

**AS N° 031-2024-ONP - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS PARA LAS/OS SERVIDORAS/ES DE LA OFICINA DE**  
**NORMALIZACIÓN PREVISIONAL**  
**CUADRO DE CALIFICACIÓN**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		FMC MEDICAL CENTER CENTRO DE DIAGNOSTICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
<b>B.3</b>	<b>HABILITACIÓN</b>	
	<p><u>Requisitos:</u> Registro de Acreditación vigente, del Servicio de Salud Ocupacional y expedido por la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) o Dirección Regional de Salud (DIRESA) del Ministerio de Salud (MINSA) según corresponda, de las sedes de Lima y Sedes regionales (Ica, Arequipa, La Libertad, Lambayeque, Junín y Piura) donde se brindará el servicio.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple del Registro de Acreditación vigente, de Servicio de Salud Ocupacional, emitido por DIGESA o DIRESA según corresponda, de las sedes de Lima y Sedes regionales (Ica, Arequipa, La Libertad, Lambayeque, Junín y Piura) donde se brindará el servicio.</p>	<p><b>NO CUMPLE</b> De la verificación de la oferta se desprende que el postor unicamente presenta Oficio N°6177-2024/DCEA/DIGESA. No obstante, no adjunta el registro de acreditación requerido. Sin perjuicio a ello, de la consulta en el portal de Consulta de Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional <a href="http://www.digesa.minsa.gob.pe/Expedientes/BusquedaSSO.aspx">http://www.digesa.minsa.gob.pe/Expedientes/BusquedaSSO.aspx</a>, se puede evidenciar que solo se encuentra acreditado en el departamento de Lima, más no para las otras Sedes Regionales.</p>
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	
	<p><u>Requisitos:</u> • El postor debe contar por cada Sede Regional y Sede Central con lo siguiente: 1. Equipamiento para el servicio de Radiología: 1.1 Dos (como mínimo) negatoscopios de 3 cuerpos o más y/o una (como mínimo) pantalla de alta resolución para visualizaciones medicas de mínimo 21 pulgadas. 1.2 Equipos de radiología (opción 1 u opción 2) Opción 1: Un (01) equipo de rayos X, tipo fijo con generador no menor de 300 mA a 125 KV, con fuente de poder eléctrico independiente, con tubo de ánodo rotatorio, con spot focal menor a 2 mm de diámetro, con filtración total y colimación de haz de radiación. Parrilla o buky vertical, Grilla de 10:1 y 100 líneas por pulgada. Opción 2: Equipo digital radiológico operativo. 2. Equipamiento para el servicio de Espirometría: ✓ Un (1) espirómetro computarizado. 3. Equipamiento para el servicio de Audiometría: ✓ Un (01) Audiómetro de tipo 2 (vía aérea y vía ósea hasta 8000 Hz), según norma IEC 60645-1 o ANSI S3.6. 4. Equipamiento para el servicio de cardiología: ✓ Un (1) electrocardiógrafo (como mínimo) y accesorios: Electrodo de extremidad, electrodos de tórax tipo ventosa, cable de red y conectores.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.</p>	<p><b>NO CUMPLE</b> De la verificación de la oferta se desprende que el postor unicamente acredita: - 01 Audiómetro. - 01 Electrocardiógrafo, pero no acredita la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite su disponibilidad. - 01 Espirómetro, pero no acredita la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite su disponibilidad.  Asimismo, no acredita los demás equipos para cada una de las Sedes señaladas (Sede Lima y Sedes Regionales).</p>
<b>B.2</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>	
<b>B.2.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>	
	<p><u>Requisitos:</u> Personal clave: COORDINADOR GENERAL</p> <p>✓ Título profesional de Médico Cirujano que cuente con título de segunda especialidad o Maestría en o Medicina Ocupacional y Medio del Ambiente o o Salud Ocupacional o o Salud Ocupacional y Ambiental</p> <p><u>Acreditación:</u> El TÍTULO PROFESIONAL o MAGISTER serán verificados 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="http://www.titulosinstitutos.pe">http://www.titulosinstitutos.pe</a>, según corresponda.</p>	<p><b>NO CUMPLE</b> Médico Cirujano, María Verónica Espinoza Burga. No obstante, no acredita segunda especialidad o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio del Ambiente o Salud Ocupacional o Salud Ocupacional y Ambiental.</p>

B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><u>Requisitos:</u> Tres (03) años de experiencia en Salud Ocupacional, Medicina Ocupacional o Salud en el Trabajo, del personal clave requerido como COORDINADOR GENERAL. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta experiencia como médico ocupacional del 01/05/2021 al 01/05/2022.</li> <li>- Presenta experiencia coo médico ocupacional del 08/04/2015 al 17/05/2019.</li> </ul>
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 250,000.00 (Doscientos cincuenta 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°1 de las bases, tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 30,000.00 (treinta 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, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de ejecución de exámenes médicos ocupacionales, y/o;</li> <li>• Protocolos de Exámenes médicos ocupacionales a empresas y/o diversas instituciones públicas o privadas y/o;</li> <li>• Servicio de Salud Ocupacional, y/o;</li> <li>• Servicio de Exámenes médicos ocupacionales periódicos, y/o;</li> <li>• Servicio de Apoyo al Médico Ocupacional, y/o;</li> <li>• Servicios de vigilancia de salud, y/o;</li> <li>• Servicios de evaluación de salud ocupacional y/o;</li> <li>• Servicios en medicina del trabajo.</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u> 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><b>CUMPLE</b></p> <p>Al tener la condición de MYPE, acredita experiencia superior a S/ 30,000.00 (treinta mil con 00/100 Soles).</p>
	<b>RESULTADO</b>	
		<b>NO CALIFICA</b>

Nilda Emperatriz Mamani Fernandez  
Presidente (T)

Fátima del Rosario Moreno Cuba  
Miembro (T)

Angela Zelene Yarasca Cóndor Miembro  
(T)