

CONTINUACION DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA”


En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 18 de agosto del 2023, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Erika Luz Salinas Vásquez (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de evaluación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA”**.

Iniciando la sesión, el presidente del comité de selección informa que el postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGANTER S.A.C., ha cumplido con subsanar su oferta dentro del plazo requerido:


[Ver Detalle de Subsanación de Oferta](#)

Entidad convocante	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura	AS-Homologacion-SM-6-2023-SIS-FISSAL-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA
Número de Contratación	FISSAL-2023-103

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	20529868937
Consortio	No
Nombre o razón social	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGANTER S.A.C.

Solicitud de Subsanación	
Acta de Observación	 (243399 KB)
Días para Subsanar	1
Fecha de Notificación	17/08/2023
Observación	Según acta de subsanación
Usuario quien publicó	41738280
Fecha y hora publicación	17/08/2023 15:36:44 PM

Presentación de Subsanación	
Fecha Presentación	18/08/2023
Usuario quien subsanó	20529868937
Fecha y Hora Subsanación	18/08/2023 14:37:45 PM

Detalle de archivos de subsanación de oferta				
Nro.	Nombre del archivo	Tipo de Archivo	Tamaño de Archivo	Documento
1	(CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SAC SUBSANACION ANEXO 01.pdf KB)	pdf	1500125	

Nro. ítem	Descripción del ítem
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en Piura 23

CONTINUACION DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

Acto seguido se procede a su revisión, y culminación de la etapa de admisión de ofertas.

REQUISITO	POSTOR	ÍTEM 1	
		CONSORCIO NEFROLIFE	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGAINTER S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1)	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	<i>Cumple</i>	<i>No Aplica</i>
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
CONDICIÓN		Admitido	Admitido

CONTINUACIÓN DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

Las ofertas presentadas al procedimiento han cumplido con acreditar fehaciente y objetivamente la presentación de los documentos solicitados en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección específica de las bases del procedimiento de selección

I. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

Se procede a evaluar las ofertas admitidas a fin de determinar el puntaje y orden de prelación, según el factor de evaluación enunciado en el capítulo IV de las Bases del procedimiento y según lineamiento establecido en el numeral 74.1 del Art. 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	CANTIDAD	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		
				COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO	(5 PUNTOS)	(2 PUNTOS)		
1	15	2,925	CONSORCIO NEFROLIFE (conformado por NEFROLIFE PIURA SAC y NEFROLIFE PERU S.A.C.)	264.50	773,662.50	92.44	0	0	92.44	2
	15	2,925	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGainter S.A.C.	262.90	768,982.50	93.00	5	2	100	1

II. CALIFICACIÓN:

En ese sentido, de acuerdo a lo establecido en el Art. 75° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:

“75.1 Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada”

Se procede a calificar la oferta del postor, verificando que cumpla con los requisitos de calificación especificados en las bases.

CONTINUACION DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1	
	CONSORCIO NEFROLIFE	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGAINTER S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> • Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. • Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD ACREDITACIÓN: <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes. • Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio. 	<p>FOLIO: 38-51</p> <p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución Directoral N°0385-2021/GRP-DRSP-DEDSS de la IPRESS NEFROLIFE PIURA SAC de fecha 16 de julio de 2021 - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°29784. - Presenta Resolución Directoral Ejecutiva N°000070-2021-GR. LAMB/GERESA-DESIP de la IPRESS NEFROLIFE PERU SAC - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°25497. 	<p>FOLIO: 18-25</p> <p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución Directoral N°0031-2021/GRP - DRSP-DEDSS de la IPRESS CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. de fecha 26 de enero de 2021. - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°16181.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis	FOLIO: 55-56	FOLIO: 28-32

CONTINUACION DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

<table><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 de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr><tr><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 23</td><td>15</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></table> <p>REQUISITO:</p> <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 máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de 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 módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN:</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>	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 de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 23	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan Factura Electrónica F001-0070083 de 18 máquinas de hemodiálisis de la IPRESS NEFROLIFE PIRA SAC siendo las series: J25029S, J25030S, J25031S, J25032S, J25033S, J25034S, J25035S, J25036S, J25037S, J25038S, J25039S, J25040S, J25041S, J25042S, J25043S, J25044S, J25045S, J25046S.</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan factura electrónica Nro F001-00017272 de 6 máquina de hemodiálisis con serie OSXA1UH1, OSXA1UH2, OSXA1UH3, OSXA1UH5, OSXA1UH7, OSXA1UH8.</p> <p>- Presentan factura electrónica Nro F001-00017273 de 7 máquina de hemodiálisis con serie OSXA1UGN, OSXA1UGP, OSXA1UGQ, OSXA1UGR, OSXA1UGS, OSXA1UGT, OSXA1UGU.</p> <p>- Presentan factura electrónica Nro F001-00017274 de 6 máquina de hemodiálisis con serie OSXA1UGV, OSXA1UGW, OSXA1UGX, OSXA1UGY, OSXA1UGZ, OSXA1UH0.</p> <p>- Presentan factura electrónica Nro F001-00007797 de 1 máquina de hemodiálisis con serie 8SXAYX58.</p>
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 de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes								
Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 23	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6								
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL												
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO												
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO: 68-71	FOLIO: 36-42										
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none">Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresocomodos, doble o twin), con tanque de salmuera.Filtro de carbón activado.Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <p>ACREDITACIÓN:</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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>Presenta documento que acredita la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido, de empresa</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>Presenta documento que acredita la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido, de empresa SUMIDIAL PERU EIRL.</p>										
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD												

CONTINUACION DEL ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

<p>REQUISITO: 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p>ACREDITACIÓN: 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> <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 Anexo No 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 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>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 Anexo N° 9.</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 Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO:</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO:</p>
	<p style="text-align: center;">FOLIO: 78 al 95 Presenta Contrato N.º 029-2021-SIS-FISSAL, Adenda al Contrato N.º 029-2021-SIS-FISSAL y Constancia de Prestaciones N.º 076-2022-SIS-FISSAL</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO DEL 48 AL 46 Presenta Contrato N.º 010-RAPI-ESSALUD-2019 y Constancia de conformidad de Culminación de la Prestación N.º ER - 001532</p>
<p style="text-align: center;">SITUACIÓN</p>	<p style="text-align: center;">CALIFICADA</p>	<p style="text-align: center;">CALIFICADA</p>

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

4.1 Se resuelve otorgar la buena pro según el siguiente detalle

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	CANTIDAD	POSTOR	COSTO TOTAL OFERTADO
1	15	2,925	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAINTER S.A.C.	S/. 768,982.50

2.2 Registrar este resultado en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, conforme a lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

Siendo las 16:30:00 horas del 18 de agosto de 2023, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Erika Luz Salinas Vásquez
Segundo Miembro – Titular

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 15 de agosto del 2023, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Erika Luz Salinas Vásquez (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de evaluación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 11 de junio de 2023 - según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	CONSORCIO NEFROLIFE (conformado por NEFROLIFE PIURA SAC y NEFROLIFE PERU S.A.C.)	20607510858
	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGAINTER S.A.C.	20529868937

I. ADMISIÓN DE OFERTAS:

Se verifica que éstas se encuentran debidamente visadas y foliadas correlativamente en cada una de sus hojas. A continuación, siguiendo lineamientos establecidos en el numeral 73.2 del Art. 73º del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

*“73.2 Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y **determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases.** De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida”* (Énfasis agregado)

Se realizó la siguiente revisión:

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

REQUISITO	POSTOR	ÍTEM 1	
		CONSORCIO NEFROLIFE	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGainter S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1)	Cumple	Observado (*)
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	Cumple	No Aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Pendiente

(*) De la revisión efectuada a la oferta del postor, se verifica que la firma del Anexo N.º 01 esta pegada. Esto es notorio ya que se distingue un rectángulo de color diferente al fondo de la hoja sobre el cual está la firma. Además, al hacer clic se sombrea el rectángulo que contiene la firma (tal como se puede ver en las siguientes imágenes).


 CPC. Luisa Edith Valverde Cupe
Gerente General
 Clínica Praga Internacional SAC


 CPC. Luisa Edith Valverde Cupe
Gerente General
 Clínica Praga Internacional SAC

Cabe señalar que, esta acción está prohibida expresamente de acuerdo al numeral **Numeral 1.6 del capítulo I de la Sección General de las Bases estándar**.

1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. **No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.** Las ofertas se presentan foliadas.

Ahora bien, es pertinente señalar que, en principio, de conformidad con lo establecido en el literal b) del numeral 60.2 del artículo 60 del Reglamento, son subsanables, entre otros, la firma o foliatura del postor o su representante; sin embargo, el numeral 60.4 del citado cuerpo normativo prevé que, en el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica (en este caso el Anexo N.º 6), solo puede subsanarse la rúbrica y la foliación. Asimismo, dispone de forma expresa que la falta de firma en la oferta económica no es subsanable.

Cabe precisar que, aun cuando las bases estándar indiquen que no se debe aceptar el pegado de la imagen de una firma o visto, no precisa que esto tenga alguna consecuencia sobre la admisión o no admisión de la oferta.

Sobre el particular, la Resolución N.º 00208-2023-TCE-S6 expedida por la sexta sala del Tribunal de Contrataciones del Estado, en su sumilla indica lo siguiente:

“(…) si bien las bases estándar no indican que la inclusión del pegado de firmas tenga alguna consecuencia, lo cierto es que sí incorpora una prohibición, por lo que, se tendría que, por lo menos, permitir subsanar aquella información contenida en los citados anexos, entre lo que se encuentra la firma, salvo que se trate del precio u oferta económica, ya que no es materia de subsanación, conforme a lo referido en la normativa de contratación pública.”

En ese entendido, al advertirse que el anexo 1 de la oferta del postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGAINTER S.A.C., contiene una firma pegada, siendo esta diferente al anexo 6 de oferta económica, corresponde solicitar que sea subsanada, en aplicación al literal b) del numeral 60.2 del artículo 60 del Reglamento.

En virtud de lo antes expuesto, este colegiado por unanimidad:

1. Solicitar al postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGAINTER S.A.C., subsanar la firma en el anexo 01 de su oferta, otorgándole para tal efecto un (01) día hábil.
2. Registrar en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, conforme a lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el acta de subsanación de ofertas.

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 006-2023-SIS-FISSAL-1

3. Postergar el acto de admisión, evaluación y calificación de ofertas y otorgamiento de la buena pro, hasta vencido el plazo de subsanación al postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA – PRAGainter S.A.C.

Siendo las 12:00 horas del 17 de agosto de 2023, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Erika Luz Salinas Vásquez
Segundo Miembro – Titular