
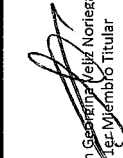
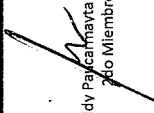


CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE ENFERMERO PERFUSIONISTA PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR PARA UN PERIODO DE 12 MESES

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	
	CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA (Integrado por:)	
	EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPIUS SAC	INVERSIONES MIRE'S EIRL
	PRESENTA	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo 1)		
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	PRESENTA
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	PRESENTA	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)		PRESENTA
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 APLICA
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	PRESENTA	PRESENTA
RESULTADO		
ADMITIDA		

  
Yisella Aquache Quispe  
Presidente Titular

  
Miriam Geormina Velja Noriega  
Miembro Titular


  
Freddy Palcahuyta Galiano  
Miembro Suplente

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°035-2024-INSN-2


CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE ENFERMERO PERFUSIONISTA PARA CIRUGIA DE TORAX  
Y CARDIOVASCULAR PARA UN PERIODO DE 12 MESES

POSTOR	FACTOR DE EVALUACION	PUNTAJE ESTABLECIDO EN LAS BASES	OFERTA	PUNTAJE OBTENIDO POR EL POSTOR*	ORDEN DE PRELACIÓN
CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA	A. PRECIO	100 ptos.	S/123,300.00	105	1
PUNTAJE TOTAL:				105 ptos.	

\*Se incluye la bonificación del 5% solicitado por el postor, al tener la condición del MYPE ambos integrantes del consorcio.

  
Yisella Aduache Quispe  
Presidente Titular

  
Miriam Georgina Veliz Noriega  
1er Miembro Titular

  
Freddy Paucanaya Galiano  
2do Miembro Suplente

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°035-2024-INSN-2

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE ENFERMERO PERFUSIONISTA PARA CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR PARA UN PERIODO DE 12 MESES

		POSTOR:	
		CONSORCIO SALUD NIÑO BREÑA	
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	HABILITACIÓN	EMP.BIENES Y SERVIC OLIMPUS SAC	INVERSIONES MIREs EIRL
	<u>Requisito:</u> El postor debe contar con inscripción vigente como Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS).  <u>Acreditación:</u> * Copia simple de la resolución vigente que autorice la categorización vigente como IPRESS emitida por la autoridad competente de Salud y registro de SUSALUD.	CUMPLE	CUMPLE
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>		
B.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	<u>Requisito:</u> *Título Lic en Enfermería *Resolución de SERUMS *Especialista en Perfusión Extracorporea y Asistencia Circulatoria  <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.  En caso el título no se encuentra inscrito en el referido registro el postor deberá presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la experiencia requerida.	ENF.1	ENF.2
		CUMPLE	CUMPLE
		CUMPLE	CUMPLE
		CUMPLE	CUMPLE
B.3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	ENF.1	ENF.2
	<u>Requisito:</u> *Experiencia mínima de tres (03) años desempeñando funciones de circulación extracorpórea y dos (02) de experiencia específica en pediatría en circulación extracorpórea.  <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con copia simple de (i) 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
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/150,000.00 (CIENTO CINCUENTA 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/20,000.00 (VEINTE 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIO ESPECIALIZADO DE PERFUSIONISTA, SERVICIO PROFESIONAL DE PERFUSIONISTA  <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. (...)	<b>CUMPLE</b> Presenta experiencia como postor por la ejecución del ítem 2 del Contrato N° 040-2018-INSN-2024: Contratación de Servicios de Enfermeros Perfusionistas, por el importe de S/46,019.88. Sin embargo, al ser parte del Consorcio Salud Niño Breña, con una obligación del 90% según Anexo 5 (Promesa de Consorcio), el importe de de su experiencia como postor sería equivalente al monto de S/41,417.89; el cual supera el monto exigido a la empresas que acrediten su condición de MYPE.	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACION</b>		<b>CALIFICA</b>	

Yisella Acuña Quispe  
Presidente Titular

Miriam Georgina Veliz Norieg  
1er Miembro Titular

Freddy Paucarcayta Galiano  
2do Miembro Suplente