

ANEXO N° 30

**FORMATO DE ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2025-CS/MSI - TERCERA CONVOCATORIA
SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA, VIAL Y OTROS EN EL HOGAR – VPSI**

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: "SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA, VIAL Y OTROS
EN EL HOGAR – VPSI"**

| | | |
|----------|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 021-2025-AS N° 001-2025-CS/MSI |
|----------|-----------------------|--------------------------------|

| | |
|----------|---|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| | En la ciudad de Lima, distrito de San Isidro, a los 27 días del mes de mayo de 2025, en el local de la Municipalidad de San Isidro a las 16:20 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 03-2025-CS-GAF/MSI, de fecha 05/02/2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2025-CS/MSI, cuyo objeto de la convocatoria es contratar el "SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA, VIAL Y OTROS EN EL HOGAR – VPSI", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO. |

3

| SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | | | |
|---|---------------------------------------|----------|---|--------------|---|
| El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | | |
| Presidente | ROSA CRISTINA GOICOCHEA BERNUY | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Determinación y Fiscalización Tributaria |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | MILAGROS ROSAURA ZAGACETA BARDALES | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Determinación y Fiscalización Tributaria |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | LUIS ALBERTO HIDALGO CALLIRGOS | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Logística |
| | | Suplente | | | |

| 4 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | | | |
|--|---|--|------------------|--|--|
| | De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th align="center">Nombre o razón social del postor ganador</th><th align="center">Monto adjudicado</th></tr> <tr> <td> </td><td> </td></tr> </table> | Nombre o razón social del postor ganador | Monto adjudicado | | |
| Nombre o razón social del postor ganador | Monto adjudicado | | | | |
| | | | | | |

| | |
|----------|---|
| 5 | BASE LEGAL |
| | Numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE". |

| | |
|----------|---|
| 6 | ACUERDO ADOPTADO |
| | Los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, declaran DEISERTO el presente procedimiento de Selección en el marco del numeral 65.1. del Artículo 65. Declaratoria de desierto, en el cual señala: <u>El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida (...).</u> |

| | | | |
|---|--|---|---|
| 7 |  MILAGROS ROSAURA ZAGACETA BARDALES MIEMBRO TITULAR |  ROSA CRISTINA GOICOCHEA BERNUY PRESIDENTE TITULAR |  LUIS ALBERTO HIDALGO CALLIRGOS MIEMBRO TITULAR |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | | | |

ANEXO N° 20
FORMATO DE ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|
| 1 NÚMERO DE ACTA | 020-2025-AS N° 001-2025-CS/MSI | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
 En la ciudad de Lima distrito de San Isidro, a los 27 días del mes de mayo de 2025, en el local de la Municipalidad de San Isidro a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 03-2025-CS-GAF/MSI, de fecha 05/02/2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°001-2025-CS/MSI, cuyo objeto de la convocatoria es contratar el "SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA, VIAL Y OTROS EN EL HOGAR – VPSI", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.
Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)
 El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | | |
|----------|-----------------|------------------------------------|----------|---|--------------|---|
| 3 | Presidente | ROSA CRISTINA GOICOCHEA BERNUY | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Determinación y Fiscalización Tributaria |
| | | | Suplente | | | |
| | Primer Miembro | MILAGROS ROSAURA ZAGACETA BARDALES | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Determinación y Fiscalización Tributaria |
| | | | Suplente | | | |
| | Segundo Miembro | LUIS ALBERTO HIDALGO CALLIRGOS | Titular | X | Dependencia: | Subgerencia de Logística |
| | | | 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:

| N° | Nombre o razón social del participante | RUC |
|----|---|-------------|
| 1 | DISTRIBUIDORA JEMA S.A.C. | 20600540557 |
| 2 | STEO CONSULTING S.A.C. | 20602781667 |
| 3 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | 20612714631 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES
 En el día señalado en el cronograma del procedimiento de selección registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | 26/05/2025 | 22:24:02 |

6 Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS
 De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por las siguientes razones:

| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|----|----------------------------------|---|
| 1 | --- | --- |
| 2 | --- | --- |

8 DETALLE DE LAS OFERTAS 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 | Ítem(s) a los que postula |
|----|---|--|
| 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA, VIAL Y OTROS EN EL HOGAR – VPSI |

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

| | | | |
|------------|--|---|----------------------|
| 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta |
| 9 | 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | S/ 199,026.00 |
| | | | % del valor estimado |
| | | | 98.51% |
| 9.2 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | |
| | La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas que forma parte de la presente Acta. | | |

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES
 COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

| | | | |
|-------------|--|---|--|
| 10 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | |
| 10.1 | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 100 | |
| | BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA | 5 | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 105 | |

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN
 De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------------|---|---------------|
| 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | 105 |

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.


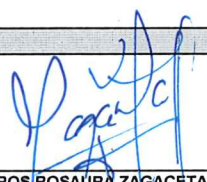
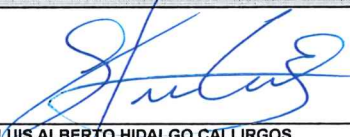
CALIFICACIÓN
 Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si los postores según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| | | |
|-------------|---|---|
| 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE / NO CUMPLE |
| | A EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |

| | | |
|----|---|-------------|
| 12 | <p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 591,000.00 (Quinientos Noventa y Un 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 pequeña empresa, se acredita una experiencia de 50,000.00 (Cincuenta Mil con 00/100 soles), por la venta 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: Servicio integrados y/o multi asistenciales, que impliquen la cobertura de los servicios contratados.</p> <p>Acreditación:</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, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | NO CUMPLE |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | NO CALIFICA |

| | | |
|--|---|---|
| RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | |
| De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, no cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases, por lo que los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, declaran DEISERTO el presente procedimiento de Selección en el marco del numeral 65.1. del Artículo 65. Declaratoria de desierto, en el cual señala: El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida (...). | | |
| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | |
| 1 | --- | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | |
| Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases: | | |
| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |
| 13 | 1 | <p>NO CUMPLE</p> <p>De la revisión de la oferta presentada se puede advertir que el postor consignó facturas que no guardan relación con el objeto de la contratación. Asimismo, se puede concluir que ha presentado más de 20 facturas, las cuales no evidencian que guardan relación a un mismo tipo de contratación, por lo que se procederán a contabilizar de manera independiente, tal como lo establecen en las bases, en la que se señala que :“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>De la revisión de la suma de las veinte (20) primeras facturas se obtiene el importe de S/18,360.80 soles, la cual no supera el importe solicitado de S/ 50,000.00 (Cincuenta Mil con 00/100 Soles) para empresas que acrediten la condición de tener la condición de micro y pequeña empresa, motivo por el cual se procede a declarar DESCALIFICADA la presente oferta</p> |
| | SALVUS ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.C. | |

| | |
|--|-------------------------|
| 14 | ACUERDO ADOPTADO |
| Los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta. | |

| | | |
|----|---|--|
| 15 |  ROSA CRISTINA GOICOCHEA BERNUY | |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | |
| |  MILAGROS ROSAÚRA ZAGACETA BARDALES |  LUIS ALBERTO HIDALGO CALLIRGOS |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR | NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR |
| | NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DE LA SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA | |