



Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACION, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA DERIVADA DEL
CP.008.2024.CORPAC S.A

“CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”

Con fecha 20 de enero del 2025, se reunieron de manera virtual los señores miembros del Comité de Selección Encargados de llevar a cabo el Procedimiento de Selección mediante Adjudicación Simplificada N° 043.2024.CORPAC S.A. derivada del CP.008.2024.CORPAC S.A. cuyo objeto es la “CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”.

Al encontrarnos presentes de manera virtual los Miembros Titulares designados mediante resolución de Gerencia de Logística N° GCAF-GL-053-2024-CORPAC S.A. convocados para llevar a cabo el Procedimiento de Selección, las decisiones que se tomen tendrán plena validez; siendo el objeto de la sesión:

AGENDA

Admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la buena pro del procedimiento de selección por Adjudicación Simplificada N° 043.2024.CORPAC S.A. derivada del CP.008.2024.CORPAC S.A. para la contratación del “CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”

DESARROLLO

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES.

Se verificó los registros en la plataforma del SEACE, a fin de sentar en actas el reporte de los participantes, hallándose DIEZ (10) inscritos, cuyo detalle es el que sigue:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20127614572	VICTOR ARCE SOCIEDAD CIVIL	19/12/2024	Válido		19/12/2024
2	Proveedor con RUC	20333896479	FMC MEDICAL CENTER CENTRO DE DIAGNOSTICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/12/2024	Válido		20/12/2024
3	Proveedor con RUC	20518132947	SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	19/12/2024	Válido		19/12/2024
4	Proveedor con RUC	20536408186	ORGANIZACION IBEROAMERICANA DE SALUD OCUPACIONAL S.A.C.	23/12/2024	Válido		23/12/2024
5	Proveedor con RUC	20548223912	IHEALTH S.A.C.	08/01/2025	Válido		08/01/2025
6	Proveedor con RUC	20564526135	AVANT SALUD PERU SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA-AVANT SALUD S.R.L.	20/12/2024	Válido		20/12/2024
7	Proveedor con RUC	20602250807	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	19/12/2024	Válido		19/12/2024
8	Proveedor con RUC	20602781667	STEO CONSULTING S.A.C.	26/12/2024	Válido		26/12/2024
9	Proveedor con RUC	20603708203	WORK'S BY HEALTH S.A.C.	06/01/2025	Válido		06/01/2025
10	Proveedor con RUC	20608078763	RED SALUD LABORAL S.A.C.	21/12/2024	Válido		21/12/2024

10 registros encontrados, mostrando 10 registro(s), de 1 a 10. Página 1 / 1.

2. DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

A través de la plataforma del SEACE (presentación electrónica), con fecha 13/01/2025, como parte del cronograma publicado, se realizó la presentación de ofertas, presentando su propuesta los siguientes participantes:



Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.




Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES			
20602250807	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	13/01/2025	15:29:32	Electronico
20518132947	SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	13/01/2025	20:48:10	Electronico

Teniendo a la vistas la ofertas presentadas por los postores, Procediendo con la verificación del cumplimiento de presentación de los documentos obligatorios descritos en el numeral 2.2.1 y el cumplimiento de los términos de referencia, se evidencian folios ilegibles en la propuesta presentada por SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, cuya subsanación se enmarca en el literal f) , numeral 60.2 del artículo N° 60 Subsanación de Ofertas, del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; motivo por el cual, a fin de culminar con la etapa de evaluación y calificación de las ofertas presentadas, el Comité acordó solicitar al postor la subsanación los folios 43, 44 y 67 de su propuesta, los cuales deben ser reemplazados con copias clara y legibles, otorgando 01 día hábil para la presentación de las mismas, correspondiendo este al día viernes 17 de enero del 2025 desde las 00.01 horas hasta 23:59 horas.


En la fecha, el comité de selección ha verificado que en la Plataforma SEACE el postor ha registrado la subsanación de su propuesta, dentro de la fecha y horario indicado:

Entidad convocante	CORPORACION PERUANA DE AEROPUERTOS Y AVIACION COMERCIAL S.A.- CORPAC
Nomenclatura	AS-SM-43-2024-CORPAC S.A.-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES
Número de Contratación	CORPAC-2024-925

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	20518132947
Consortio	No
Nombre o razón social	SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Solicitud de Subsanación	
Acta de Observación	 (304054 KB)
Días para Subsanar	1
Fecha de Notificación	16/01/2025
Observación	Subsanar folios 43, 44 y 67 de su propuesta, los cuales deben ser reemplazados con copias claras
Usuario quien publicó	09428254
Fecha y hora publicación	16/01/2025 15:37:13 PM

Presentación de Subsanación	
Fecha Presentación	17/01/2025
Usuario quien subsanó	20518132947
Fecha y Hora Subsanación	17/01/2025 17:07:55 PM

Detalle de archivos de subsanación de oferta				
Nro.	Nombre del archivo	Tipo de Archivo	Tamaño de Archivo	Documento
1	(Subsanacion_folios_43_44_67_Servicios Medicos El Trebol.pdf KB)	pdf	31566690	

Es así que, cumpliendo con presentar la subsanación correspondiente; se obtuvo como resultado el detalle que se indica en el CUADRO N°01 ADMISION DE OFERTAS, el mismo que forma parte de la presente acta (Anexo N° 1).

POSTOR	RESULTADO
SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	ADMITIDA
SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SAC	ADMITIDA

**PERÚ**Ministerio
de Transportes
y ComunicacionesCorporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.

3. EVALUACION

Se procedió a realizar la evaluación de ofertas, con el resultado detallado que se indica en el CUADRO N° 2 EVALUACIÓN DE OFERTAS (Anexo 2)

ORDEN DE PRELACIÓN	POSTOR
1	SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SAC
2	SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.

4. CALIFICACION

Se procedió a realizar la calificación de las ofertas recibidas, en función a los requisitos de calificación especificados en las bases y de acuerdo al artículo N° 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado¹, obteniéndose los resultados correspondientes de acuerdo al detalle del CUADRO N° 3 CALIFICACIÓN DE OFERTAS (Anexo N° 3)

POSTOR	RESULTADO DE LA CALIFICACION
SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SAC	CALIFICA
SAMA OCUPACIONAL E.I.R.L.	CALIFICA

5. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Por lo tanto, el Comité de Selección ACUERDA POR UNANIMIDAD otorgar la Buena Pro al postor **SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SAC** al haber cumplido con todos los requisitos, según lo siguiente:

Orden de Prelación	N° de Ruc	Nombre o Razón Social	Monto ofertado S/
1	20518132947	SERVICIOS MEDICOS EL TREBOL SAC	551,070.00

No habiendo otro punto a tratar, se levanta la sesión el mismo día, y en señal de conformidad firman la presente Acta:

CARLOS E. CERRON ROMERO
Primer Miembro Titular

JASSINEETH J. TORRES CALDERON
Segundo Miembro Titular

CAROLINA ASCURRA TELLO
Presidente Titular

¹ 75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección 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. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.



Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.



ANEXO N° 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA

DERIVADA DEL CP.008.2024.CORPAC S.A.

“CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”

DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD		SAMA OCUPACIONAL EIRL	SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL
a	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA FOLIO 7	PRESENTA FOLIO 3
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 FOLIOS 1-3	PRESENTA FOLIO 4-7
c	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	PRESENTA FOLIO 8	PRESENTA FOLIO 8
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 FOLIO 9	PRESENTA FOLIO 12
e	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTA FOLIO 10	PRESENTA FOLIO 13
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	NO APLICA	NO APLICA
g	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA	PRESENTA
Documentos para acreditar los requisitos de calificación			
Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Requisitos de Calificación” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.		PRESENTA	PRESENTA
RESULTADO DE ADMISION		ADMITIDA	ADMITIDA

Firmado por:

CAROLINA ASCURRA TELLO
Presidente Titular

CARLOS EDUARDO CERRON ROMERO
Primer Miembro Titular

JASSINEETH I. TORRES CALDERON
Segundo Miembro Titular



PERÚ


Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.




ANEXO N° 02
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA
DERIVADA DEL CP.008.2024.CORPAC S.A.
"CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES"

FACTORES DE EVALUACIÓN	SAMA OCUPACIONAL EIRL	SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL
A. PRECIO		
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.		
<u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6)		
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:		
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$		
i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i =Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio		
VALOR ESTIMADO	S/. 721,582.09	S/. 721,582.09
Oferta Económica	S/ 721,394.00	S/ 551,070.00
Puntaje Obtenido	76	100
ORDEN DE PRELACION	2	1


CAROLINA ASCURRA TELLO
Presidente Titular


CARLOS EDUARDO CERRON ROMERO
Primer Miembro Titular


JASSINEETH I. TORRES CALDERON
Segundo Miembro Titular



Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.



ANEXO N° 03

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES"

DOCUMENTOS PARA LA CALIFICACION		SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL	SAMA OCUPACIONAL EIRL
A CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACIÓN			
<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Empresa especializada en evaluaciones ocupacionales y con autorización de la Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA vigente.Contar con Resolución Directoral de Categorización del Establecimiento de Salud, mínimo categoría I-3 a nombre del Establecimiento de Salud.Acreditar Registro Nacional de Institución Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) emitido por SUSALUD. <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DIN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Copia simple del documento expedido por DIGESA que autoriza realizar exámenes médicos ocupacionales. En el caso que se encuentre en trámite de renovación de la acreditación, se considerará que el trámite haya sido solicitado durante la vigencia de la autorización original.Copia simple de la Resolución Directoral de ficha Categorización del Establecimiento de Salud, mínimo categoría I-3.Ficha de consulta del portal de SUSALUD <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 19, 20 AL 24 Y 24 AL 28	ACREDITA FOLIO 15-23
B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor deberá contar con los siguientes equipos e instrumentos para realizar los exámenes médicos que se indican en los términos de referencia, los cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none">Esfignomanómetro o tensiómetro.Balanza y Tallímetro.Audiómetro y Cabina de audiometría.Equipos de Rayos X para Radiografía de Tórax.Espirómetro y Jeringa de Calibración.Equipo de optometría.Equipos de laboratorio (equipo de bioquímica, máquina de centrifugado de muestras y microscopio).Electrocardiógrafo y Equipo para prueba de esfuerzo. <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 43 Y 44	ACREDITA FOLIOS 25-35
B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Establecimiento con instalaciones debidamente implementadas y equipadas para la realización de los exámenes médicos ocupacionales en la sede central y sedes aeroportuarias¹².</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 51-52	ACREDITA FOLIOS 37-41
B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			
B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor deberá acreditar que cuenta con los siguientes profesionales o especialistas, para la sede central:</p> <ul style="list-style-type: none">Médico Cirujano con especialidad en medicina ocupacional y medio ambiente el cual debe estar en el RNE (registro nacional de especialista).Otorrinolaringólogo. – médico cirujano con la especialidad.Cardiólogo. - médico cirujano con la especialidad.Oftalmólogo. - médico cirujano con la especialidad.Radiólogo. - médico cirujano con la especialidad.Neumólogo. - médico cirujano con la especialidad.Psicólogo. – licenciado en psicología.Odontólogo.Técnico de Laboratorio.Tecnólogo médico. <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO 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: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/, según corresponda.</p> <p>El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</p> <p>En caso el TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>		MEDICO CIRUJANO: FOLIOS 58,59 Y 61,62 OTORRINO: ACREDITA FOLIOS 67 Y 69 CARDIOLOGO ACREDITA FOLIOS 73 Y 75 OFTALMOLOGO: 79 Y 81 RADIOLOGO: 85 Y 87 NEUMOLOGO 91 Y 93 PSICOLOGA96 ODONTOLOGO 99 TECNICO LABORATORIO 102 TECNOLOGO MEDICO 105	MEDICO CIRUJANO: FOLIOS 43 Y 44 OTORRINO: 59-62 CARDIOLOGO 53-54 OFTALMOLOGO: 47 - 51 RADIOLOGO: 55 NEUMOLOGO 57 PSICOLOGA65 ODONTOLOGO 68 TECNICO LABORATORIO 71 TECNOLOGO MEDICO 75





PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Corporación Peruana de
Aeropuertos y Aviación
Comercial S.A.



B4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
<p>Requisitos:</p> <p>Para ser considerados para cada una de las sedes aeroportuarias o aeródromos:</p> <ul style="list-style-type: none">• 03 años en evaluaciones médicas ocupacionales del personal clave requerido como MEDICO CIRUJANO.• 02 años en medicina del trabajo o salud ocupacional del personal clave requerido como OTORRINOLOGO, CARDIOLOGO, OFTALMOLOGO, NEUMOLOGO y RADIOLOGO.• El profesional ODONTÓLOGO con mínimo 2 años de experiencia en general.• El profesional PSICÓLOGO, con experiencia mínima de 02 años en evaluaciones psicológicas ocupacionales.• El TÉCNICO DE LABORATORIO, con experiencia mínima de 02 años en toma de muestras de laboratorio.• El TECNÓLOGO MÉDICO deberá contar con 2 años de experiencia en general. <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p>Accreditación:</p> <p>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.</p>	<p>MEDICO CIRUJANO: FOLIO 66 OTORRINO FOLIO 72 CARDIOLOGO : FOLIO 78 OFTALMOLOGO FOLIO 84 RADIOLOGO FOLIO 90 NEUMOLOGO FOLIO 95 PSICOLOGA 98 ODONTOLOGO 101 TECNICO LABORATORIO 104 TECNOLOGO MEDICO 111</p>	<p>MEDICO CIRUJANO: FOLIO 45 OTORRINO 63 CARDIOLOGO : 55 OFTALMOLOGO 52 RADIOLOGO FOLIO 56 NEUMOLOGO FOLIO 57 PSICOLOGA 66 ODONTOLOGO 69 TECNICO LABORATORIO 72 TECNOLOGO MEDICO 76</p>
<p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none">• Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento• En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.• Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.• Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.		
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,443,164.18 (Un Millón Cuatrocientos Cuarenta y Tres Mil Ciento Sesenta y Cuatro con 18/100 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: Servicio de vigilancia médica ocupacional o chequeo médico preventivos o servicio de salud prestacional o examen médico preocupacional y/o periódico¹³.</p> <p>Accreditación:</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 pago¹⁴, 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>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	<p>ACREDITA MONTO SUPERIOR A 1,443,164.18</p>	<p>ACREDITA MONTO SUPERIOR A 1,443,164.18</p>
RESULTADO	CALIFICA	CALIFICA

CAROLINA ACUÑA TELLO
Presidente Titular

CARLOS EDUARDO CERRÓN ROMERO
Primer Miembro Titular

JASSINEETH I. TORRES CALDERÓN
Segundo Miembro Titular

