



"SERVICIO DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS PARA LOSIAS SERVIDORES/AS DE LA AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO"

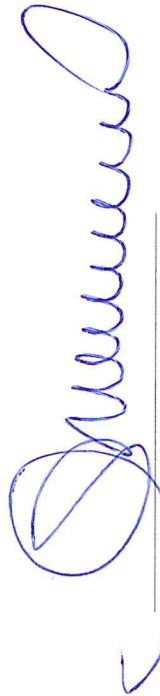
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA											
N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LOS POSTORES										
	a) Declaración Jurada de datos del postor (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la presentación de quien suscribe la oferta.	c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 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 N° 3)	e) El postor deberá señalar la dirección completa del Centro Médico Ocupacional propuesto y el croquis de ubicación (Formato N° 1)	f) Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (...) (Anexo N° 5)		g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 11)	CONDICIÓN DE LA OFERTA
1	SOLUCIONES MEDICAS GROUP SAC - SOMEDIC	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE		239,473.00	PRESENTA	ADMITIDA
2	ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SALUD OCUPACIONAL SAC.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE		440,007.00	NO PRESENTA	NO ADMITIDA (*)
3	CORPORACION CLASAM EIRL.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE		298,793.00	PRESENTA	NO ADMITIDA (**)

De la revisión efectuada a la oferta presentada por el postor ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SALUD OCUPACIONAL SAC., se advierte que no presenta el FORMATO N° 1, en el cual el postor debe señalar la dirección del Centro Médico Ocupacional propuesto y el croquis de ubicación, de conformidad con lo establecido en el literal e) del sub numeral 2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta de la Sección Específica de las Bases Integradas. Cabe precisar que, dicha omisión no resulta subsanable de acuerdo a lo establecido en el artículo 60 del RLCE. En consecuencia, el Comité de Selección declaró la citada oferta como NO ADMITIDA.

POSTOR CORPORACION CLASAM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA: En atención a la solicitud de apoyo técnico, mediante Memorando N° D-000128-2024-ATU/GG-GRH de fecha 12 de enero de 2024, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos remitió la Nota N° D-000005-2024-ATU/GG-GRH-AMPC de la Coordinación de Gestión de Relaciones Humanas y Sociales, a través del cual, se precisa que, efectuada la evaluación del FORMATO N° 1, el postor NO CUMPLE, precisando que el Centro Médico Ocupacional propuesto se ubica en la Av. Elmer Faucett N° 1670, Bellavista, Callao, el cual se encuentra a una distancia de 9.48 Km en relación a la sede central de la ATU (Calle José Gálvez 550 – Miraflores), distancia que no se condice con el requerimiento de la Entidad: "La infraestructura del Centro Médico Ocupacional propuesto por el contratista deberá estar ubicado dentro de un radio no mayor de 8 Km, teniendo como referencia la sede central de la ATU ubicado en Calle José Gálvez 550, Miraflores, Lima". En consecuencia, la oferta se declaró como NO ADMITIDA.

  
LUIS ANTONIO VALVERDE GARCIA  
Miembro Titular

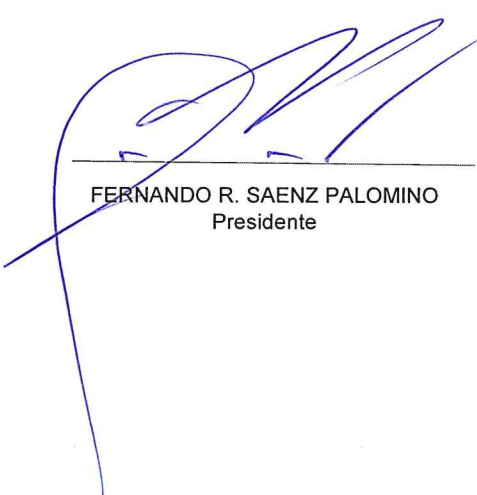
  
FERNANDO R. SAENZ PALOMINO  
Presidente titular


  
ANA MELBA PEREZ CASTIBLANCO  
Miembro Titular

CUADRO N° 02  
EVALUACION DE OFERTAS  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 035-2023-ATU - PRIMERA CONVOCATORIA  
"SERVICIO DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS PARA LOS/AS SERVIDORES/AS DE LA AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO"

N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LOS POSTORES	MONTO OFERTADO S/	FACTOR DE EVALUACION (PRECIO) PUNTAJE MAX. (100 PUNTOS)	PUNTAJE	BONIF. 5% (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
1	SOLUCIONES MEDICAS GROUP SAC - SOMEDIC	239,473.00	$P_i = (O_m \times PMP) / O_i$ <p> <math>i = \text{Oferta}</math>  <math>P_i = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}</math>  <math>O_i = \text{Precio } i</math>  <math>O_m = \text{Precio de la oferta más baja}</math>  <math>PMP = \text{Puntaje máximo del precio}</math> </p>	100.00	5.00	105.00	1°

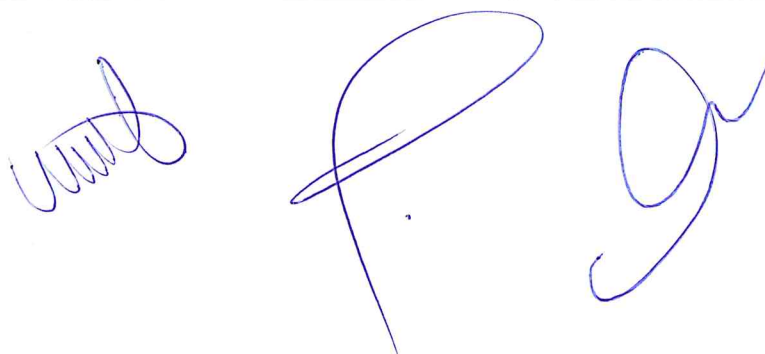
  
LUIS ANTONIO VALVERDE GARCIA  
Miembro Titular

  
FERNANDO R. SAENZ PALOMINO  
Presidente

  
ANA MELBA PEREZ CASTIBLANCO  
Miembro Titular

**CUADRO N° 03**  
**CALIFICACION DE OFERTAS**  
**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 035-2023-ATU- PRIMERA CONVOCATORIA**  
**"SERVICIO DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS PARA LOS/S SERVIDORES/S DE LA AUTORIDAD DE**  
**TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO"**

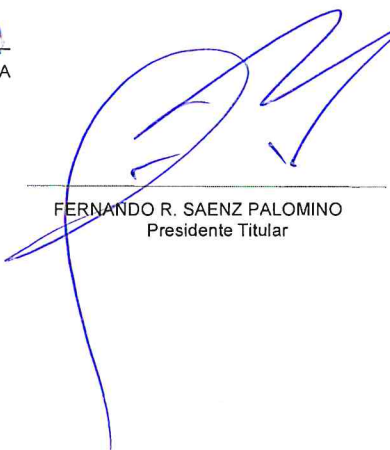
CALIFICACION DE OFERTAS		POSTOR
		SOLUCIONES MEDICAS GROUP SAC - SOMEDIC
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b> -Registro de Acreditación vigente de Servicio de Salud Ocupacional, emitido por la Dirección General de Salud – DIGESA del Ministerio de Salud (MINSA). -Registro Nacional de Institución Prestadora de Servicios de Salud (RENIPRESS). <b>Acreditación:</b> -Copia simple del Registro de Acreditación del Servicio de Salud Ocupacional vigente, expedido por la Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria – DIGESA. -Copia simple del Registro Nacional de IPRESS (RENIPRESS) emitida por SUSALUD.	CUMPLE
<b>B</b>	<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b> El postor debe contar con los siguientes equipos e instrumentos: a)Un (1) Audiómetro y Cabina de Audiometría. b)Un (1) Espirómetro. c)Un (1) Electrocardiógrafo d)Un (1) Ecógrafo e)Un (1) Equipo de Rayos X. <b>Acreditación:</b> 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.	CUMPLE
	<b>B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA</b> Establecimiento Médico Ocupacional, ubicado en un radio no mayor de 8Km., teniendo como referencia la sede central de la ATU, ubicado en la Calle José Gálvez 550, Miraflores – Lima. <b>Acreditación:</b> Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.	CUMPLE
	<b>B.3 FORMACION ACADEMICA</b> <b>COORDINADOR GENERAL (Médico Ocupacional):</b> •Título de Médico Cirujano. •Título de Especialización o Magister en: oMedicina Ocupacional y Medio del Ambiente o oSalud Ocupacional o oSalud Ocupacional y Ambiental <b>Acreditación:</b> El TITULO PROFESIONAL y/o GRADO 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.	CUMPLE
	<b>B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>COORDINADOR GENERAL (Médico Ocupacional):</b> Experiencia mínima de Tres (03) años de experiencia en Servicios de Salud Ocupacional o Medicina Ocupacional o Salud en el Trabajo. <b>Acreditación:</b> 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.	CUMPLE



C	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 50,000.00 (Cincuenta 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,</li> <li>•Descripción de Riesgos por Puestos de Trabajo,</li> <li>•Protocolos de Exámenes a empresas y/o diversas instituciones públicas o privadas,</li> <li>•Servicio de Salud Ocupacional,</li> <li>•Servicio de Exámenes médicos ocupacionales periódicos,</li> <li>•Servicio de Apoyo al Médico Ocupacional,</li> <li>•Servicios de vigilancia de salud,</li> <li>•Servicios de evaluación de salud ocupacional y/o</li> <li>•Servicios en medicina del trabajo.</li> </ul> <p><b>Acreditación:</b></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>	CUMPLE
ESTADO		CALIFICADA

  
 LUIS ANTONIO VALVERDE GARCÍA  
 Miembro Titular

  
 ANA MELBA GARCIA CASTIBLANCO  
 Miembro Titular

  
 FERNANDO R. SAENZ PALOMINO  
 Presidente Titular