
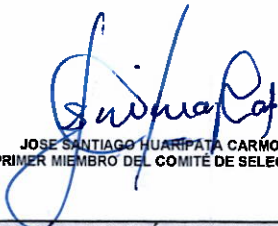



<b>FORMATO N° 22</b> <b>ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:</b> <b>BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)</b>																																									
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>		001-2023-IN/SALUDPOL-AS13-2023-F22																																						
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chorrillos], a los veinticuatro días del mes de octubre del año 2023, en el local del FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU-SALUDPOL, a las 14.00 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION, designados mediante FORMATO N°04 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada- Homologación N°13-2023-IN/SALUDPOL-2 ; cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN MOYOBAMBA-SAN MARTIN., a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																																								
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cargo</th> <th style="width: 20%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 30%;">Unidad de Logística y Patrimonio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logística y Patrimonio</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JOSÉ SANTIAGO HUARIPATA CARMONA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dirección de Financiamiento y Planes de Salud</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dirección de Financiamiento y Planes de Salud</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Cargo	Nombre	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio	Presidente	HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio			Suplente		Primer Miembro	JOSÉ SANTIAGO HUARIPATA CARMONA	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud			Suplente		Segundo Miembro	MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud			Suplente	
Cargo	Nombre	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio																																				
Presidente	HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	JOSÉ SANTIAGO HUARIPATA CARMONA	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud																																				
		Suplente																																							
<b>4</b>	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC</td> <td style="text-align: right;">1,497,600.00</td> </tr> </tbody> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	1,497,600.00																																
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																																								
CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	1,497,600.00																																								
<b>5</b>	<b>BASE LEGAL</b> El Numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".																																								
<b>6</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del COMITÉ DE SELECCION , por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.																																								
<b>7</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   <b>HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA</b>  <small>PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</small> </div> <div style="text-align: center;">   <b>JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA</b>  <small>PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</small> </div> <div style="text-align: center;">   <b>MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO</b>  <small>SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCION</small> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>																																								



<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																								
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-2023-IN/SALUDPOL-AS13-2023-F13																																						
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chorrillos, a los veinticuatro días del mes de octubre del año 2023, en el local del FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU-SALUDPOL, a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante FORMATO N°04 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada-Homologación N°13-2023-IN/SALUDPOL-2 , cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN MOYOBAMBA-SAN MARTIN, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. <i>Nota: En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precises la fecha, hora y local de las acciones realizadas durante la</i>																																							
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Presidente</th> <th style="width: 30%;">HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">X</th> <th style="width: 15%;">Dependencia:</th> <th style="width: 20%;">Unidad de Logística y Patrimonio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Dirección de Financiamiento y Planes de Salud</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Dirección de Financiamiento y Planes de Salud</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Presidente	HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio			Suplente				Primer Miembro	JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud			Suplente				Segundo Miembro	MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud			Suplente			
Presidente	HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística y Patrimonio																																			
		Suplente																																						
Primer Miembro	JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud																																			
		Suplente																																						
Segundo Miembro	MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO	Titular	X	Dependencia:	Dirección de Financiamiento y Planes de Salud																																			
		Suplente																																						
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC</td> <td style="text-align: center;">20602833772</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	20602833772	2			...																										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																						
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	20602833772																																						
2																																								
...																																								
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC</td> <td style="text-align: center;">20/10/2023</td> <td style="text-align: center;">18:13:27</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	20/10/2023	18:13:27	2				...																							
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																					
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	20/10/2023	18:13:27																																					
2																																								
...																																								
<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																																							
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>NO CORRESPONDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	NO CORRESPONDE		2			...																										
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																						
1	NO CORRESPONDE																																							
2																																								
...																																								





**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
SERVICIOS EN GENERAL  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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 : Nota: La admision delas ofertas se detalla en el cuadro de ADMISION DE LAS OFERTAS, según Anexo 1 que forma parte de la presenta Acta.

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	Único
2		
...		

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	1,497,600.00	100
2			
...			

**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, según Anexo 2, que forma parte de la presente Acta.

**10 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	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	100

**11 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN, determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

11.1 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACION	X	
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	X	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

**1.2 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.

**12 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC



<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>	
<b>13</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.
<b>14</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   <b>HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA</b>            PRESIDENTE TITULAR         </div> <div style="text-align: center;">   <b>JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA</b>            PRIMER MIEMBRO TITULAR         </div> <div style="text-align: center;">   <b>MARYLIN BERENCE BARRAGAN PACHECO</b>            SEGUNDO MIEMBRO TITULAR         </div> </div> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>





# ANEXO N°01

## FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ-SALUDPOL ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°13-2023-IN/SALUDPOL (MOYOBAMBA -SAN MARTIN) ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

POSTORES	a) Declaración Jurada de Datos del Postor. (Anexo N°01)	b) Documentos 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 representado por cada uno de los integrantes del Consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	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)	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N°4)	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)	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.	h) Declaración Jurada de Cumplimiento de Condiciones para la Aplicación de la Exoneración del IGV (Anexo N°7).	RESULTADO
CENTRO RENAL SAN MARTIN S.A.C.	PRESENTO FOLIO 04	PRESENTO FOLIOS 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 Y 16	PRESENTO FOLIO 17	PRESENTO FOLIO 18	PRESENTO FOLIO 19		PRESENTO FOLIO 20	PRESENTO FOLIO 21	ADMITIDO



HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA  
PRESIDENTE TITULAR



JOSE SANTIAGO HUARPATA CARMONA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR






ANEXO 2. ADJUDICACION SIMPLIFICADA-HOMOLOGACION N°13-2023-IN/SALUDPOL-2(MOYOBAMBA-SAN MARTIN)

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N°	POSTOR	PUNTAJE: FACTOR DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN POR MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN (*)	MYPE	ESTADO
		PRECIO MAX.	100.00 PUNTOS	PUNTAJE TOTAL	MYPE 5%				
1	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC. RUC 20602833772	100.00	100.00	100.00		100.00	1°		CALIFICADA
								NO ADJUNTA FORMATO N°11	

EVALUACIÓN DEL PRECIO		
$P_i = (O_m \times PMPE) / O_i$	CENTRO RENAL SAN MARTIN S.A.C.	
Om = Oferta económica más baja	1,497,600.00	
Oi= Oferta económica	1,497,600.00	
TOTAL PUNTAJE	100.00	

HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA  
PRESIDENTE TITULAR

JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR

MARYLIN BERPENCE BARRAGAN PACHECO  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR



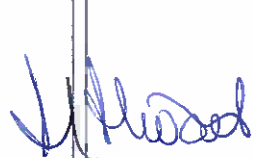


## ANEXO N°03

### FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ-SALUDPOL ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°13-2023-IN/SALUDPOL(MOYOBAMBA-SAN MARTIN) REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

	POSTORES	CENTRO RENAL SAN MARTIN S.A.C.									
CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)	<b>Requisitos:</b> El postor debe contar con: <ul style="list-style-type: none"><li>• Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutorio vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>• Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD.</li></ul>	ACREDITA FOLIO 23 AL 26									
	<b>Acreditación:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimiento de salud o Documento Resolutivo de clasificación como servicio Médico, de apoyos vigentes.</li><li>• Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código de IPRESS de la IPRESS privada que brindara el servicio.</li></ul>	ACREDITA FOLIO 27 AL 35									
CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL (EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO)	<b>Requisitos:</b> El postor debe contar con: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cantidad de máquinas de hemodiálisis. El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:</li></ul>	ACREDITA FOLIO 36 AL 40									
	<table border="1"><thead><tr><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad de pacientes mensual</th><th>Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)</th><th>Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)</th><th>Total, máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr></thead><tbody><tr><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Cusco.</td><td>12</td><td>2</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>6</td></tr></tbody></table> <p>a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una maquina es de ocho (08).</p> <p>b) En caso el postor presente su oferta a más un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N°845-2007/MINSA, que aprueba la "Norma Técnica de Salud N°060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis" considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por modulo( la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada una o dos módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 o 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) maquina en el local aislado . Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <b>Acreditación:</b> Copia de documentos que sustente la propiedad, la posesión, el compromiso de compra-venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total, máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Cusco.	12	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6
Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total, máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes							
Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Cusco.	12	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6							
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Equipos mínimos del sistema de tratamiento de agua:<ul style="list-style-type: none"><li>- Filtro de sedimento o multimedia ó partículas.</li><li>- Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li><li>- Filtro de carbón activado.</li><li>- Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple ó doble paso.</li><li>- filtro de hasta cinco (5) micrómetros.</li></ul></li></ul> <b>Acreditación:</b> 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.	ACREDITA FOLIO 51 AL 66									

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p><b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado equivalente a s/ 500,000.00 soles (Quinientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de conformidad o emisión del compromiso de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u ordenes 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, correspondiente 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 considerara, 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>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que hay 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 computara la experiencia proveniente de dicho contrato.....</p>	ACREDITA FOLIO 67 AL 129
	RESULTADO	CALIFICADO



HECTOR FERNANDO HUACACHI AYALA  
PRESIDENTE TITULAR



JOSE SANTIAGO HUARIPARTA CARMONA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



MARYLIN BERENICE BARRAGAN PACHECO  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR