

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS
PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

1 NÚMERO DE ACTA

011-2025-MPC/CS – AS N° 007-2025-MPC-2

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **Adjudicación Simplificada N° 007-2025-MPC – Segunda Convocatoria**, cuyo objeto de convocatoria es **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN DE VIGILANCIA DE SALUD OCUPACIONAL, REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 2025, DIRIGIDO A TODOS LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAJAMARCA**, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>		<u>HORA DE LAS SESIONES</u>	
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:
- Para la admisión:	14/05/2025	14/05/2025	08:10 horas	08:40 horas
- Para la evaluación:	14/05/2025	14/05/2025	08:45 horas	08:55 horas
- Para la calificación:	14/05/2025	14/05/2025	09:00 horas	09:20 horas

Nota: Se deja constancia que del día 9 de mayo de 2025, no se realizó la admisión, evaluación y calificación de ofertas debido a que el Órgano Encargado de las Contrataciones contaba con recarga laboral propia de su unidad.

3 SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de:

Everth Enrique Tello Gonzales

Condición

Oficina de Abastecimiento y Control
Patrimonial

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:

1	HUAMAN GOMEZ JHUNIOR ALEJANDRO
2	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.
3	J.C.A. CONTRATISTAS GENERALES S.R.LTDA.
4	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MONTE SINAI S.A.C
5	MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.
6	ASSO CONSULTORES S.A.C. - ASSO CONSUL S.A.C.
7	CLINICA DE LIMA S.A.C.
8	JSG CONSTRUCTORES S.A.C.
9	SOLUCIONES MEDICAS CAJAMARCA PERU S.A.C.
10	APV MEDICAL S.A.C.
11	CONSTRUCTORA CASFI P Y C S.R.L.

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAJAMARCA
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2025-MPC – SEGUNDA CONVOCATORIA

1	MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.
2	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C

6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los **Terminos de Referencia**.

6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																								
1	MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.	<p>De la revisión de la oferta del postor MEDICAL CARE SERVICES S.A.C., se advierte que que presenta los Anexos N° 1, 2, 3, 4 y 6 (documentos requeridos para la admisión de la oferta) en los cuales puede apreciarse el pegado de la imagen de la firma del representante legal del portor en los Anexos N° 1, 2, 3, 4 y 6 tal como se muestra a continuación:</p> <div><p>ANEXO 1</p><p>DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR</p><p>Señores</p><p>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA</p><p>Presente. –</p><p>El que suscribe Sr. Carlos Nemecio Aquino Bellos, postor y/o Representante Legal de Medical Care Services S.A.C., identificado con DNI: 42232650, con poder inscrito en la localidad de Lima, en la ficha N°de partida 13054372. Declaro bajo Juramento que la siguiente información se sujeta a la verdad:</p><table><tr><td colspan="4">Nombre, Denominación o Razón Social:</td></tr><tr><td colspan="4">Medical Care Services</td></tr><tr><td colspan="4">Domicilio Legal: Jr. Los Eucaliptos N°438 Urb. Canto Bello, San Juan de Lurigancho</td></tr><tr><td>RUC: 20553618518</td><td colspan="2">Teléfono(o): 01 6526328</td><td>983 525 205</td></tr><tr><td>MYPE</td><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td></tr><tr><td colspan="4">Correo electrónico: ventas4@medicalroma.com.pe</td></tr></table><p>Autorización de notificación por correo electrónico:</p><p>Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:</p><ol style="list-style-type: none">1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.2. Solicitud de reducción de la oferta económica.3. Solicitud de la subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del reglamento.5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.6. Notificación de la orden de servicios.<p>Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.</p><p>Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025</p><div><p>Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda</p></div><div><p>Importante</p><p>La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.</p><p><small>Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/ y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 101.2 del artículo 101 del Reglamento.</small></p></div></div>	Nombre, Denominación o Razón Social:				Medical Care Services				Domicilio Legal: Jr. Los Eucaliptos N°438 Urb. Canto Bello, San Juan de Lurigancho				RUC: 20553618518	Teléfono(o): 01 6526328		983 525 205	MYPE	SI	X	NO	Correo electrónico: ventas4@medicalroma.com.pe			
Nombre, Denominación o Razón Social:																										
Medical Care Services																										
Domicilio Legal: Jr. Los Eucaliptos N°438 Urb. Canto Bello, San Juan de Lurigancho																										
RUC: 20553618518	Teléfono(o): 01 6526328		983 525 205																							
MYPE	SI	X	NO																							
Correo electrónico: ventas4@medicalroma.com.pe																										

ANEXO N°2

DECLARACIÓN JURADA

(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. –

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de Medical Care Services, declaro bajo juramento:

- No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la ley de contrataciones del Estado.
- Conocer las sanciones contenidas en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del decreto legislativo N°1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procesamiento de selección.
- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025


MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.
Dr. Carlos N. Aquino Bellos
REPRESENTANTE LEGAL
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

ANEXO 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA

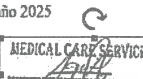
Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. –

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de Examen Medico Ocupacional, de conformidad con los términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025


MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.
Dr. Carlos N. Aquino Bellos
REPRESENTANTE LEGAL
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda

Importante

Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

ANEXO N°4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de la selección en el plazo de sesenta (60) días calendario.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025



Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda

ANEXO 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo a las bases, mi oferta Incluido IGV es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Examen Medico Ocupacional	558	S/ 501.80	S/ 290,000.00
TOTAL			S/ 280,000.00

El precio de la oferta SOLES (S/) incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirá en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Lima, 05 de Mayo del año 2025



Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda

Importante

- En el caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 60 del reglamento, debe nuevamente este Anexo.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:
"Mi oferta no incluye (CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN)"

Ahora bien, las ofertas se presentan conforme a lo establecido en el artículo 59 y el artículo 90 del reglamento, no se aceptan el pegado de la imagen de una firma, "En ese sentido, conforme lo expuesto de manera precedente, es posible determinar que los anexos presentados por el postor dentro del procedimiento de selección, los cuales incluyen el Anexo N° 6 -Precio de la oferta, contienen una imagen de la firma del representante legal de su empresa, que no constituyen una firma electrónica, por lo que de conformidad con el numeral 60.4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, **el precio de la oferta es**

			materia de subsanación en su rubrica y foliación de la oferta económica; por lo expuesto la oferta es No Admitida . Se deja constancia que la oferta se encontraba supeditada a subsanar el Anexo N° 1, debido a que se encuentra incompleto, el documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta (vigencia poder), además de la foliación, sin embargo no se ha solicitado subsanar debido a que será el mismo resultado expuesto con anterioridad, es decir será siempre No Admitida .	
6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN				
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	
	1	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C	Unico	
7 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	100 puntos	
		PUNTAJE TOTAL	100 puntos	
		BONIFICACIONES (DE SER EL CASO)	0 puntos	
		TOTAL	100 puntos	
7.2 ORDEN DE PRELACIÓN				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C	100 puntos	
IMPORTANTE:				
En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.				
8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
De conformidad con el numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el órgano encargado de las contrataciones califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases" .				
8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:				
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A. CAPACIDAD LEGAL – HABILITACION	X	=====
		B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL		
		B.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	X	=====

B.2. INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA	X	=====
B.3. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.3.1. FORMACION ACADÉMICA	X	=====
B.3.2. CAPACITACION	X	=====
B.4. EXPERIECIA DEL PERSONAL CLAVE	X	=====
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	===	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	DESCALIFICADA No cumple con los requisitos de calificación	

IMPORTANTE:

De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.

8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C	De la revision de la oferta del postor CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C , presenta documentos para sustentar los requisitos de califiacion solicitados en las bases integradas; de la experiencia de orden N° 1 presenta factura, constancia de depósito de detracción y estado de cuenta (folio 100 al 102) , sin embargo el monto del estado de cuenta presentado por el postor es ilegible no siendo posible validar dicha experiencia, de conformidad al numeral 1.7 de la Sección General de las bases integradas establece que, <i>"el participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible"</i> ; por lo expuesto la oferta es DESCALIFICADA .

9 ACUERDO ADOPTADO

En atencion a lo establecido en el numeral 65.1. *"el procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta valida (...)"*, por lo que el presente procedimiento de selección **Adjudiacion Simplificada N° 007-2025-MPC – Segunda Convocatoria**, es **declarado desierto al no contar con ofertas validas**, El Organo Encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de la calificación de las ofertas.

10

EVERTH ENRIQUE TELLO GONZALES
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N° 1
CUADRO DE ADMISION Y EVALUACIÓN DE OFERTA

		Documentos para la admisión de la oferta							Puntaje: factores de evaluación		Bonificación por MYPE					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5)	El precio de la oferta en Soles (S/). Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Estado	Precio (Max. 100.00 puntos)	Puntaje Total (A)	Aplica SI/NO	Bonificación (5%) (B)	Puntaje Final (A+B)	Orden de Prelación Inicial	Estado
1	MEDICAL CARE SERVICES S.A.C.	No cumple	No cumple	No cumple	No cumple	No cumple	No corresponde	No cumple	No Admitida (i)	==	==	==	==	==	==	==
2	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	Admitida	100.00	100.00	No	==	100.00	1°	Descalificada (ii)

1.- Sustento de no Admisión de las Ofertas.

(i) De la revisión de la oferta del postor HIDMOR SERVICIOS GENERALES SRL, se advierte que que presenta los Anexos N° 1, 2, 3, 4 y 6 (documentos requeridos para la admisión de la oferta) en los cuales puede apreciarse el pegado de la imagen de la firma del representante legal del portor en los Anexos N° 1, 2, 3, 4 y 6 tal como se muestra a continuación:

ANEXO 1
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

El que suscribe Sr. Carlos Hermida Aguilar Barrios, postor y/o Representante Legal de Medical Care Services S.A.C., identificado con DNI: 42233550, con poder inscrito en la localidad de Lima, en la ficha N° de partida 13054372. Declamo bajo juramento que la siguiente información es veraz y la verdad.

Nombre, Domicilio y/o Razón Social:
Medical Care Services
RUC: 20511291011 - Teléfono: 01 42426318 - 984 525 205
MYPE: SI R NO
Correo electrónico: ventas@medicallcare.com.pe

Autenticación de verificación por correo electrónico:
Autorizo que se notifique al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:
1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducciones de la oferta económica.
3. Solicitud de la subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de aclarar el expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de selección.

Adicionalmente, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante:
La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá debidamente efectuada cuando el destinatario no responda al correo electrónico.

Señor representante legal, puede verificar la autenticidad de la presente oferta al ingresar al portal de la Municipalidad Provincial de Cajamarca, en la sección de licitaciones, donde se encuentra la información de la licitación, así como la información de la oferta económica, la cual puede ser consultada en cualquier momento.

ANEXO 2
DECLARACIÓN JURADA

[ARE 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO]

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de Medical Care Services, declara bajo juramento:

I. No haber incurrido y no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
II. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 31 de la ley de contrataciones del Estado.
III. Conocer las sanciones contenidas en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N°37784, Ley del Procedimiento Administrativo General.
IV. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; conocer las disposiciones del decreto legislativo N°1014, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
V. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
VI. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
VII. Comprometirme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante:
En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que me presente por el representante común del consorcio.

ANEXO 3
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

En calidad de firma a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia a conocimiento todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de Examen Médico Ocupacional, de conformidad con los términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del capítulo III de la sección segunda de las bases y los documentos del procedimiento.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante:
Adicionalmente, puede verificar la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el artículo relacionado el contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

ANEXO 4
DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se rigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de la selección en el plazo de sesenta (60) días calendario.

Lima, 05 del mes de Mayo del año 2025

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante:
El precio de la oferta N°007 (B) incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar, excepto la de aquellos conceptos que gocen de alguna exoneración legal, no incluida en el precio de su oferta los tributos respectivos.

ANEXO 6
PRECIO DE LA OFERTA

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-MPC- SEGUNDA CONVOCATORIA

Presente. -

El que suscribe a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo a las bases, mi oferta incluida en la oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Examen Médico Ocupacional	518	S/ 901.80	S/ 469,139.00
TOTAL			S/ 469,139.00

Lima, 05 de Mayo del año 2025

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante:
En el caso de que el postor presente la oferta, debe de presentarse en el formato del representante, debe de presentarse en el formato.
El postor que debe de alguna documentación legal, debe de incluir en la oferta, excepto la de la documentación, debe de presentarse en el formato legal.

Ahora bien, las ofertas se presentan conforme a lo establecido en el artículo 59 y el artículo 90 del reglamento, no se aceptan el pegado de la imagen de una firma, "En ese sentido, conforme lo expuesto de manera precedente, es posible determinar que los anexos presentados por el postor dentro del procedimiento de selección, los cuales incluyen el Anexo N° 6 -Precio de la oferta, contienen una imagen de la firma del representante legal de su empresa, que no constituyen una firma electrónica, por lo que de conformidad con el numeral 60.4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el precio de la oferta es materia de subsanación en su rubrica y foliación de la oferta económica; por lo expuesto la oferta es No Admitida.

Se deja constancia que la oferta se encontraba supeditada a subsanar el Anexo N° 1, debido a que se encuentra incompleto, el documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta (vigencia poder), además del documento, sin embargo no se ha solicitado subsanar debido a que será el mismo resultado expuesto con anterioridad, es decir será siempre No Admitida.

EVALUACION DEL PRECIO	
PI = $\frac{Om \times PMP}{Oi}$	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C
Om = Precio de la oferta más baja	S/ 270,016.20
Oi = Precio i	S/ 270,016.20
TOTAL, PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00 puntos

2.- Sustento de la descalificación de las Ofertas.

- (i) Primer orden de prelación.- De la revisión de la oferta del postor CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C, presenta documentos para sustentar los requisitos de calificación solicitados en las bases integradas; de la experiencia de orden N° 1 presenta factura, constancia de depósito de detención y estado de cuenta (folio 100 al 102), sin embargo el monto del estado de cuenta presentado por el postor es ilegible no siendo posible validar dicha experiencia, de conformidad al numeral 1.7 de la Sección General de las bases integradas establece que, *"el participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible"*; por lo expuesto la oferta es DESCALIFICADA.