

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN C.P-02-2024-HAPCSR II-2-1**

SERVICIO DE RADIOTERAPIA CON TÉCNICAS 3D CONFORMACIONAL, IMRT Y VMAT Y BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2

En la ciudad de Piura, siendo las 11:30 pm del día **02 de agosto del 2024**, se reunieron en la Oficina de la Unidad de Logística del Hospital de la Amistad, Perú Corea Santa Rosa II-2, los miembros de Comité de Selección designados con Resolución Administrativa N° 94 -2024-HAPCII-2-SRP.430020176-OA, de fecha 24 de junio del 2024, conformado por los Sigüientes Servidores: **ABOG. ANA MABELA ZURITA BERRÚ**, como presidente del Comité de Selección, **DR. JORGE NAVARRO YOVERA** como primer miembro del Comité de Selección y **ENF. KATHIA YANINA VALVERDE DIAZ** como segundo miembro, con la finalidad de llevar a cabo la Admisión, Evaluación, Calificación y otorgamiento de la BUENA PRO del procedimiento de selección, cumpliéndose con el quorum necesario que exige el Artículo 46° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El presidente del Comité de Selección, manifiesta que la finalidad de la presente reunión es proceder con la Admisión, Evaluación, y Calificación de las Ofertas presentadas al procedimiento de selección, **CP-SM-2-2024-HAPCSR II-2-1** SERVICIO DE RADIOTERAPIA CON TÉCNICAS 3D CONFORMACIONAL, IMRT Y VMAT Y BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2, según cronograma establecido en el SEACE:

**I. REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

Acto seguido se verificó la página del SEACE 3, para ver el registro de los participantes al procedimiento de selección para la **CP-1-2024-HAPCSR II-2-1**, cuyo objeto de convocatoria es **SERVICIO DE RADIOTERAPIA CON TÉCNICAS 3D CONFORMACIONAL, IMRT Y VMAT Y BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2** siendo el Detalle:

Nro.	Tipos proveedores	RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Adscripción	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	Proveedor con RUC	20381170412	ONCOCENTER PERU S.A.C.	11/07/2024	Válido		11/07/2024	20381170412
2	Proveedor con RUC	20501781291	MEDIC SER S.A.C.	11/07/2024	Válido		11/07/2024	20501781291
3	Proveedor con RUC	20543036961	ONCORAD S.A.C.	28/06/2024	Válido		28/06/2024	20543036961

Habiéndose registrado TRES (3) participantes en el SEACE.

**II. PRESENTACION DE OFERTAS**

La presentación de las Ofertas se realizó el día **01 de agosto del 2024**, a través del Sistema Electrónico de Contrataciones con el Estado-SEACE, verificándose que UN (1) postor han registrado su oferta de manera electrónica, según detalle:

**Presentación de ofertas/expresión de interés**

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA  
Nomenclatura : CP-SM-2-2024-HAPCSR II-2-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : Servicio de Radioterapia con Técnicas 3D Conformacional, IMRT y VMAT y Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis para Pacientes del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2


Nro. ítem	Descripción del ítem	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	Servicio de Radioterapia con Técnicas 3D Conformacional, IMRT y VMAT y Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis para Pacientes del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2	Perú Corea Santa Rosa II-2	01/08/2024	10:20:27	Electronico
20543036961	ONCORAD S.A.C.				

**III. ADMISIÓN**

Acto seguido, se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta, a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (**verificando los documentos de presentación Obligatoria y las especificaciones técnicas en las bases integradas**), de las bases del procedimiento de selección y **poder declarar la admisibilidad** de las ofertas de acuerdo al siguiente detalle:

**IV EVALUACION DE OFERTAS:**

Acto seguido se procedió a realizar la Evaluación de la oferta **admitida**, para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, cuyo resultado es el siguiente:

  
**Dr. Jorge Navarro Yovera**  
MÉDICO CIRUJANO  
CIRUJANO ONCOLÓGICO  
C.M.P. 66590 - RNE: 046896

  
GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2

**LIC. ENF. KATHIA YANINA VALVERDE DIAZ**  
COORDINADORA DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL  
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER  
C.E.P. 45540



DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	ONCORAD S.AC CON RUC N° 20543036961
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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 las especificaciones técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e) Declaración jurada de plazos de prestación del servicio ( Anexo 04)	CUMPLE
g) 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)	CUMPLE
h) El precio de la oferta en SOLES. <u>Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</u>	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDA

#### IV EVALUACION DE OFERTAS:

Acto seguido se procedió a realizar la Evaluación de la oferta **admitida**, para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, cuyo resultado es el siguiente:

EVALUACIÓN DE PROPUESTA					
CONCURSO PÚBLICO N° 02-2024-HAPCSR II-2.					
“SERVICIO DE RADIOTERAPIA CON TÉCNICAS 3D CONFORMACIONAL, IMRT Y VMAT Y BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2”.					
Nº	POSTOR	FACTOR PRECIO 100 PUNTOS		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION - RESULTADOS
		Monto	FACTOR PRECIO		
1	ONCORAD S.AC CON RUC N° 20543036961	S/ 2,235,900.00	100.0	100.00	1º

#### V.-CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Se procede a la verificación de los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección, obteniendo el siguiente resultado:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		ONCORAD S.AC CON RUC N° 20543036961
A	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACION Requisitos:	ACREDITA
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia Municipal de funcionamiento.</li> <li>Licencia de operación vigente expedida por el IPEN (terapia y braquiterapia)</li> <li>Registro IPRESS</li> </ul>	

Dr. Jorge Navarro Yovera  
MÉDICO CIRUJANO  
CIRUJA ONCÓLOGO  
C.M.P. 66590 - R.N.E. 046896

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2

COORDINADORA DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL  
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER  
C.E.P. 45149



<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b> <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de Acelerador Lineal para tratamiento de radioterapia externa en técnica 3D.</li> <li>• Equipo de braquiterapia de alta tasa de dosis.</li> <li>• Computadora con software de sistema de planificación de tratamiento (hardware y software)</li> <li>• Equipo de dosimetría y control de calidad.</li> <li>• Sistema de impresión.</li> </ul>	ACREDITA
<b>B.2</b>	<b>ESTRUCTURA ESTRATEGICA</b> <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sala de recepción de pacientes.</li> <li>• Sala de espera.</li> <li>• Servicio higiénico para hombres y mujeres.</li> <li>• Consultorios.</li> </ul>	ACREDITA
<b>B.3</b>	<b>CALIFICACIÓN DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>B.3.1 FORMACIÓN ACADEMICA</b> <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médicos radioterapeutas (02)</li> <li>• Tecnólogos médicos (02)</li> <li>• Físico médico (02)</li> </ul>	ACREDITA
<b>B.4</b>	<b>ESTRUCTURA ESTRATEGICA</b> <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Médicos radioterapeutas:</b> Médico especialista en radioterapia oncológica como mínimo 02 años en la especialidad, con Registro Nacional de Especialista en radioterapia (RNE), con licencia individual en teleterapia y braquiterapia, tramitada en el IPEN.</li> <li>• <b>Tecnólogos médicos:</b> Licenciado en Tecnología médica, como mínimo 02 años en la especialidad, con licencia individual como operador de teleterapia y braquiterapia, tramitada por el IPEN.</li> <li>• <b>Físico médico:</b> Licenciado en física, con mínimo de 03 años en la especialidad, con licencia individual como físico médico en teleterapia y braquiterapia, u oficial de protección radiología (OPR) en teleterapia y braquiterapia, tramitada en IPEN.</li> </ul>	ACREDITA
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4'737,312.00 SOLES	ACREDITA 21'003,886.00
	<b>CALIFICACION DE OFERTAS</b>	

## VI.-OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Que, de acuerdo a los resultados expuestos, el Comité de Selección acuerda, Otorgar la buena pro a **ONCORAD S.AC CON RUC N° 20543036961**, con una oferta económica **S/ 2'235,900.00 soles**, en tal sentido, de conformidad con los artículos 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, acción que será publicada en el SEACE 3.

Siendo las 12:55 pm del mismo día, se procede a redactar el acta correspondiente, la misma que es leída y aprobada sin observaciones, siendo suscrita por los miembros del Comité de Selección

  
**Dr. Jorge Navarro Yovera**  
MÉDICO CIRUJANO  
CIRUJANO ONCOLÓGICO  
C.M.P. 66510 D.N.E. MARIANA  
**DR. JORGE NAVARRO YOVERA**  
Primer Miembro Titular

  
**ABOG. ANA MABELA ZURITA BERRÚ**  
PRESIDENTE TITULAR

  
GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMNIA DEL PERU COREA SANTA ROSA II-2  
**ENA KATIA YANINA VALVERDE DIAZ**  
COORDINADORA DE CONTROL DE PRESUPUESTAL  
PREVENCIÓN  
DIAZ 5149  
Segundo Miembro Suplente