


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA  
Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA / ITEM 1 - ITEM 2

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA		POSTOR
		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPLUS SAC: ITEM 1 e ITEM 2
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo 1)	Presenta
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.	Presenta
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Presenta
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)	Presenta
e)	Declaración jurada de plazo de prestación de servicio. (Anexo N° 4)	Presenta
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 5)	No aplica
g)	El precio de la oferta en <b>SOLES</b> . 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 unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Presenta
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA:		
RESULTADO		ADMITIDA

  
ESPERANZA WATANABE AVALOS  
Presidente Titular


  
KATYA LILIANA SALAS ARBIZU  
1er Miembro Titular


  
FREDDY PAZ CARMAYTA GALIANO  
2do Miembro Titular


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°027-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA  
Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA / ITEM 1 - ITEM 2

POSTOR	FACTOR DE EVALUACION	PUNTAJE ESTABLECIDO EN LAS BASES	OFERTA	PUNTAJE OBTENIDO POR EL POSTOR	ORDEN DE PRELACIÓN
EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC	ÍTEM 1 A . PRECIO	100 ptos.	S/252,000.00	100	1
	ÍTEM 2 A. PRECIO	100 ptos.	S/252,000.00	100	

  
ESPERANZA WATANABE AVALOS  
Presidente Titular

  
KATJA LILIANA SALAS ARBIZU  
1er Miembro Titular

  
FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO  
2do Miembro Titular

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°032-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA

Y LA UNIDAD

FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA / ITEM 1 - ITEM 2

A CAPACIDAD LEGAL					
HABILITACIÓN			EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC		
<u>Requisito:</u> El postor debe contar con Inscripción vigente como Institución Prestadora de servicios de Salud <u>Acreditación:</u> * Copia simple de la resolución que autorice la categorización vigente como IPRESS			CUMPLE CUMPLE		
B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL			ITEM 1		ITEM 2
B.1	CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE		M.C. ESPEC. 1	M.C. ESPEC. 2	M.C. ESPEC. 3
<u>Requisitos:</u> <b>ITEM 1</b> Título de Médico Cirujano Resolución de SERUMS Título de Especialista en Hematología o Subespecialista en Hematología Pediátrica Registro Nacional de Especialista (RNE) Registro Nacional de Subespecialista (En caso de contar con título de subespecialista). <b>ITEM 2</b> Título de Médico Cirujano Resolución de SERUMS Título de Especialista en Pediatra Registro Nacional de Especialista (RNE) Título de Subespecialista en Oncología Pediátrica Registro Nacional de Subespecialista <u>Acreditación:</u> El título será verificado por el Comité de Selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos profesionales en el portal web de la SUNEDU <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación en el link <a href="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a> según corresponda.			CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
					CUMPLE CUMPLE
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		M.C. ESPEC. 1	M.C. ESPEC. 2	M.C. ESPEC. 3
<u>Requisitos:</u> <b>ITEM 1</b> Experiencia mínima de seis (06) meses de haber laborado y/o prestado servicios como especialista en actividades relacionadas al puesto en servicios y/o unidades de Hematología o Hematología Pediátrica en hospitales de Nivel II-1, Nivel III-2 y Nivel III-E. <b>ITEM 2</b> Experiencia mínima de seis (06) meses de haber laborado y/o prestado servicios como especialista en actividades relacionadas al puesto en servicios y/o unidades de Oncología Pediátrica en hospitales de Nivel II-1, Nivel III-2 y Nivel III-E. <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con: (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	CUMPLE	CUMPLE
					CUMPLE CUMPLE
			ACREDITA UN AÑO, 6 MESES Y 29 DIAS	ACREDITA UN AÑO, 6 MESES, 29 DIAS. UN AÑO, 11 MESES, 29 DIAS	ACREDITA 31 MESES Y 74 DIAS
					ACREDITA UN AÑO ACREDITA UN AÑO
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD					
<u>Requisitos:</u> <b>ITEM 1 e ITEM 2</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/300,000.00 (TRESCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES) por la contratación del servicio objeto de la convocatoria y/o servicios similares, 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. En caso de postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa se acreitará una experiencia de S/35,000.00 (TREINTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) por la venta 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.			CUMPLE		CUMPLE

Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS

ÍTEM 1: SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS

ÍTEM 2: SERVICIOS MEDICOS EN SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicio, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documentalmente 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, correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones. (...)

RESULTADOS

CALIFICA

  
ESPERANZA WATANABE-AVALOS  
Presidente Titular

  
MARIA JULIANA SALAS ARBIZU  
1er Miembro Titular

  
FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO  
2do Miembro Titular