



**ANEXO N° 01**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA**  
**DERIVADA DEL CP.008.2024.CORPAC S.A.**

**“CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”**

DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD		SAMA OCUPACIONAL EIRL	SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL
a	Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>	PRESENTA FOLIO 7	PRESENTA FOLIO 3
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 FOLIOS 1-3	PRESENTA FOLIO 4-7
c	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento <b>(Anexo N° 2)</b>	PRESENTA FOLIO 8	PRESENTA FOLIO 8
d	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>	PRESENTA FOLIO 9	PRESENTA FOLIO 12
e	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. <b>(Anexo N° 4)</b>	PRESENTA FOLIO 10	PRESENTA FOLIO 13
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. <b>(Anexo N° 5)</b>	NO APLICA	NO APLICA
g	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el <b>Anexo N° 6</b> .	PRESENTA	PRESENTA
<b>Documentos para acreditar los requisitos de calificación</b>			
Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Requisitos de Calificación” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.		PRESENTA	PRESENTA
<b>RESULTADO DE ADMISION</b>		<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>

Firmado por:

  
**CAROLINA ASCURRA TELLO**  
 Presidente Titular

  
**CARLOS EDUARDO CERRON ROMERO**  
 Primer Miembro Titular

  
**JASSINEETH I. TORRES CALDERON**  
 Segundo Miembro Titular

ANEXO N° 02  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA  
DERIVADA DEL CP.008.2024.CORPAC S.A.  
“CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”

FACTORES DE EVALUACIÓN	SAMA OCUPACIONAL EIRL	SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL
<b>A. PRECIO</b>		
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.		
<u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6)		
La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:		
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$		
i= Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O <sub>i</sub> =Precio i O <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio		
VALOR ESTIMADO	S/. 721,582.09	S/. 721,582.09
Oferta Económica	S/ 721,394.00	S/. 551,070.00
Puntaje Obtenido	76	100
ORDEN DE PRELACION	2	1

  
CAROLINA ASCUERRA TELLO  
Presidente Titular

  
CARLOS EDUARDO CERRON ROMERO  
Primer Miembro Titular

  
JASSINEETH I. TORRES CALDERON  
Segundo Miembro Titular

## ANEXO Nº 03

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 043.2024.CORPAC S.A. PRIMERA CONVOCATORIA


## “CONTRATACIÓN DE UN CENTRO MÉDICO QUE REALICE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES”


DOCUMENTOS PARA LA CALIFICACION		SERVICIOS MÉDICOS EL TREBOL	SAMA OCUPACIONAL EIRL
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
<b>HABILITACIÓN</b>			
<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Empresa especializada en evaluaciones ocupacionales y con autorización de la Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA vigente.</li> <li>Contar con Resolución Directoral de Categorización del Establecimiento de Salud, mínimo categoría I-3 a nombre del Establecimiento de Salud.</li> <li>Acreditar Registro Nacional de Institución Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) emitido por SUSALUD.</li> </ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia simple del documento expedido por DIGESA que autoriza realizar exámenes médicos ocupacionales. En el caso que se encuentre en trámite de renovación de la acreditación, se considerará que el trámite haya sido solicitado durante la vigencia de la autorización original.</li> <li>Copia simple de la Resolución Directoral de ficha Categorización del Establecimiento de Salud, mínimo categoría I-3.</li> <li>Ficha de consulta del portal de SUSALUD</li> </ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 19, 20 AL 24 Y 24 AL 28	ACREDITA FOLIO 15-23
<b>B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>			
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor deberá contar con los siguientes equipos e instrumentos para realizar los exámenes médicos que se indican en los términos de referencia, los cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Esfigmomanómetro o tensiómetro.</li> <li>Balanza y Tallímetro.</li> <li>Audiómetro y Cabina de audiometría.</li> <li>Equipos de Rayos X para Radiografía de Tórax.</li> <li>Espirómetro y Jeringa de Calibración.</li> <li>Equipo de optometría.</li> <li>Equipos de laboratorio (equipo de bioquímica, máquina de centrifugado de muestras y microscopio).</li> <li>Electrocardiógrafo y Equipo para prueba de esfuerzo.</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 43 Y 44	ACREDITA FOLIOS 25-35
<b>B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA</b>			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Establecimiento con instalaciones debidamente implementadas y equipadas para la realización de los exámenes médicos ocupacionales en la sede central <b>y sedes aeroportuarias<sup>12</sup></b>.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</i></p>		ACREDITA FOLIOS 51-52	ACREDITA FOLIOS 37-41
<b>B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>			
<b>B.3.1 FORMACION ACADEMICA</b>			
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor deberá acreditar que cuenta con los siguientes profesionales o especialistas, para la sede central:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Médico Cirujano con especialidad en medicina ocupacional y medio ambiente el cual debe estar en el RNE (registro nacional de especialista).</li> <li>Otorrinolaringólogo. – médico cirujano con la especialidad.</li> <li>Cardiólogo. - médico cirujano con la especialidad.</li> <li>Oftalmólogo. - médico cirujano con la especialidad.</li> <li>Radiólogo. - médico cirujano con la especialidad.</li> <li>Neumólogo. - médico cirujano con la especialidad.</li> <li>Psicólogo. – licenciado en psicología.</li> <li>Odontólogo.</li> <li>Técnico de Laboratorio.</li> <li>Tecnólogo médico.</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</p> <p>En caso el TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO 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>		MEDICO CIRUJANO: FOLIOS 58,59 Y 61,62 OTORRINO: ACREDITA FOLIOS 67 Y 69 CARDIOLOGO ACREDITA FOLIOS 73 Y 75 OFTALMOLOGO: 79 Y 81 RADIOLOGO: 85 Y 87 NEUMOLOGO 91 Y 93 PSICOLOGA96 ODONTOLOGO 99 TECNICO LABORATORIO 102 TECNOLOGO MEDICO 105	MEDICO CIRUJANO: FOLIOS 43 Y 44 OTORRINO: 59-62 CARDIOLOGO 53-54 OFTALMOLOGO: 47 - 51 RADIOLOGO: 55 NEUMOLOGO 57 PSICOLOGA65 ODONTOLOGO 68 TECNICO LABORATORIO 71 TECNOLOGO MEDICO 75

B4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE			
<p><b>Requisitos:</b></p> <p>Para ser considerados para cada una de las sedes aeroportuarias o aeródromos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 03 años en evaluaciones médicas ocupacionales del personal clave requerido como MEDICO CIRUJANO.</li><li>• 02 años en medicina del trabajo o salud ocupacional del personal clave requerido como OTORRINOLARINGÓLOGO, CARDIÓLOGO, OFTALMÓLOGO, NEUMÓLOGO y RADIOLOGO.</li><li>• El profesional ODONTÓLOGO con mínimo 2 años de experiencia en general.</li><li>• El profesional PSICÓLOGO, con experiencia mínima de 02 años en evaluaciones psicológicas ocupacionales.</li><li>• El TÉCNICO DE LABORATORIO, con experiencia mínima de 02 años en toma de muestras de laboratorio.</li><li>• El TECNÓLOGO MÉDICO deberá contar con 2 años de experiencia en general.</li></ul> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>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.</p>			
<p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento</li><li>• En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</li><li>• Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li><li>• Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</li></ul>			
C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
<p><b>Requisitos:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,443,164.18 (Un Millón Cuatrocientos Cuarenta y Tres Mil Ciento Sesenta y Cuatro con 18/100 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 cñformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de vigilancia médica ocupacional o chequeo médico preventivos o servicio de salud prestacional o <b>examen médico preocupacional y/o periódico</b><sup>13</sup>.</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 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>14</sup>, 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 <b>Anexo N° 8</b> 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>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>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>			
		ACREDITA MONTO SUPERIOR A 1,443,164.18	
		ACREDITA MONTO SUPERIOR A 1,443,164.18	
RESULTADO		CALIFICA	
		CALIFICA	

FIRMADO POR:

  
CAROLINA ASCURRA TELLO  
Presidente Titular

  
CARLOS EDUARDO CERRON ROMERO  
Primer Miembro Titular

  
JASSINEETH I. TORRES CALDERON  
Segundo Miembro Titular