

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°031-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA POR UN PERIODO DE 12 MESES

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA		POSTOR
		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPIUS SAC
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:		
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	No presenta
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	Presenta
RESULTADO		ADMITIDA

Firma original de:
JOSE SANTOS ZORRILLA OSORIO
Presidente Titular

Firma original de:
JOHAN ARTURO CAMPOS DEL NIÑO
1er Miembro Suplente

Firma original de:
FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO
2do Miembro Titular

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°031-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA POR UN PERIODO DE 12 MESES

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	A. PRECIO	100 ptos.	S/241,200.00	100	1

Firma original de:

JOSE SANTOS ZORRILLA OSORIO
Presidente Titular

Firma original de:

JOHAN ARTURO CAMPOS DEL NIÑO
1er Miembro Suplente

Firma original de:

FREDDY PAUCARMAYTA GALLANO
2do Miembro Titular

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°031-2024-INSN

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA POR UN PERIODO DE 12 MESES

A CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACIÓN		EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS SAC	
<p><u>Requisito:</u> El postor debe contar con Inscripción vigente como Institución Prestadora de servicios de Salud (IPRESS).</p> <p><u>Acreditación:</u> * Copia simple de la resolución que autorice la categorización vigente como IPRESS</p>		CUMPLE	
B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL			
B.1	CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE	M.C. ESPEC. 1	M.C. ESPEC. 2
<p><u>Requisitos:</u> Título de Médico Cirujano Resolución de SERUMS Título de Especialista en Urología Registro Nacional de Especialista (RNE)</p> <p><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 https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación en el link https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/ según corresponda.</p>		CUMPLE	CUMPLE
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	M.C. ESPEC. 1	M.C. ESPEC. 2
<p><u>Requisitos:</u> Experiencia mínima de un (01) año de haber laborado y/o prestado servicios como especialista en urologia enel área pediátrica en un establecimiebtos de salud de Nivel III-1, Nivel III-2 y Nivel III-E, posterior al residentedato médico.</p> <p><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.</p>		CUMPLE	CUMPLE
		Presentan constancias de haber prestado servicios profesionales como médicos especialistas en urologia, a través de la empresa INVERSIONES CLV EIRL, (DIC 2022 - set 2023) y, a través de la empresa EBSO SAC, (MAR 2024 - AGO 2024); ambos para el en el Instituto Nacional de Salud del Niño.	
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
<p><u>Requisitos:</u> 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.</p> <p>En caso de postores que tengan la condición de micro y pequeña empresa se acreitará una experiencia de S/33,000.00 (TREINTA Y TRES 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIO DE MEDICOS EN UROLOGIA, UROLOGIA PEDIATRICA O ÁREAS CRÍTICAS PEDIATRICAS</p> <p><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 documentalmenete 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>		CUMPLE	
		Acredita una experiencia ascendente a S/472,780.92 conforme con el Anexo N° 8, por la venta de servicios similares. No obstante tener la condición de MYPE, según Anexo N° 11 presentado en su oferta; por lo que debía acreditar solo el importe de S/33,000.00 por la venta de servicios iguales o similares.	
RESULTADOS		CALIFICA	

Firma original de:
JOSE SANTOS ZORRILLA OSORIO
Presidente Titular

Firma Original de:
JOHAN ARTURO CAMPOS DEL NIÑO
1er Miembro Suplente

Firma original de:
FREDDY PAUCARMAYTA GALIANO
2do Miembro Titular