto como personal clave.	CUMPLE
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE
f) 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)	SI ES CONSORCIO
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.  El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios	



*[Handwritten signature]*

unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE
ESTADO/CONDICION	ADMITIDO

Luego, los integrantes de la sesión procedieron a la verificación de los requisitos del proveedor (autorizaciones, registros u otros documentos similares) y personal clave, en conformidad al inciso 1.19 numeral 3.1 de los términos de referencia, capítulo III Requerimiento

REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y PERSONAL CLAVE	CONSORCIO SALUD INCN
<p><b>1.19 REQUISITOS DEL PROVEEDOR (Autorizaciones, Registros U Otros Documentos Similares) y PERSONAL CLAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Registro de inscripción de la IPRESS -otorgada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).</li> <li>✓ Resolución que autorice categorización con IPRESS, estado vigente que sea verificado fehacientemente en SUSALUD.</li> <li>✓ Contar con registros nacional de contratista -RNP</li> <li>✓ No encontrarse inhabilitado para contratar con el estado</li> <li>✓ Registro único de contribuyente (ruc) condición de habido y activo ante la SUNAT.</li> </ul> <p>Para el desarrollo de las actividades es necesaria la participación de profesionales que cumplan los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El profesional deberá contar con Título Universitario de Médico Cirujano con constancia vigente de encontrarse colegiado y habilitado.</li> <li>✓ Contar con resolución de SERUMS correspondiente a la profesión.</li> <li>✓ Título de médico especialista en Cardiología y/o Constancia de Término de Residentado, estar registrado y habilitado si cuenta con el título</li> <li>✓ Contar con Diploma, Constancia o Certificado de Curso de Actualización en Cardiología (últimos 5 años).</li> <li>✓ Experiencia mínima de 12 meses en la especialidad de cardiología, en establecimientos de Salud nivel III-2, posteriores al término del residentado médico.</li> </ul>	CUMPLE
ESTADO/CONDICION	ADMITIDA

## 2.- EVALUAR DE OFERTAS

### Requisitos de Calificación

	CONSORCIO SALUD INCN
<p><b>A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACION</b></p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de Inscripción de la IPRESS. Otorgada por la superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).</li> <li>• Resolución que autorice categorización con IPRESS, estado vigente que sea verificado fehacientemente en SUSALUD.</li> </ul> <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple del Registro de Inscripción de la IPRESS. Otorgada por la superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).</li> <li>• Copia simple de la Resolución que autorice categorización con IPRESS, estado vigente que sea verificado fehacientemente en SUSALUD.</li> </ul>	CUMPLE
<b>B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	





<p><b>B.1 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <p><b>B.1.1 FORMACION ACADEMICA</b></p> <p><u>Requisitos:</u> El personal profesional titulado, colegiado y habilitado requerido para ejecutar la prestación objeto de la convocatoria del cual debe acreditarse lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de Título de Médico Cirujano con Registro del CMP</li> <li>• Copia simple del Título de Especialista en Cardiología y/o Constancia de término del residente.</li> <li>• Copia simple RNE, si cuenta con título</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El Título profesional y Título de especialidad 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.</p> <p>En caso Título Profesional 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.</p>	<p><b>CUMPLE</b></p>
<p><b>B.1.2 CAPACITACION</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contar con Diploma, Constancia o Certificado de Curso de actualización en Cardiología. (últimos 5 años).</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se acreditará con copia simple de constancias, certificados, u otros documentos que acredite fehacientemente la capacitación solicitada.</li> </ul>	<p><b>CUMPLE</b></p>
<p><b>B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima de 12 meses en la especialidad de cardiología, en establecimientos de Salud nivel III-2, posteriores al término del residente médico</li> </ul> <p>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia solo se considera una vez el periodo traslapado</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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.</p>	<p><b>CUMPLE</b></p>
<p><b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El proveedor 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N.º 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de (S/ 37,125.00) (treinta y siete mil ciento veinticinco 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, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se considera servicios similares los SERVICIO DE CARDIOLOGIA, anestesiología, ginecología, neonatología, medicina interna, medicina de emergencia y desastres, entre otros.</p> <p><u>Acreditación:</u></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> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones</p>	<p><b>CUMPLE</b></p>







POSTOR	PUNTAJE EVALUACION ECONOMICA +BONIFICACION DE 5% DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	ORDEN DE PRELACION
CONSORCIO SALUD INCN	105	1°

**PUNTAJE TOTAL = 105 PUNTOS**


#### **4. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

En consecuencia, visto los resultados, de acuerdo al artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, los integrantes de la sesión, por unanimidad decide otorgar la **BUENA PRO** del procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0027-2024-INCN** para la contratación del **SERVICIO ESPECIALIZADO EN CARDIOLOGIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS** con una oferta económica de S/ 147,960.00 (ciento cuarenta y siete mil novecientos sesenta con 00/100 soles).

De conformidad a la oferta presentada por el **CONSORCIO SALUD INCN**

Los integrantes de la sesión, por UNANIMIDAD dan por aprobado el contenido de la presente acta. Por tanto; con acuerdo pleno de los puntos tratados, se dio por finalizado el presente acto, suscribiéndose la presente acta en señal de conformidad, el 14 de octubre del 2024 a las 14:00 horas, y registrándose la presente en la plataforma del SEACE.

  
Bach. Rosmy Medali García Quispe  
Órgano encargado de las  
Contrataciones

  
MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS  
X  
Dr. Luis E. APAC VALDIVIESO  
Jefe del Departamento de Especialidades Médicas  
M.C.E. Oscar Manuel Munive Morales  
Jefe encargado del Departamento de  
Especialidades Médicas (área usuaria)

