



"CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA"

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

1. SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Lima, a los 28 días del mes de octubre del 2024, siendo las 10:00 horas, en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante **MEMORANDO CIRCULAR N° 063-OEA-INSN-2024**, para la conducción y realización del procedimiento de selección mediante **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 027-0024-INSN**, cuyo objeto de convocatoria es la **"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA"** con el fin continuar y concluir con la etapa de calificación de ofertas y otorgamiento de buena pro.

2. SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado<sup>1</sup> se logró con la presencia de los siguientes miembros:

PRESIDENTE	ESPERANZA WATANABE AVALOS	TITULAR	X	Dependencia:	Servicio	De
		SUPLENTE		Hematología		
PRIMER MIEMBRO	KATIA LILIANA SALAS ARBIZU	TITULAR	X	Dependencia:	Servicio	De
		SUPLENTE		Hematología		
SEGUNDO MIEMBRO	FREDDY DAVID PAUCARMAYTA GALIANO	TITULAR	X	Dependencia:	Unidad de	
		SUPLENTE		Procesos de Licitaciones y Concursos Públicos.		

3. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido y el quorum necesario que exige la normativa de Contrataciones del Estado, se dio inicio la sesión, la presidente del Comité de Selección, indica que se ha verificado que se registraron a través del SEACE los siguientes participantes como proveedores:

Nº	Tip. proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Asistencia	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20554733825	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	16/09/2024	Válido		16/09/2024
2	Proveedor con RUC	20601489652	MEDICASOS E.I.R.L.	16/09/2024	Válido		16/09/2024

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s) de 1 a 2 Página 1 de 1

4. DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y hora, señalado en el cronograma, se verificó en la PLATAFORMA DEL SEACE la presentación de la(s) siguiente(s) oferta(s):

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20554733825	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C	27/09/2024	14:14:16	20554733825	27/09/2024	14:21:19	Enviado	Valido

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

Acto seguido se procedió con la descarga del archivo de la única oferta presentada para los ítem 1 y 2 respectivamente, y se procede con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones establecidas en las bases para ambos ítems.

<sup>1</sup> "Artículo 46. Quórum, acuerdo y responsabilidad

(...) 46.2. Para sesionar y adoptar acuerdos válidos, el comité de selección se sujeta a las siguientes reglas:

a) El quórum para el funcionamiento del comité de selección se da con la presencia del número total de integrantes. En caso de ausencia de alguno de los titulares, se procede a su reemplazo con el respectivo suplente.  
b) Los acuerdos se adoptan por unanimidad o por mayoría. No cabe la abstención por parte de ninguno de los integrantes. se circunscribe al proceso de contratación en el que han efectuado las acciones antes mencionadas.

46.3. Los acuerdos que adopte el comité de selección y los votos discrepantes, con su respectiva fundamentación, constan en actas que son suscritas por estos, las que se incorporan al expediente de contratación. (...)"



## "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA"

### 5. DETALLE DE LA REVISION DE LAS OFERTA PRESENTADAS

DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	POSTOR
	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS 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 SOLES. 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

Como resultado de revisión de la oferta presentada, se advierte que el postor cumple con la presentación de la documentación obligatoria solicitada en las bases para ambos ítems..

### 6. EVALUACION DE LA OFERTA ADMITIDA:

#### FACTOR DE EVALUACION

Acto seguido el Comité de Selección prosigue con la evaluación del único factor solicitado en las bases, respecto de la única oferta admitida para los ítem 1 y 2, cuyo resultado se muestra a continuación:

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

Conforme con la evaluación, la oferta de la empresa EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC, pasa a la etapa de Calificación.

### 7. CALIFICACIÓN

#### REQUISITOS DE CALIFICACION

Acto seguido el Comité de Selección procede a revisar los requisitos de Calificación solicitados solicitadas en las bases para los ítem 1 y 2 respectivamente, cuyo resultado se muestra a continuación:

"CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE  
HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA

<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>						
<b>HABILITACIÓN</b>		<b>EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPIUS SAC</b>				
<u>Requisito:</u> El postor debe contar con Inscripción vigente como Institución Prestadora <u>Acreditación:</u> * Copia simple de la resolución que autorice la categorización vigente como IPRESS		CUMPLE			CUMPLE	
<b>B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>		<b>ÍTEM 1</b>			<b>ÍTEM 2</b>	
<b>B.1 CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE</b>		<b>M.C. ESPEC. 1</b>	<b>M.C. ESPEC. 2</b>	<b>M.C. ESPEC. 3</b>	<b>M.C. ESPEC. 1</b>	<b>M.C. ESPEC. 2</b>
<u>Requisitos:</u> <b>ÍTEM 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>ÍTEM 2</b> Título de Médico Cirujano Resolución de SERUMS Título de Especialista en Pediatría 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		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		<b>M.C. ESPEC. 1</b>	<b>M.C. ESPEC. 2</b>	<b>M.C. ESPEC. 1</b>	<b>M.C. ESPEC. 2</b>	<b>M.C. ESPEC. 3</b>
<u>Requisitos:</u> <b>ÍTEM 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		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
<b>ÍTEM 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-					CUMPLE	CUMPLE
<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.		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
<b>C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>						
<u>Requisitos:</u> <b>ÍTEM 1 e ÍTEM 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 En caso de postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa se acreditará 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 Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS <b>ÍTEM 1: SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS</b> <b>ÍTEM 2: SERVICIOS MEDICOS EN SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS</b> <u>Acreditación:</u> 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. (...)		CUMPLE			CUMPLE	
<b>RESULTADOS</b>		<b>CALIFICA</b>				



MINISTERIO  
DE SALUD



COMITÉ DE  
SELECCIÓN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA"

De la revisión de la documentación presentada por el único postor se aprecia que este cumple con acreditar los requisitos de calificación solicitados para los ítem 1 y 2; sin embargo, el monto de su oferta para los ítem 1 y 2 supera el valor estimado, por lo que conforme con lo dispuesto el segundo párrafo el numeral 28.1 del artículo 28 del TUO de la Ley, que a la letra dice: *"En los casos señalados en el presente numeral, la Entidad puede rechazar toda oferta que supera la disponibilidad presupuestal del procedimiento de selección, siempre que haya realizado las gestiones para el incremento de la disponibilidad presupuestal y este no se haya podido obtener", se acordó realizar las gestiones correspondientes para la culminación del procedimiento de selección.*

### 8. DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTAL

- En cumplimiento del numeral 3 del artículo 68 que señala que "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o el valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor"; mediante OFICIO N° 040- CS-INSN-2024 notificado a través del correo institucional, se solicitó al postor EMPRESA DE BIENES Y SERVICIO OLIMPUS SAC la reducción de su oferta económica para los ítem 1 y 2 por haber superado el importe del valor estimado; al respecto, el postor mediante CARTA N°0126-2024/EBSO de fecha 04.10.2024 informa que no acepta reducir sus ofertas manteniendo el monto presentado de su oferta inicial para los ítem 1 y 2..
- En tal sentido, no habiendo el postor reducido su oferta, se solicitó a la Oficina de Logística mediante MEMORANDO N° 092-2024-CS-INSN de fecha 04.10.2024, gestionar la respectiva disponibilidad presupuestal, en cumplimiento con el numeral 4 del artículo 68, cuyo literal es el siguiente: *" En caso el postor no reduzca su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado o valor referencial, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad (...)"*
- Al respecto, mediante MEMORANDO N° 783-OEPE-INSN-2024 de fecha 17.10.2024, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, remitió el documento de previsión presupuestaria para el año 2025 por la suma de S/462,000.00 en la partida de gastos 2.3.2.6.4.1. y la Certificación de Crédito Presupuestal - CCP N° 004036 por el importe de S/42,000.00 conforme con lo solicitado por la Oficina de Logística.

### 9. DATOS DE LA APROBACION DEL TITULAR DE LA ENTIDAD

- Mediante MEMORANDO N° 788-OEA-INSN-2024 de fecha 23.10.2024 la Oficina Ejecutiva de Administración, remitió el documento de Aprobación de la ampliación presupuestal requerida para el otorgamiento de la buena pro en el procedimiento de selección por Adjudicación Simplificada N° 027-2024-INSN-1.

### 10. ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección dan por aprobadas los resultados de la admisión, evaluación y calificación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y los Cuadros Comparativos de Admisión, Evaluación y Calificación adjuntos, que forman parte del Acta.

En ese sentido, se procedió a otorgar la **BUENA PRO** al postor que se detalla, para la ejecución de la prestación del servicio denominado **"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS**



"CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE  
HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA

PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA Y LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA  
PEDIÁTRICA" ÍTEM 1 y 2.

POSTOR		ETAPAS					BUENA PRO
		ADMISIÓN	EVALUACIÓN			CALIFICACIÓN	
			OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE TOTAL*	O.P.		
EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C.	ITEM 1	ADMITIDA	S/252,000.00	105	1	CALIFICA	X
	ITEM 2	ADMITIDA	S/252,000.00	105	1	CALIFICA	X

\* Incluye bonificación solicitada (5%) por tener condición de MYPE.

Conforme con el numeral 64.3 del artículo 64 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, que señala: "En caso se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la Buena Pro, se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento", una vez publicado el consentimiento del otorgamiento de la buena pro y devuelto los actuados, se deberá de realizar la verificación de la oferta presentada por el postor adjudicado con la Buena Pro, conforme a lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado<sup>2</sup>.

Dando cuenta de la lectura del Acta del proceso y no existiendo observación a la misma por parte de los miembros del Comité de Selección, se procede a suscribir la misma, en señal de conformidad.

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD  
DEL NIÑO

ESPERANZA WATANABE  
AVALOS  
Comité de Selección  
Presidente

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
DEL NIÑO

KATIA LILIANA SALAS ARBIZU  
Comité de Selección  
1° Miembro

INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD  
DEL NIÑO

FREDDY DAVID  
PAUCARMAYTA GALIANO  
Comité de Selección  
2° Miembro

<sup>2</sup> Art. 64.6: "Asimismo, consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro. En caso de comprobar inexactitud o falsedad en las declaraciones, información o documentación presentada, la Entidad declara la nulidad del otorgamiento de la buena pro o del contrato, dependiendo de la oportunidad en que se hizo la comprobación, de conformidad con lo establecido en la Ley y en el Reglamento. Adicionalmente, la Entidad comunica al Tribunal para que inicie el procedimiento administrativo sancionador y al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente"





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 OLIMPIUS 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 SOLES. 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

  
KATIA LILIANA SALAS ARBIZU  
1er Miembro Titular

  
FREDDY PAJCAR MAYTA 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 PAUZARMA YTA GALIANO  
2do Miembro Titular



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°032-2024-INSN

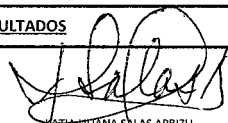
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA  
FUNCIONAL DE ONCOHEMATOLOGIA / ITEM 1 - ITEM 2

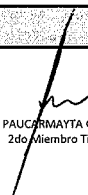
Y LA UNIDAD

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		ÍTEM 1			ÍTEM 2
B.1	CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE	M.C. ESPEC. 1	M.C. ESPEC. 2	M.C. ESPEC. 3	M.C. ESPEC. 1 M.C. ESPEC. 2
	<u>Requisitos:</u> <b>ÍTEM 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>ÍTEM 2</b> Título de Médico Cirujano Resolución de SERUMS Título de Especialista en Pediatría 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. 1	M.C. ESPEC. 2 M.C. ESPEC. 3
	<u>Requisitos:</u> <b>ÍTEM 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>ÍTEM 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>ÍTEM 1 e ÍTEM 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 acreditará 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	

<p>Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS</p> <p><b>ÍTEM 1:</b> SERVICIOS MEDICOS EN ESPECIALIDADES O SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS</p> <p><b>ÍTEM 2:</b> SERVICIOS MEDICOS EN SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>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. (...)</p>		
<p><b>RESULTADOS</b></p>		<p><b>CALIFICA</b></p>

  
 ESPERANZA WATANABE AVALOS  
 Presidente Titular

  
 LIANA LUIANA SULAS ARBIZU  
 1er Miembro Titular

  
 FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO  
 2do Miembro Titular