



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ACTA DE PRESENTACION, ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION, DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

CONCURSO PUBLICO N° 001-2025-DIRIS LS-1 (PRIMERA CONVOCATORIA)

"SERVICIO DE ALQUILER DE CINCO (05) AMBULANCIAS TIPO II CON PILOTOS, PARA LA PERIFERIA DE LA DIRIS LIMA SUR"

En las oficinas de la DIRIS LIMA SUR, a los **05** días del mes de **junio** del **2025**, el comité de selección designados mediante **Resolución Administrativa N° 101-2025-DA-DIRIS-LS**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **CONCURSO PUBLICO N° 001-2025-DIRIS LS-1**, para el "Servicio de Alquiler de Cinco (05) ambulancias tipo II con pilotos, para la periferia de la DIRIS Lima Sur".

1. Sobre el comité de selección:

El presidente del Comité de Selección; en la fecha programada en el cronograma respectivo, da inicio al acto haciendo referencia a los antecedentes del procedimiento de selección, indicando estar actuando en forma colegiada y autónoma en sus decisiones con respecto a la evaluación y calificación de las ofertas, contemplando estrictamente los principios que rigen las contrataciones públicas, contando con el quorum respectivo y teniendo como integrantes a los siguientes miembros:

JESUS MANUEL VARGAS MARTINEZ : PRESIDENTE TITULAR
JIMMY ANGEL TAMARIZ ZAMUDIO : 1er MIEMBRO TITULAR
KEVIN ANTONY VALDIVIESO BALDEON : 2do MIEMBRO TITULAR

En tal sentido, se da inicio con las etapas de admisión, evaluación, calificación, y otorgamiento de buena pro de ser el caso.

2. De los participantes:

De acuerdo al cronograma establecido, publicado en el seace, se registraron los siguientes participantes:

N°	RUC	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	10406237716	BENITES AYOSA IVAN EDUARDO	2025-04-16 19:02:16.0	Válido
2	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	2025-04-08 00:15:29.0	Válido
3	20514137685	EMERGENCIAS COANQUI MEDICOS S.A.C - ECOMEDIC S.A.C	2025-05-10 12:21:35.0	Válido
4	20517932851	SEGURICEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - SEGURICEL S.A.C.	2025-04-07 16:30:14.0	Válido
5	20545309191	CORPORACION PERUANA JADIRSA S.A.C.	2025-04-08 00:13:50.0	Válido

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud****Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

6	20550683645	INVERCON PROYECTOS S.A.C.	2025-04-20 21:40:55.0	Válido
7	20553134821	IXO SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.	2025-04-10 09:27:13.0	Válido
8	20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	2025-04-25 11:54:05.0	Válido
9	20602781667	STEO CONSULTING S.A.C.	2025-04-07 09:18:42.0	Válido
10	20608434420	CONITEX GROUP S.A.C.	2025-04-10 10:03:53.0	Válido
11	20609228653	AMBULANCIAS PERUANAS S.A.C.	2025-04-04 19:45:06.0	Válido
12	20610877967	RED SUDAMERICANA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.	2025-04-07 17:09:52.0	No válido
13	20610877967	RED SUDAMERICANA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.	2025-04-07 17:10:26.0	No válido

3. De la presentación de ofertas:

En el día y hora establecida en el cronograma, los postores presentaron su oferta de manera electrónica, a través del seace.

Nº	RUC	Nombre o Razón Social	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20517932851	SEGURICEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - SEGURICEL S.A.C.	15/05/2025	22:15:27	Enviado	Valido
2	20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	15/05/2025	17:11:46	Enviado	Valido

4. De la Admisión de las ofertas

Acto seguido luego de identificar las propuestas, se procede a evaluar las ofertas en el orden que fueron presentadas, todo con la finalidad de verificar la presentación de los documentos obligatorios y la lectura de las ofertas económicas de los postores, el resultado de la revisión realizada se detalla en el cuadro del **Anexo 1**.

Nº	RUC	Nombre o Razón Social	Estado
1	20517932851	SEGURICEL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - SEGURICEL S.A.C.	Admitido
2	20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	No Admitido



5. De la Evaluación de las ofertas.

Continuando con la Evaluación de ofertas, el comité de selección a cargo de la conducción del presente procedimiento de selección, ratifica lo resuelto en la admisibilidad de las ofertas; concluyendo que el postor en condición de ADMITIDO pase a la etapa de EVALUACIÓN a fin de determinar el ORDEN DE PRELACION, el mismo se puede revisar en el cuadro del **Anexo 2**.

ORDEN DE PRELACION	PROVEEDOR	MONTO OFERTADO	PUNTAJE
1	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	S/ 1,148,800.00	100.00

6. De la calificación de las ofertas.

6.1. Capacidad Legal – Habilitación

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none">• Contar con Resolución Directoral del Ministerio de Salud donde se acredite la Autorización y Categorización Vigente de la Unidad Vehicular Propuesta como "Servicio de Traslado de Pacientes por Vía Terrestre – Urbana Tipo II, en el Ámbito Nacional".

Continuando con la evaluación con Carta N° 03-2025-CS-CP-0001-2025-DIRIS.LS/MINSA el comité de selección solicita apoyo técnico para la evaluación del documento de Habilitación, dicha solicitud se sustenta en virtud al artículo 46 - 46.4 del Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el que indica que "Durante el desempeño de su encargo, el comité de selección está facultado para solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad".

Asimismo, en respuesta a la solicitud el Área usuaria (Oficina de Seguro) remite el Informe N° **045-2025-OFICINA-SEG-DMYGS-LS/MINSA**, en cual concluyen lo siguiente; "De acuerdo a lo mencionado en el análisis, la Resolución del Gobierno Regional de Piura, si cuenta con la autorización del MINSA a través de la DIRESA para emitir actos resolutiveos en Relación a la autorización y categorización de unidades vehiculares terrestres (ambulancias), las cuales si cumplen con las necesidades requeridas en los términos de referencia", por consiguiente el comité de selección determina el cumplimiento de los documentos de habilitación.



6.2. Experiencia del Postor en la Especialidad

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 2,000,000.00 Dos Millones 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>Se consideran servicios similares a los siguientes: Contratación del servicio de alquiler de ambulancias terrestres y/o ambulancias para traslado de pacientes.</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 pago¹⁰, 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 independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>

(...)

Continuando con la evaluación se precisa que en merito a la Directiva N° 001-2019-OSCE/CD Bases y Solicitud de Expresión de Interés Estándar Generales - Ley N° 30225 "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 independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad".

Dicho lo antes mencionado, se **observa** los siguiente:

Postor: SEMID PERU E.I.R.L.: presenta el **Anexo 8** "Experiencia del postor en la especialidad", se verifica lo siguiente:

- **A folio 13, Numeral 3,** declara experiencia en la entidad "Seguro Social de Salud – ESSALUD Red Asistencial Tumbes RUC: 20131257750", presenta los siguientes documentos:

Se verifica que la **Orden de Compra N° 4504271972 y FAC. E001-3218**, y la **Orden de Compra N° 4504271981 y FAC.: E001-3219**, el postor pretende acreditar como una sola contratación, siendo contrataciones independientes, por lo que se considerara para la calificación como contratación independiente.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- **A folio 13, Numeral 4**, declara experiencia en la entidad "Seguro Social de Salud – ESSALUD Red Asistencial Tumbes RUC: 20131257750", presenta los siguientes documentos:

Se verifica que la **Orden de Compra N° 4504286881 y FAC.: E001-3285** y **Orden de Compra N° 4504286871 y FAC. E001-3284** el postor pretende acreditar como una sola contratación, siendo contrataciones independientes, por lo que se considerara para la calificación como contratación independiente.

- **A folio 13, Numeral 6**, declara experiencia en la entidad "Seguro Social de Salud – ESSALUD Red Asistencial Tumbes RUC: 20131257750", presenta los siguientes documentos:

Se verifica que la **Orden de Compra N° 4504377474 y FAC.: E001-3551** y **Orden de Compra N° 4504377476 y FAC.: E001-3550** el postor pretende acreditar como una sola contratación, siendo contrataciones independientes, por lo que se considerara para la calificación como contratación independiente.

Por lo que en aplicación a la Directiva N°001-2019-OSCE/CD Bases y Solicitud de Expresión de Interés Estándar Generales - Ley N° 30225, Capítulo III, 3.2 Requisitos de calificación, literal, C. experiencia del postor en la especialidad, el postor acredita S/1,944,120.89 (**ver cuadro adjunto**), No alcanzando acreditar el monto requerido de S/2,000,000.00, en tal sentido el comité de selección determinado que la oferta del postor **SEMID PERU EIRL NO CALIFICA**, el resultado de la calificación se detalla en el cuadro del **Anexo 3**.

7. Declaratoria de Desierto.

Habiéndose culminado con las etapas de admisión, evaluación y calificación de ofertas, el comité de selección por unanimidad procede a declarar **DESIERTO** el Procedimiento de Selección, **CONCURSO PUBLICO N° 001-2025-DIRIS LS-1**, cuyo objeto de contratación es el "**SERVICIO DE ALQUILER DE CINCO (05) AMBULANCIAS TIPO II CON PILOTOS, PARA LA PERIFERIA DE LA DIRIS LIMA SUR**", al **NO CONTAR** con ofertas en condición **CALIFICADA** para la presente contratación y en virtud al artículo 29° del TUO de la Ley N° 30225 ley de Contrataciones del Estado Concordado con el artículo 65.1° del RLCE¹. En tal sentido, no habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada la sesión firmándose la presente acta en señal de conformidad.

¹ El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

KEVIN ANTONY VALDIVIESO
BALDEON
Segundo Miembro

JESUS MANUEL VARGAS
MARTINEZ
Presidente

JIMMY ANGEL TAMARIZ
ZAMUDIO
Primer Miembro

ANEXO N° 01

CONCURSO PUBLICO N° - 001-2025-DIRIS LS-1

SERVICIO DE ALQUILER DE CINCO (05) AMBULANCIAS TIPO II CON PILOTOS, PARA LA PERIFERIA DE LA DIRIS LIMA SUR

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE PROPUESTAS

N°	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE PROPUESTAS	ANEXO	POSTOR 1		POSTOR 2
			SEMID PERU EIRL (*)		
a)	Declaración jurada de datos del postor.	Anexo N° 1	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	-	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento.	Anexo N° 2	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección	Anexo N° 3	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple
e)	Relación del personal propuesto (piloto) donde indique; nombres y apellidos, número de DNI, categoría del brevete		Presenta / Cumple	Presenta	Presenta
f)	Relación de las unidades de ambulancia tipo II donde indique; marca, modelo y año.		Presenta / Cumple	Presenta	Presenta
g)	Declaración Jurada donde indique que cuenta con las características detalladas una a una, en el literal d) del numeral XII de los términos de referencia.		Presenta / Cumple	No presenta / No Cumple	No presenta / No Cumple
e)	Declaración jurada de plazo de entrega.	Anexo N° 4	Presenta / Cumple	Presenta / Cumple	Presenta / 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	-	-	-
g)	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el	Anexo N° 6	Presenta	Presenta	Presenta
El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.					
Resultado de la Verificación			ADMITIDO	NO ADMITIDO	

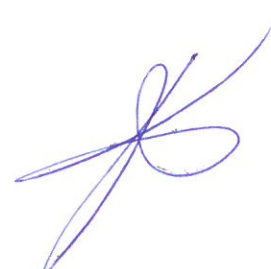
DOCUMENTACIÓN DE FACULTATIVA		ANEXO	SEMID PERU EIRL (*)	SEGURICEL SAC (**)
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	-	-	-
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa.	Anexo N°9	Presenta	Presenta

Observación:

(*) El postor **SEGURICEL SAC** a folio 12 presenta la relación de pilotos titulares, sin embargo no precisa los pilotos de respaldo, así mismo a folio 96 de su oferta presenta la relación de ambulancias tipo II de la misma manera no precisa la relación de ambulancias de respaldo.

Continuando con la evaluación el postor **SEGURICEL SAC** no presenta la "Declaración Jurada donde indique que cuenta con las características detalladas una a una, en el literal d) del numeral XII de los términos de referencia", cabe indicar que el documento forma parte de los "Documentos de presentación obligatoria" motivo por el cual la oferta es considerada **No Admitida**.


✓



ANEXO N° 2	
CONCURSO PUBLICO N°- 001-2025-DIRIS LS-1	
SERVICIO DE ALQUILER DE CINCO (05) AMBULANCIAS TIPO II CON PILOTOS, PARA LA PERIFERIA DE LA DIRIS LIMA SUR	

FACTOR DE EVALUACIÓN	Puntaje Máximo	SEMID PERU EIRL
A. PRECIO 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	100	S/. 1,148,800.00
PUNTAJE		100.00

ORDEN DE PRELACION		1RO
PUNTAJE TOTAL		100.00


ANEXO 3

CONCURSO PUBLICO N°- 001-2025-DIRIS LS-1

SERVICIO DE ALQUILER DE CINCO (05) AMBULANCIAS TIPO II CON PILOTOS, PARA LA PERIFERIA DE LA DIRIS LIMA SUR

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	SEMID PERU EIRL
ORDEN DE PRELACION	1
A. CAPACIDAD LEGAL	
A.1 HABILITACION	
<p>• Contar con Resolución Directoral del Ministerio de Salud donde se acredite la Autorización y Categorización Vigente de la Unidad Vehicular Propuesta como "Servicio de Traslado de Pacientes por Vía Terrestre – Urbana Tipo II, en el Ámbito Nacional"..</p>	<p>En atención al Memorando N° 3023-2025-OFICINA-SEG-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA; Nota Informativa N° 518-2025-OFICINA-SEG-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA e Informe N° 045-2025-OFICINA-SEG-DMYGS-LS/MINSA remitidas por el área técnica concluye que; " De acuerdo a lo mencionado en el análisis, la Resolución del Gobierno Regional de Piura, si cuenta con la autorización del MINSA a través de la DIRESA para emitir actos resolutivos en Relación a la autorización y categorización de unidades vehiculares terrestres (ambulancias), las cuales si cumplen con las necesidades requeridas en los términos de referencia.", por lo que este comité de selección determina en que si cumple con la acreditación de la capacidad legal.</p>
B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	
<p>Ambulancias para prestación del servicio Contar con cinco (05) ambulancias Tipo II conforme a la NTS 051 MINSA "Norma Técnica de Salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre", las cuales deberán ser del año 2023 al 2025.</p>	Acredita la presentacion de Ambulancias para la prestación del servicio
<p>Ambulancias de respaldo Contar con cinco (05) ambulancias Tipo II conforme a la NTS 051 MINSA "Norma Técnica de Salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre", las cuales deberán tener una antigüedad de 5 años.</p>	Acredita la presentacion de Ambulancias de respaldo
B.3.2 CAPACITACION	
<p>• Contar con mínimo 08 horas lectivas, en primeros auxilios del personal clave requerido como piloto de ambulancia. • Contar con mínimo 8 horas lectivas, en reanimación cardiopulmonar (RCP) Básica del personal clave requerido como piloto de ambulancia. • Contar con mínimo 08 horas lectivas, en soporte básico de vida y traslado de paciente del personal clave requerido como piloto de ambulancia.</p>	Acredita capacitación del personal clave
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
<p>Contar con mínimo 02 años de experiencia en la conducción de unidades vehiculares medicas de emergencias del personal clave requerido como Piloto de Ambulancia.</p>	Acredita experiencia del personal clave.
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 2,000,000.00 Dos Millones 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Contratación del servicio de alquiler de ambulancias terrestres y/o ambulancias para traslado de pacientes.</p> <p>Acreditación: 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 independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. (...)</p>	<p>(*) Continuando con la evaluación el postor SEMID PERU EIRL acredita S/ 1,944,120.89 por lo que no alcanza con acreditar el monto requerido.</p>
RESULTADO	DESCALIFICADO

RESUMEN CUADRO DE EVALUACION EXPERIENCIA DE POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
TOTAL EXPERIENCIA REQUERIDA S/ 2,000,000.00

Nº	Entidad	Objeto	Experiencia Presentada	Comprobante (Factura)	Monto de Fact. S/	Constancia de Depósito	EE.CUENTA	Folios	Total S/	NOTA
1	DIRIS LIMA CENTRO	Transporte asistido de pacientes.	Contrato N°019. 2021-OA DIRIS-LC FAC.: E001-2037	FAC.: E001-2037	498,960.00	49,896.00	449,064.00	262-264	498,960.00	
2	DIRIS LIMA CENTRO	Transporte asistido de pacientes.	Contrato N°051 2021-OA DIRIS-LC FAC.: E001-2274 FAC.: E001-2275 FAC.: E001-2276	FAC.: E001-2274 FAC.: E001-2275 FAC.: E001-2276	834,300.00	36,593 29,067 17,770	126,433.00 159,932.50 200,000.00 261,160.50	273-282	834,300.00	
3	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504271972 FAC.: E001-3218	FAC.: E001-3218	39,500.00	4,740.00		281-282	39,500.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
4	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504271981 FAC.: E001-3219	FAC.: E001-3219	35,575.00	4,269.00	66,066.00	283-288	35,575.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
5	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504286881 FAC.: E001-3285	FAC.: E001-3285	39,500.00			289-290	39,500.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
6	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504286871 FAC.: E001-3284	FAC.: E001-3284	35,575.00	4,269.00	presenta cheque ilegible y EE. Cnta	291-296	35,575.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
7	CLINICA MIRAFLORES SA	Servicio de Ambulancia	Orden de Compra N°4520376838 FAC.: E001-3316 FAC.: E001-3317	FAC.: E001-3316 FAC.: E001-3317	27,570 27,570	3,308 3,308	48,524.00	297-301	55,140.00	
8	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504377474 FAC.: E001-3551	FAC.: E001-3551	39,500.00	4,740.00	66,066.00	302-304	39,500.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
9	ESSALUD	Traslado de paciente vía ambulancia aéreas.	Orden de Compra N°4504377476 FAC.: E001-3550	FAC.: E001-3550	35,575.00	4,269.00		305-308	35,575.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
10	HOSPITAL JOSE ALFREDO MENDOZA	paciente vía ambulancia	FAC.: E001-3607	FAC.: E001-3607	62,600.00	6,260.00	56,340.00	309-311	62,600.00	
11	UNNA ENERGIA SA	Ambulancia rural	Orden de Compra N°13674 FAC.: E001-3987	FAC.: E001-3987	25,672.00	3,081.00	22,591.00	313-315	25,672.00	
12	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia aérea para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0000414 FAC.: E001-4443	FAC.: E001-4443	39,300.00	3,930.00	35,370.00	317-319	39,300.00	
13	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia terrestre para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0000415 FAC.: E001-4444	FAC.: E001-4444	20,500.00	2,050.00	18,450.00	321-323	20,500.00	
14	HOSPITAL JOSE ALFREDO MENDOZA	Ambulancia privada para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0000620 FAC.: E001-4535	FAC.: E001-4535	27,880.00	2,788.00	25,092.00	325-327	27,880.00	
15	HOSPITAL JOSE ALFREDO MENDOZA	Ambulancia privada para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0000636 FAC.: E001-4536	FAC.: E001-4536	15,270.00	1,527.00	13,743.00	329-331	15,270.00	
16	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia aérea para traslado de pacientes	Orden de Servicio N° 0000965 FAC.: E001-4580	FAC.: E001-4580	39,300.00	3,930.00	35,370.00	333-335	39,300.00	
17	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia terrestre para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0001275 FAC.: E001-4652	FAC.: E001-4652	24,700.00	2,470.00	22,230.00	337-339	24,700.00	
18	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia terrestre para traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0001276 FAC.: E001-4653	FAC.: E001-4653	13,373.89	1,337.00	12,036.89	341-343	13,373.89	
19	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia aérea para el traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0001992 FAC.: E001-4917	FAC.: E001-4917	39,300.00	3,930.00	35,370.00	346-348	39,300.00	
20	HOSPITAL REGION PIURA	Ambulancia aérea para el traslado de paciente	Orden de Servicio N° 0001995 FAC.: E001-4919	FAC.: E001-4919	22,600.00	2,712.00	19,888.00	352-354	22,600.00	
TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA 20 PRIMERAS CONTRATACIONES									1,944,120.89	
21	ESSALUD	Ambulancia Terrestre de paciente	FAC.: E001-4987	FAC.: E001-4987	23,075.10	2,769.00		357-358	23,075.10	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
22	ESSALUD	Ambulancia Terrestre de paciente	FAC.: E001-4989	FAC.: E001-4989	20,121.00	2,415.00	56,263.54	359-361	20,121.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
23	ESSALUD	Ambulancia Terrestre de paciente	FAC.: E001-4990	FAC.: E001-4990	13,965.00	1,676.00		362-364	13,965.00	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.
24	ESSALUD	Ambulancia Terrestre de paciente	FAC.: E001-4923	FAC.: E001-4923	6,775.44	813.00		355-356	6,775.44	No corresponden a un solo contrato u orden de servicio, Por lo que se entiende como comprobante independiente.