



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestación y  
Aseguramiento en SaludHospital  
María Auxiliadora

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

## ACTA DE REVISIÓN, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

### CONTRATACION DIRECTA N°05-2023-HMA-1

#### "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA"

##### ANTECEDENTES:

Mediante Formato 2 N°42-2023-OEA-HMA de fecha 02 de junio de 2023, se aprueba el expediente de contratación y se autoriza la contratación directa para la "Contratación del Servicio de Vigilancia y Seguridad del Hospital María Auxiliadora"; por el monto de S/ 904,455.96 (Novecientos cuatro mil cuatrocientos cincuenta y cinco con 96/100 soles), por un plazo de 03 meses o hasta que entre en vigencia el contrato derivado del concurso público convocado, o lo que ocurra primero.

Mediante Carta N° 172-2023-OF.LOG-HMA, de fecha 08 de junio de 2023, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Resolución Directoral N° 218-2023-HMA-DG, se invita al Consorcio Grupo Esparta SAC a participar en la Contratación Directa N° 05-2023-HMA.

Mediante Formato 7 N°2-2023-HMA de fecha 12 de junio de 2023, se aprueba las bases de la Contratación Directa N° 05-2023-HMA, para la "Contratación del Servicio de Vigilancia y Seguridad del Hospital María Auxiliadora" y se publica en el SEACE en la misma fecha.

Mediante correo electrónico "grupospartasac@gmail.com" de fecha 13 de junio de 2023, el Consorcio Grupo Esparta SAC, presenta su oferta al correo: hsaavedra@hma.gob.pe.

##### DE LA REVISIÓN, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Con fecha 14 de junio de 2023, se procede a revisar la oferta presentada por el citado postor, en mérito la invitación efectuada en el marco de la Contratación Directa N° 05-2023-HMA:

N°	RAZÓN SOCIAL	RUC
1	CONSORCIO GRUPO ESPARTA SECURITY S.A.C	
	GRUPO ESPARTA SECURITY S.A.C	20605044639
	GRUPO YESAD SECURITY S.A.C	20550772664

Se verificó que al consorcio postor cuente con inscripción en el **Registro Nacional de Proveedores**, en el rubro de **Servicios**, el cual se encuentra **VIGENTE**.

Asimismo, se verificó que no se encuentren **sancionado con inhabilitación por el Tribunal de Contrataciones del Estado**, se adjunta reporte de lo señalado.

Acto seguido, se procedió con la verificación de los documentos para la Admisión de la Oferta, de conformidad a lo solicitado en el numeral 2.4.1.1 del Capítulo II de la Bases.



PERÚ

Ministerio  
de SaludVicerrectoría  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
María Auxiliadora"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**CUADRO DE ADMISIÓN DE LA OFERTA**

N°	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	POSTOR 1
		CONSORCIO GRUPO ESPARTA SECURITY SAC
a.	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
b.	<p>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	SI CUMPLE
c.	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE
d.	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE
e.	Declaración jurada de plazo de prestación de servicio. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE
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)	SI CUMPLE
g.	El precio de la oferta en soles, adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI CUMPLE
h.	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
i.	Código de cuenta interbancaria (CCI).	SI CUMPLE
j.	Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.	SI CUMPLE
k.	Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.	SI CUMPLE
l.	Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.	SI CUMPLE
m.	Correo electrónico para notificar la orden de compra	SI CUMPLE
n.	Copia de la constitución de la empresa y sus modificatorias debidamente actualizado.	SI CUMPLE
o.	Relación del personal que prestará el servicio, consignando sus nombres y apellidos, N° de DNI.	SI CUMPLE
	Copia simple de la inscripción vigente del Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan Actividades de Intermediación Laboral RENEEL específicamente en servicios de vigilancia.	SI CUMPLE
RESULTADO		ADMITIDA

**EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

CONSORCIO GRUPO ESPARTA SECURITY S.A.C	DETALLE
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
A.1 HABILITACIÓN	



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
María Auxiliadora"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



A. CAPACIDAD LEGAL	<u>Requisitos:</u> Contar con Inscripción vigente en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de intermediación laboral – RENEEL, expedida por la Autoridad Administrativa de Trabajo. En dicha constancia se debe detallar las actividades de vigilancia privada.	CUMPLE
	<u>Acreditación:</u> Copia de la constancia vigente de estar inscrito en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de intermediación laboral – RENEEL, expedida por la Autoridad Administrativa de Trabajo. En dicha constancia se debe detallar las actividades de vigilancia privada.	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	<u>Requisitos:</u> Autorización de funcionamiento para la prestación del servicio de vigilancia privada vigente en el ámbito geográfico en que se prestará el servicio, expedida por la Superintendencia Nacional de Control de Servicios de Seguridad, Armas, Municiones y Explosivos de Uso Civil –SUCAMEC se verificará en el portal web de la SUCAMEC en <a href="https://www.sucamec.gob.pe/web/index.php/empresas-de-seguridad/">https://www.sucamec.gob.pe/web/index.php/empresas-de-seguridad/</a>	CUMPLE
	<u>Acreditación:</u> La autorización de funcionamiento para la prestación del servicio de vigilancia privada vigente en el ámbito geográfico en que se prestará el servicio, expedida por la Superintendencia Nacional de Control de Servicios de Seguridad, Armas, Municiones y Explosivos de Uso Civil –SUCAMEC se verificará en el portal web de la SUCAMEC en <a href="https://www.sucamec.gob.pe/web/index.php/empresas-de-seguridad/">https://www.sucamec.gob.pe/web/index.php/empresas-de-seguridad/</a>	
	<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b> <u>Requisitos:</u> -Relación de los implementos del personal (arma) de seguridad privada a utilizar de acuerdo a la RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA N° 424-2017-SUCAMEC. -Relación de equipos e implementos para la vigilancia detallados en el Capítulo 8. EQUIPOS E IMPLEMENTOS PARA VIGILANCIA, con su respectiva ficha técnica.	CUMPLE
	<u>Acreditación:</u> 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, con su respectiva ficha técnica.	
	<b>B.2 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b> <u>Requisitos del Supervisor:</u> Ser ex miembro Oficial o Sub oficial de las Fuerzas Armadas y/o Policiales en situación de retiro o en su defecto personal civil con secundaria completa y estudios en Seguridad Integral	CUMPLE
	<u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de la resolución de baja respectiva o en caso de persona civil el certificado respectivo de estudios secundarios y de seguridad integral.	
	<b>B.3 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
María Auxiliadora"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



	<u>Requisitos del Supervisor:</u> Experiencia mínima de 02 años como supervisor de Seguridad Hospitalaria (Hospitales, Centros de Salud o Clínicas del sector público o privado) comprobado por la SUCAMEC. <u>Acreditación:</u> 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.	CUMPLE
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,000,000.00 (Un Millón 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. Se consideran servicios similares a los siguientes SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PÚBLICA Y/O PRIVADA EN HOSPITALES Y CLÍNICAS. <u>Acreditación:</u> 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 pago <sup>1</sup> , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.	CUMPLE
El monto facturado acumulado es de S/ 1'674,569.46 soles, por lo tanto, supera el monto mínimo requerido en las bases (S/ 1,000,000.00)		
SITUACIÓN		CALIFICADO

#### OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Ahora bien, considerando que la oferta del postor cumple con los documentos de admisión y calificación de acuerdo a lo solicitado en el Capítulo II y III de las Bases para la Contratación del Servicio de Seguridad y Vigilancia para el Hospital María Auxiliadora".

Por lo antes expuesto, se procede a adjudicar la Buena Pro de la Contratación Directa N° 05-2023-HMA, de acuerdo al siguiente detalle:

<sup>1</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado".

(...)  
"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
María Auxiliadora

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

N°	RAZÓN SOCIAL	RUC	MONTO ADJUDICADO
1	<b>CONSORCIO GRUPO ESPARTA SECURITY S.A.C</b>		<b>S/ 904,455.96</b>
	GRUPO ESPARTA SECURITY S.A.C	20605044639	
	GRUPO YESAD SECURITY S.A.C.	20550772664	

Se procede a dar lectura a la presente acta y estando de acuerdo con su contenido, se suscribe en aceptación de lo que en ella se dice, sin observaciones.

Finalmente, se procede a registrar el resultado del procedimiento en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE).

MINISTERIO DE **SALUD**  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

ABOG. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA