

INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.
"SERVICIO DE EXAMEN MÉDICO PCUPACIONAL PERIÓDICO 2023 PARA TRABAJADORES DE REFINERÍA TALARA Y OPERACIONES OLEODUCTO"
Proceso Adjudicación Selectivas N° SEL-0051-2023-OTL/PETROPERU - PRIMERA CONVOCATORIA

ITEM: 1 y 2

NOTA: Se han indentificado lo siguiente:

- 1.- Archivo: 1. Propuesta Técnica - Salud Ocupacional Soy Diabético EIRL.Pdf, presenta 908 páginas y número de folios 886.
- 2.- La diferencia corresponde a paginas adicionales para titulos.

8.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

a) MÉDICO OCUPACIONAL (02)

Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente y/o Medicina del Trabajo (*); o grado de Máster en Salud Ocupacional y/o Salud Ocupacional y Ambiental y/o Medicina Ocupacional y Medio Ambiente (**).

Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.

Médico Ocupacional 1: Navarro Yovera Héctor Daniel

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional	X (Folio: 000425)	
2	Copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad) o copia simple del grado de máster.	X (Folio: 000416)	
3	Copia simple de la constancia o certificado de haber concluido el Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.	X (Folio: 000423)	

Experiencia profesional mínima de un (01) año en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico Ocupacionales, en caso de personal propuesto con título de segunda especialidad (*). En caso personal propuesto **con grado de Maestría (**), deberá contar con tres (03) años de experiencia mínima** en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico-Ocupacionales. En ambos casos, la experiencia mínima debe haberse desarrollado en establecimientos de salud públicos y/o privados; o en una empresa y/o entidad productiva de servicios, pública y/o privada. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE) (*) o la obtención del grado de Máster (**) según sea el caso.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABÉTICO" Médico Ocupacional	Certificado de Trabajo	16/02/2017	14/07/2023	2340	CUMPLE (Folio: 000433)
TOTAL EXPERIENCIA					6.4	CUMPLE

Médico Ocupacional 2: Suarez Naquiche William Halley

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional	X (Folio: 000502)	
2	Copia simple del certificado del Registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad) o copia simple del grado de máster.	X (Folio: 000501)	
3	Copia simple de la constancia o certificado de haber concluido el Curso de Pruebas Funcionales para los Exámenes en Salud Ocupacional.	X (Folio: 000497) Se ha considerado por ser especialista el curso de Pruebas Funcionales como parte de sus competencias.	

Experiencia profesional mínima de un (01) año en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico Ocupacionales, en caso de personal propuesto con título de segunda especialidad (*). En caso personal propuesto con **grado de Maestría (**), deberá contar con tres (03) años de experiencia mínima en Salud Ocupacional y/o Evaluaciones Médico-Ocupacionales**. En ambos casos, la experiencia mínima debe haberse desarrollado en establecimientos de salud públicos y/o privados; o en una empresa y/o entidad productiva de servicios, pública y/o privada. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista (RNE) (*) o la obtención del grado de Máster (**) según sea el caso.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL "SOY DIABÉTICO" Médico Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/05/2018	14/07/2023	1901	CUMPLE (Folio: 000517)
TOTAL EXPERIENCIA					5.2	CUMPLE

b) PSICÓLOGOS (02)

Ser licenciado(a) en Psicología con título profesional a nombre de la Nación.

Diplomado o un (1) Curso en Salud Ocupacional, Psicología Laboral u Ocupacional u Organizacional.

Psicólogo 1: Abad Mundaca Ana Isabel

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000535)	
2	Copia simple del diploma o certificado del curso(s).	X (Folio: 000539)	

Tener **experiencia profesional mínima de tres (03) años en evaluaciones ocupacionales**. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención de la colegiatura en el caso que haya sido adquirida en el Perú. De haberse adquirido en el extranjero, se contabilizará a partir de la fecha en la cual se encontraba habilitado para el ejercicio profesional según la normatividad aplicable en el territorio donde se obtuvo.

Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada. Adicionalmente, si la experiencia se obtuvo en el extranjero, la constancia o documento emitido por autoridad o institución competente que habilitó al personal para el ejercicio profesional.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético Psicologa Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/03/2015	14/07/2023	3058	CUMPLE (Folio: 00549)
TOTAL EXPERIENCIA					8.4	CUMPLE

Psicólogo 2: Palacios Elera Grecia

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000575)	
2	Copia simple del diploma o certificado del curso(s).	X (Folio: 000576)	

Tener **experiencia profesional mínima de tres (03) años en evaluaciones ocupacionales**. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención de la colegiatura en el caso que haya sido adquirida en el Perú. De haberse adquirido en el extranjero, se contabilizará a partir de la fecha en la cual se encontraba habilitado para el ejercicio profesional según la normatividad aplicable en el territorio donde se obtuvo.

Copia simple de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibo de honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada. Adicionalmente, si la experiencia se obtuvo en el extranjero, la constancia o documento emitido por autoridad o institución competente que habilitó al personal para el ejercicio profesional.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético Psicologa Ocupacional	Certificado de Trabajo	01/06/2020	14/07/2023	1139	CUMPLE (Folio: 00582)
TOTAL EXPERIENCIA					3.1	CUMPLE

c) Profesionales Médicos: un (1) Oftalmólogo, un (1) Otorrinolaringólogo, un (1) Neumólogo, un (1) Cardiólogo y un (1) Radiólogo

Médico Oftalmólogo: Sulca Adrianzen Luis Alberto

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Oftalmología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000594)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Oftalmología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000591)	

Tener experiencia profesional mínima de cinco (05) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencia claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético EIRL Servicios de Salud Ocupacional Oftalmologo	Constancia de Trabajo	18/04/2016	14/07/2023	2644	CUMPLE (Folio: 000656)
TOTAL EXPERIENCIA					7.2	CUMPLE

Médico Cardiólogo: Flores Espinoza Raúl Erick

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Cardiología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000713)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Cardiología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000714)	

Tener **experiencia profesional mínima de cinco (05) años en su especialidad**. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético EIRL Servicios de Salud Ocupacional Cardiólogo	Constancia de Trabajo	01/01/2018	14/07/2023	2021	CUMPLE (Folio: 000715)
TOTAL EXPERIENCIA					5.5	CUMPLE

Médico Radiólogo: Portugal Pineda Nelson Luis

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Radiología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000720)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Radiología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000719)	

Tener **experiencia profesional mínima de cinco (05) años en su especialidad**. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético EIRL Servicios de Salud Ocupacional Radiólogo	Constancia de Trabajo	01/03/2012	14/07/2023	4153	CUMPLE (Folio: 000715)
TOTAL EXPERIENCIA					11.4	CUMPLE

Médico Otorrinolaringólogo: Cornejo Merino gino Aldo

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Otorrinolaringología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000666)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Otorrinolaringología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000665)	
3	Curso de Lectura e Interpretación de Audiometrías Acreditación: Copia simple de constancia y/o certificado de Curso de Audiometría Basic Training o Audiometría CAOHC o Medical Supervisor CAOHC; además, de copia simple de constancias y/o certificados de haber llevado Curso de Interpretación de Audiometría.	X (Folio: 000671)	

Tener **experiencia profesional mínima de cinco (05) años en su especialidad**. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Instituto Soy Diabético EIRL Servicios de Salud Ocupacional Otorinolaringólogo	Constancia de Trabajo	01/01/2016	14/07/2023	2752	CUMPLE (Folio: 000679)
TOTAL EXPERIENCIA					7.5	CUMPLE

Médico Neumólogo: Pecho Silva Samuel

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Neumología. Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000176)	
2	Ser Médico Cirujano(a) con segunda especialidad en Neumología. Acreditación: Copia simple del certificado del registro Nacional de Especialidad (de la segunda especialidad).	X (Folio: 000179)	

3	Curso de Lectura de Radiografías de Tórax criterio OIT Acreditación: Copia simple de certificado de Curso de Entrenamiento de Lectura de placas de Tórax con criterio OIT para el diagnóstico de Neumoconiosis	X (Folio: 000182)	
---	---	----------------------	--

Tener experiencia profesional mínima de cinco (05) años en su especialidad. La experiencia se contabilizará a partir de la obtención del Registro Nacional como especialista, en entidades públicas y/o privadas de salud.

Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

Acreditación: Copia de constancias y/o certificados de trabajo, emitidos por las entidades a las que se prestó el servicio; y/o, Copia simple de recibos por honorarios, contratos y su respectiva acta de liquidación u otro tipo de documento donde se evidencie claramente el periodo de experiencia ejecutada.

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Empresa: Pulso Corporación Médica SRL. Neumólogo.	Constancia de Trabajo	01/04/2014	03/10/2022	3108	CUMPLE
TOTAL EXPERIENCIA					8.5	CUMPLE

d) Otros profesionales: dos (2) enfermeros(as), un (1) Técnico en Laboratorio, un (1) Técnico en Radiología y tres (3) Técnicos en Enfermería.

N°	CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Profesional en salud en Enfermería 1: Peña Coronado Angélica María Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000726)	
2	Profesional en salud en Enfermería 2: Ramirez Bazan Jessica Roxana Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000745)	
3	Profesional en salud en Tecnólogo en Laboratorio 1: Golles Reyes Anderson Jackson Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000786)	
4	Profesional en salud en Tecnólogo en Enfermería 1: Farfán Vergara Mabel Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000828)	
5	Profesional en salud en Tecnólogo en Enfermería 2: Flores Guerrero Magali Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000832)	
6	Profesional en salud en Tecnólogo en Enfermería 3: Chuquimarca Flores Aracely Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000846)	
7	Profesional en salud en Tecnólogo en Radiología: Dioses Cruz Mónica Janet Acreditación: Copia simple del título profesional.	X (Folio: 000813)	
8	Profesional en salud en Tecnólogo en Radiología: Dioses Cruz Mónica Janet Acreditación vigente por el Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN)	X (Folio: 000811)	

8.2. EXPERIENCIA DEL POSTOR

Ítem 1: Acredita experiencia con un monto mínimo acumulado facturado de S/ 1'200,000.00 en contratos de Servicios de Exámenes Médicos Ocupacionales en los últimos cinco (05) años.

Ítem 2: Acredita experiencia con un monto mínimo acumulado facturado de S/ 700,000.00 en contratos de Servicios de Exámenes Médicos Ocupacionales en los últimos cinco (05) años.

ACREDITACIÓN: Copias de contratos con su respectiva conformidad de culminación de la prestación del servicio por parte de los clientes, donde se especifique claramente el periodo de ejecución y el monto ejecutado (en caso algún contrato no cuente con la respectiva conformidad de culminación, no se considerará válido); y/o facturas u otros comprobantes de pago debidamente cancelados en el cual se detalle el servicio prestado y cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente (adjuntar voucher de depósito o reporte de estados de cuenta bancarios donde pueda verificarse el pago efectuado, o que la cancelación conste en el mismo comprobante siempre que tal precisión sea dada por el cliente del postor o una entidad bancaria o financiera).

N°	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTOS	FECHA DEL DOCUMENTO	MONTO EN DÓLARES	T/C	MONTO EN SOLES	CUMPLE / NO CUMPLE
1	PROCESOS AGROINDUSTRIALES SOCIEDAD ANÓNIMA Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	26/06/2023	---	---	S/ 10,545.66	CUMPLE
2	TPS SEMILLAS S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta factura F001-3786, F001-3999 y pagos	27/04/2023	---	---	S/ 8,271.80	CUMPLE
3	DSM MARINE LIPIDS PERU S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas, OC y pago	1/10/2022	---	---	S/ 28,758.96	CUMPLE

4	NORTFARMA Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta facturas y pagos	1/09/2022	---	---	S/ 13,940.52	CUMPLE
5	TERMINALES PORTUARIOS EUROANDINOS S.A - TPE PAITA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pagos	1/05/2022	---	---	S/ 74,687.88	CUMPLE
6	CMAC PIURA S.A.C Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta contrato, carta fianza, facturas y pagos	17/06/2022	---	---	S/ 828,566.50	CUMPLE
7	CONFIPETROL ANDINA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pagos	1/05/2022	---	---	S/ 138,640.70	CUMPLE
8	AGRÍCOLA DEL CHIRA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan OC, actas de conformidad, facturas y constancias de pago	28/06/2022	---	---	S/ 158,916.73	CUMPLE
9	SUCROALCOLERA DEL CHIRA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan OC, actas de conformidad facturas y constancias de pago	28/06/2022	---	---	S/ 69,538.11	CUMPLE
10	BIOENERGÍA DEL CHIRA S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan OC, acta de conformidad factura y constancias de pago	28/06/2022	---	---	S/ 2,378.88	CUMPLE
11	ELECTRONOROESTE S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta OS 1220040024, factura F001-2110 y pago	25/04/2022	---	---	S/ 102,815.76	CUMPLE
12	INGENIERIA DE LA CONSTRUCCIÓN S.A Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pagos	1/07/2022	---	---	S/ 74,705.71	CUMPLE
13	TPS SEMILLAS S.A.C. Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas F001-1654 y F001-1748 y pagos	17/04/2022	---	---	S/ 5,999.12	CUMPLE
14	DP WORLD LOGISTICS S.R.L Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjunta factura, OC y abono	1/03/2022	---	---	S/ 23,569.58	CUMPLE
15	COMPAÑIA MINERA MISKI MAYO S.R.L Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pago	16/09/2022	---	---	S/ 145,311.69	CUMPLE
16	ESCA CORP S.A.C Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pago	1/02/2022	---	---	S/ 88,611.13	CUMPLE
17	PIURA GAS S.A.C Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pago	1/10/2021	---	---	S/ 12,141.90	CUMPLE
18	CBC PERUANA S.A.C Exámenes Médicos Ocupacionales	Se adjuntan facturas y pago	1/10/2021	---	---	S/ 34,404.37	CUMPLE
TOTAL EN SOLES						S/ 1,821,805.00	CUMPLE

8.3. PERMISOS, LICENCIAS, OTROS.

N°	CONCEPTO	ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Copia simple de la Licencia Municipal de Funcionamiento.	ITEM 1 y 2	X (Folio: 000029) Presenta Licencia de Funcionamiento de la Municipalidad Distrital de Castilla (Mz I Lote 30 - Urb. Miraflores - Castilla)	
2	Copia simple de la Constancia del RENAES, vigente a la fecha de presentación de la propuesta, o en caso de encontrarse en trámite de renovación, adjuntar copia del documento que certifique esta.	ITEM 1 y 2	X (Folio: 000030 - 000033) Presenta Código Único IPRESS: 00029799, (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla -Piura)	

3	Copia de la Constancia de Acreditación como Servicio de Salud Ocupacional (anteriormente, Servicio de Apoyo al Médico Ocupacional – SAMO) emitido por la Autoridad Nacional de Salud, Dirección General de Salud (DIGESA) o Dirección Regional de Salud (DIRESA) o Gerencia Regional de Salud (GERESA), según corresponda, vigente a la fecha de presentación de la propuesta. En caso de encontrarse en trámite de renovación, se aceptará se adjunte copia del documento que así lo certifique (la Constancia de Acreditación vigente será solicitada previo a la firma de la OTT).	ITEM 1 y 2	<p>X (Folio: 000034)</p> Presenta Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla -Piura)	
4	Copia simple de la Constancia de Autorización del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) del ambiente de Radiología.	ITEM 1 y 2	<p>X (Folio: 000034)</p> Presenta Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional (Domicilio del Establecimiento: Calle Los Rosales Mz I Lote 30 Urbanización Miraflores - Castilla -Piura)	

NOTA:

1.- Fecha Acreditación de Servicio de Salud Ocupacional - Gobierno Regional de Piura (Exp. N° 014-11498.22ESO-DRSP): 05/08/2022, vigencia por 1 año.

RESULTADO FINAL DE EVALUACIÓN

INSTITUTO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL SOY DIABETICO E.I.R.L.		
Requerimientos Técnicos Mínimos	Cumple / No Cumple	
	ITEM 1	ITEM 2
Del Personal	Cumple	Cumple
Del Postor	Cumple	Cumple
Permisos, Licencias y otros	Cumple	Cumple
CONCLUSIÓN FINAL	Cumple	