

# FORMATO N° 13

## ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS

**“SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”**

1	NÚMERO DE ACTA	005-2024
---	----------------	----------

2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
	En la Ciudad de Huacho, a los 22 días del mes de abril del año 2024, Horas: 15:00 PM, en las instalaciones de la “BIBLIOTECA INSTITUCIONAL” de la Corte Superior de Justicia de Huaura, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N°04 - Designación del Comité de Selección N°000002-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2024-CS-CSJHA/PJ, cuyo objeto de convocatoria es el “SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>					
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA	Titular	X	Dependencia:	COORDINACION DE LOGISTICA
			Suplente			
	Primer Miembro	ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS	Titular	X	Dependencia:	COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS
			Suplente			
	Segundo Miembro	FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Suplente						

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	10434703781
2	JAHIR SERVIS COMPANY S.A.C.	20511772312
3	GRUPO DE CONSULTORIA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCION S.A.C.- COPRYCON GRUP S.A.C.	20536762354
4	OCUPATIONAL HYGIENE PERU S.A.C.	20600480686
5	ALL BUSINESS SELECT SOLUTIONS SAC	20601327393
6	Y.S.A. INGENIEROS S.A.C.	20603107081
7	WORK'S BY HEALTH S.A.C.	20603708203
8	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907
9	SALUD OCUPACIONAL INTEGRADA S.A.C	20607472123
10	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	20608905775
11	AKARI SERVICE S.A.C.	20610119736
12	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461
13	TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.	20611499591
...		

5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>
---	--------------------------------



**FORMATO N° 13****ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS****“SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”**

Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Comité de Selección realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE.

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	16/04/2024	12:46:42
2	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	16/04/2024	19:36:57
3	AKARI SERVICE S.A.C.	16/04/2024	23:22:17
...			

- 6 Acto seguido, con fecha 17/04/2024 se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con fecha 18/04/2024 se culmina la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los Términos de Referencia previstas en las bases, procediendo a solicitar subsanación de la documentación presentada y otorgándosele un (01) día hábil (todo el 19/04/2024), para proceder a levantar las observaciones encontradas, las mismas que fueron notificadas vía plataforma del SEACE, siendo que con fecha 22/04/2024 el comité de selección reinicia la actividad de evaluación de las ofertas presentadas.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-
...		

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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	Item(s) a los que postula
1	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	ITEM UNICO
2	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	ITEM UNICO
3	AKARI SERVICE S.A.C.	ITEM UNICO
...		

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS****9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	S/ 72,240.00	100.00
2	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	S/ 6,000.00	8.31
3	AKARI SERVICE S.A.C.	S/ 99,996.00	138.42
...			

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**



**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS**

**“SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

**ITEM: SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA**

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	100.00 puntos
	BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos
	BONIFICACION DEL 10%	10.00 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>110.00 puntos</b>

<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	8.3056 puntos
	BONIFICACION DEL 5%	0.4153 puntos
	BONIFICACION DEL 10%	0.8306 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>9.5515 puntos</b>

<b>10.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	<b>AKARI SERVICE S.A.C.</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	6.0002 puntos
	BONIFICACION DEL 5%	0.3000 puntos
	BONIFICACION DEL 10%	0.00 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>6.3020 puntos</b>

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
1	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	110.00 puntos
2	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	9.5515 puntos
3	AKARI SERVICE S.A.C.	6.3020 puntos
...		

**12 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el comité de seleccion determinó si los postores que obtuvieron los primeros lugares según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA</b>
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE NO CUMPLE</b>



**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS**

**“SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”**

	A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A.1.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.3.2	CAPACITACIÓN	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	C.1	FACTURACIÓN		X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A.1.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.3.2	CAPACITACIÓN	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	C.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		AKARI SERVICE S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	A.1.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.3.2	CAPACITACIÓN	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	C.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.4	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.			
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L			
	Asimismo, el siguiente postor fue descalificado por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	

**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS**

**“SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA”**

	1	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	(POSTOR NO ACREDITA EL MONTO FACTURADO REQUERIDO CONFORME LO ESTABLECIDO EN LAS BASES (I) CONTRATO U ORDENES DE SERVICIO, Y SU RESPECTIVA CONFORMIDAD O CONSTANCIA DE PRESTACION, O (II) COMPROBANTE DE PAGO CUYA CANCELACION DE ACREDITE DOCUMENTAL Y FEHACIENTEMENTE (...))
	...		

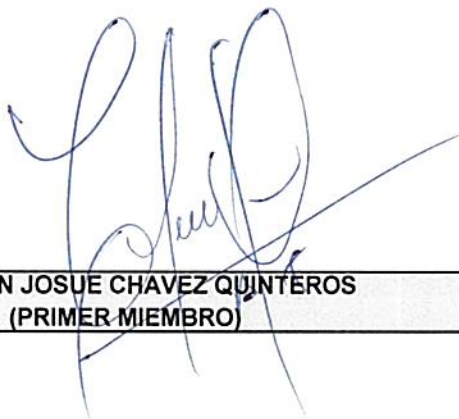
**14 ACUERDO ADOPTADO**

la Ciudad de Huacho, a los 22 días del mes de abril del año 2024, horas 17:00, en la Corte Superior de Justicia de Huaura, los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta, por lo que acto seguido se procede a discutir los resultados para el otorgamiento de la buena Pro.

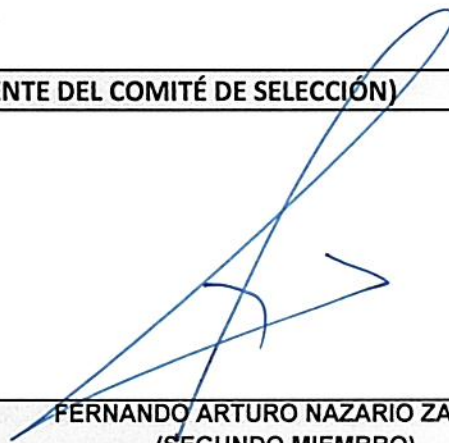
**15**



**IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA (PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN)**



**ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS  
(PRIMER MIEMBRO)**



**FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA  
(SEGUNDO MIEMBRO)**





PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N°02

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2024-CS-CSJHA/PJ

"SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA"

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		1ER	2DO	3ERO
A.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	AKARI SERVICE S.A.C
A.1.	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE			
A.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA			
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un (01) Médico Cirujano.</li><li>- Mínimo Cursar estudios de maestría en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional y/o Medicina del Trabajo.</li></ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- El Título Profesional será verificado por el comité de selección 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: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a>, según corresponda.</li></ul> <p>En caso el Título profesional 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> <ul style="list-style-type: none"><li>- En caso sea estudiante de maestría, deberá acreditar mediante la constancia de ingreso, certificado de estudios correspondiente, o cualquier otra documentación que demuestre fehacientemente que se encuentra mínimo realizando los estudios.</li></ul>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE



PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

<b>B.</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>	<b>FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA</b>	<b>GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L</b>	<b>AKARI SERVICE S.A.C</b>
<b>B.3.2</b>	<b>CAPACITACIÓN</b>			
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>50 horas lectivas realizadas en los últimos cinco años, en salud ocupacional y/o medicina ocupacional del personal clave requerido como médico cirujano</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará con copia simple de certificado y/o constancia de estudios, u otro documento que acredite fehacientemente la capacitación.</p>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>B.4</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	<b>FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA</b>	<b>GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L</b>	<b>AKARI SERVICE S.A.C</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Experiencia profesional no menor a dos (02) años en entidades públicas y/o privadas como médico ocupacional y/o servicio de vigilancia medico ocupacional del personal clave requerido como médico.</p> <p>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos u órdenes de servicios, 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>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b> (SE DEJA CONSTANCIA QUE DE LA VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE NO SE CONSIDERARA VALIDO LO PRESENTADO EN EL FOLIO 63 POR NO CONTAR CON FIRMA ELECTRONICA, SIN EMBARGO SE PRECISA QUE EL PERSONAL CLAVE CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA CONFORME LA DOCUMENTACION PRESENADA EN EL FOLIO 64, 65, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 78, 84)	<b>SI CUMPLE</b>
<b>C.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA</b>	<b>GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L</b>	<b>AKARI SERVICE S.A.C</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 50,000.00 (Cincuenta mil con 00/100 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>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y</p>			





PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y  
AYACUCHO"

<p>pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 10,000.00 (Diez mil con 00/100 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Atención médica y/o medicina ocupacional y/o diagnóstico y/o emergencias.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) <b>contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación;</b> o (ii) <b>comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente,</b> 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, 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>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><b>NO CUMPLE</b></p> <p>(POSTOR NO ACREDITA EL MONTO FACTURADO REQUERIDO CONFORME LO ESTABLECIDO EN LAS BASES (I) <b>CONTRATO U ORDENES DE SERVICIO, Y SU RESPECTIVA CONFORMIDAD O CONSTANCIA DE PRESTACION;</b> O (II) COMPROBANTE DE PAGO CUYA CANCELACION DE ACREDITE DOCUMENTAL Y FEHACIENTEMENTE (...))</p>	<p><b>SI CUMPLE</b></p>	<p><b>SI CUMPLE</b></p>
---	---	-------------------------	-------------------------





PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

	<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>			
CONDICION	DESCALIFICA	CALIFICA	CALIFICA	

**ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS**  
Primer Miembro

**IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA**  
Presidente de Comité de Selección

**FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA**  
Segundo Miembro



PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2024-CS-CSJHA/PJ

"SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA"

CUADRO DE FACTORES DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N°	POSTOR	PRECIO OFERTADO	OFERTA ECONOMICA (PUNTAJE)	BONIFICACION 5% ANEXO 11 (*)	BONIFICACION 10% ANEXO 10	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION
1	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	S/ 72,240.00	8.3056	0.4153	0.8306	9.5515	2
2	AKARI SERVICE S.A.C	S/ 99,996.00	6.0002	0.3000	0.00(**)	6.3020	3
3	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA	S/ 6,000.00	100.00	0.00	10.00	110.00	1

EVALUACION DE OFERTA ECONOMICA

NOTA:

(\*) Se verifico en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresa acreditadas en el REMYPE en el link <https://apps.trabajo.gob.pe/consultas-remype/app/index.html>

(\*\*) Se verifico que la empresa AKARI SERVICE S.A.C., "NO" cuenta con domicilio ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

Valor Estimado S/ 72,240.00

$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	AKARI SERVICE S.A.C	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA
$O_m$ = Precio de la oferta más baja	S/ 6,000.00	S/ 6,000.00	S/ 6,000.00
$O_i$ = Precio	S/ 72,240.00	S/ 99,996.00	S/ 6,000.00
PMP = Puntaje máximo del precio	100.00	100.00	100.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	8.3056	6.0002	100.00

ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS  
Primer Miembro

IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA  
Presidente de Comité de Selección

FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA  
Segundo Miembro





PERÚ

Ministerio de Trabajo  
y Promoción del Empleo

REMYPE

Registro Nacional de la Micro y Pequeña Empresa

CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

REGISTRO NACIONAL DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - REMYPE							
(Desde el 20/10/2008)							
Nº DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	FECHA SOLICITUD	ESTADO/CONDICIÓN	FECHA DE ACREDITACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	RESOLUCIÓN / OFICIO DGPE	FECHA DE BAJA / CANCELACIÓN
20608905775	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	22/11/2022	ACREDITADO COMO MICRO EMPRESA	24/11/2022	ACREDITADO	---	---

REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ACOGIDAS AL REGIMEN ESPECIAL LABORAL - LEY 28015			
(Hasta el 19/10/2008)			
Nº DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	ESTADO	FECHA
NO SE ENCONTRARON RESULTADOS PARA ESTA BUSQUEDA			



PERÚ

Ministerio de Trabajo  
y Promoción del Empleo

REMYPE

Registro Nacional de la Micro y Pequeña Empresa

E LA MICRO Y PEQUEÑA

EMPRESA

Ingrese el número de R.U.C. :

10434703781

\* Si no conoce el R.U.C. de la empresa,  
puede buscarlo por su nombre ó razón social AQUI (<http://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconsruc/jcrS00Alias>)

🔍 Buscar

🧼 Limpiar

🖨 Imprimir

## REGISTRO NACIONAL DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - REMYPE

(Desde el 20/10/2008)

N° DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	FECHA SOLICITUD	ESTADO/CONDICIÓN	FECHA DE ACREDITACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	DOCUMENTO DE SUSTENTO	FECHA DE BAJA / CANCELACIÓN	REGIMEN LABORAL ESPECIAL (RLE)
------------	--------------	-----------------	------------------	-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------------

NO SE ENCONTRARON RESULTADOS PARA ESTA BUSQUEDA

## REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ACOGIDAS AL REGIMEN ESPECIAL LABORAL - LEY 28015

(Hasta el 19/10/2008)

N° DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	ESTADO	FECHA
------------	--------------	--------	-------

NO SE ENCONTRARON RESULTADOS PARA ESTA BUSQUEDA





PERÚ

Ministerio de Trabajo  
y Promoción del Empleo

REMYPE

Registro Nacional de la Micro y Pequeña Empresa

CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

REGISTRO NACIONAL DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - REMYPE

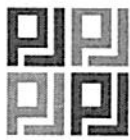
(Desde el 20/10/2008)

Nº DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	FECHA SOLICITUD	ESTADO/CONDICIÓN	FECHA DE ACREDITACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	RESOLUCIÓN / OFICIO DGPE	FECHA DE BAJA / CANCELACIÓN
20610119736	AKARI SERVICE S.A.C.	16/02/2023	ACREDITADO COMO MICRO EMPRESA	17/02/2023	ACREDITADO	---	---

REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ACOGIDAS AL REGIMEN ESPECIAL LABORAL - LEY 28015

(Hasta el 19/10/2008)

Nº DE RUC.	RAZÓN SOCIAL	ESTADO	FECHA
NO SE ENCONTRARON RESULTADOS PARA ESTA BUSQUEDA			



" AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

PODER JUDICIAL  
DEL PERÚ

ANEXO N°1

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2024-CS-CSJHA/PJ-1

"SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS  
ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE  
VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN  
COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA"

FACTORES DE EVALUACION DE LA OFERTA

A. PRECIO (100 puntos)

	GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	AKARI SERVICE S.A.C	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA
Precio Ofertado	S/ 72,240.00	S/ 99,996.00	S/ 6,000.00

PUNTAJE:	8.3056	6.0002	100.00
----------	--------	--------	--------

IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA  
Presidente de Comité de Selección

ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS  
Primer Miembro

FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA  
Segundo Miembro

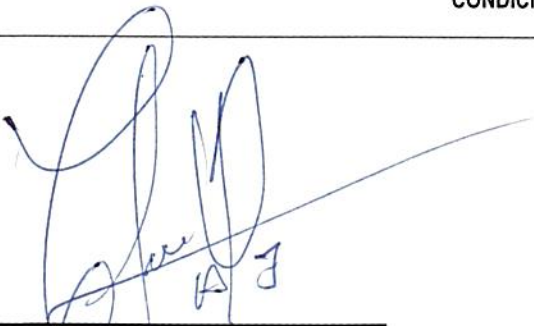



**CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LIMA**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2024-CS-CSJHA/PJ**

**"SERVICIO PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL APOYO EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FORTALECER ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, RESPUESTA Y CONTROL ANTE LA TRANSMISIÓN COMUNITARIA DE COVID - 19 EN LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA"**

**"DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA ADMISION DE OFERTAS"**

PRESENTACION DE DOCUMENTOS		OFERTA N°01	OFERTA N°02	OFERTA N°03
		GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI E.I.R.L	AKARI SERVICE S.A.C	FERNANDEZ VARGAS NOELIA ISABELLA
ANEXO 01	a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N°01).	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
	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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ANEXO 02	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02).	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ANEXO 03	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°03)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ANEXO 04	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N°04)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ANEXO 05	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 N° 5).	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
ANEXO 06	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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
CONDICION		ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

  
**ABRAHAN JOSUE CHAVEZ QUINTEROS**  
Primer Miembro

  
**IVETTE JANNINA QUINTANA SILVA**  
Presidente de Comité de Selección

  
**FERNANDO ARTURO NAZARIO ZAPATA**  
Segundo Miembro