



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de  
Salud del Niño – San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ACTA N°004-AS-043-2024-INSNSB-1**

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

En la ciudad de Lima, siendo el 25 de setiembre del 2024, se reunieron en las Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, sito en Av. de la Rosa Toro N°1399 – Urbanización Jacarandá II – San Borja, los miembros del Comité de Selección conformados mediante Formato N° 04, para conducir el procedimiento de selección: **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043-2024-INSNSB-1** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIÁLISIS PORTÁTIL PARA LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA (INSN-SB)**, cuya conformación se detalla de la siguiente manera:

**Miembros:**

**HAROLD GHAMRIN SALVADOR BENDEZU**  
**JESSIKA HELAINE DEL ROCIO NIMA PALACIOS**  
**DENISSE GALLEGOS ALEGRIA**

**PRESIDENTE**  
**PRIMER MIEMBRO**  
**SEGUNDO MIEMBRO**

**I. REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

De acuerdo con el cronograma establecido en el portal del SEACE, se da cuenta del registro electrónico de participantes inscritos:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	Proveedor con RUC	20517036693	SERVIBENDESA S.A.C.	19/09/2024	Válido		19/09/2024	20517036693
2	Proveedor con RUC	20537331314	DAVITA S.A.	19/09/2024	Válido		19/09/2024	20537331314
3	Proveedor con RUC	20546692591	NEFRODIAL S.A.C.	19/09/2024	Válido		19/09/2024	20546692591
4	Proveedor con RUC	20552511001	PB & G WORLD TRADING S.A.C.	19/09/2024	Válido		19/09/2024	20552511001
5	Proveedor con RUC	20601825415	CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C.	19/09/2024	Válido		19/09/2024	20601825415

**II. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

De la lista de participantes conforme al cuadro anterior, los siguientes postores presentaron ofertas por medio de la plataforma SEACE:

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social		Fecha Presentación	Forma de presentación
1	SERVICIO DE HEMODIÁLISIS PORTÁTIL			
20517036693	SERVIBENDESA S.A.C.		23/09/2024	Electronico

**III. ADMISIÓN DE OFERTAS:**

Acto seguido el Comité de Selección, procedió a determinar si las ofertas presentadas cumplen con la documentación **obligatoria** requerida en el numeral 2.2.1.1. del Capítulo II de la sección específica de las bases integradas definitivas del OSCE, obteniendo los siguientes resultados:

ADMISION		SERVIBENDESA S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		CUMPLE



c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE
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)	CUMPLE
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE
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)	No aplica
g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE
ADMITIDO / NO ADMITIDO	ADMITIDO

#### IV. EVALUACIÓN DE OFERTAS

El Comité de Selección procede a determinar el puntaje y la prelación obtenida de acuerdo a los factores de evaluación:

ÍTEM	VALOR ESTIMADO	POSTOR	OFERTA	FACTOR	PUNTAJE	BONIFICACIÓN	ORDEN DE PRELACIÓN
1	S/. 128,700.00	SERVIBENDESA S.A.C.	S/. 128,700.00	PRECIO	100.00	5% (*)	1

(\*) El postor adjunta Anexo N° 11 – Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa. Dicha condición se verifica mediante página web: <https://apps.trabajo.gob.pe/consultas-remype/app/index.html>.

#### V. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

El Comité de Selección procede a determinar la oferta en relación a los requisitos de calificación:

A	CAPACIDAD LEGAL	SERVIBENDESA S.A.C.
	HABILITACIÓN	
	<b>Requisitos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Código único de IPRESS (Institución Prestadora de Servicios de Salud) emitido por SUSALUD vigente.</li> <li>• Inscripción en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS), actualizado.</li> <li>• Categorización o Resolución de clasificación como Servicio Médico de Apoyo expedida por autoridad de salud competente, vigente.</li> <li>• Contar con inscripción como UPSS de Hemodiálisis, vigente.</li> </ul> <b>Acreditación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de constancia del Código Único de IPRESS (Institución Prestadora de Servicios de Salud) emitido por SUSALUD.</li> <li>• Copia simple de la constancia de la Inscripción en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS).</li> <li>• Copia simple de Categorización o Resolución de clasificación como Servicio Médico de Apoyo expedida por autoridad de salud competente, vigente.</li> <li>• Copia simple de constancia de inscripción como UPSS de Hemodiálisis, vigente</li> </ul>	CUMPLE
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	



PERÚ

Ministerio  
de SaludInstituto Nacional de  
Salud del Niño – San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

	<p><b>Requisitos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Máquina de hemodiálisis</li><li>• Una (01) Unidad de tratamiento de agua</li><li>• Un (01) Conductímetro</li><li>• Antigüedad máxima de los equipos: Cinco (05) años.</li></ul> <p><b>Acreditación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li></ul>	CUMPLE
B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE	
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>➤ DOS (02) MÉDICOS NEFRÓLOGOS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Título profesional de médico cirujano.</li><li>• Título en la especialidad de nefrología.</li></ul> <p>➤ Dos (02) Profesional en Enfermería</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• □ Título profesional en enfermería.</li></ul> <p>➤ Un (01) Técnico o Ingeniero Electrónico</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Título de técnico en electrónica o título profesional en ingeniería electrónica.</li></ul> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>El título profesional 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 Título en la Especialidad de Nefrología será verificado por el comité de selección mediante el Registro Nacional de Especialidad del Colegio Médico del Perú.</p> <p>En caso el título profesional 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>	CUMPLE
B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Experiencia mínima de 2 años continuos en trabajo en centros de atención de hemodiálisis privados o públicos del personal clave requerido como Medico Nefrólogo.</li><li>• Experiencia mínima de 2 años continuos en trabajo en centros de atención de hemodiálisis privados o públicos del personal clave requerido como Profesional en Enfermería.</li><li>• Experiencia mínima de 2 años continuos en mantenimiento de máquinas de hemodiálisis del personal clave requerido como Técnico o Ingeniero Electrónico.</li></ul> <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>	CUMPLE
C.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 386,100.00 (Trescientos ochenta y seis mil cien 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 S/. 32,175.00 (Treinta y dos mil ciento setenta y cinco), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8)</p>	



	<p>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: Servicios de hemodiálisis portátil, servicios de hemodiálisis.</p> <p><u>Acreditación:</u></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> <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 N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. (..)</p>	
	ESTADO DE LA OFERTA	CALIFICA

#### ACUERDOS:

El Comité de Selección en pleno acuerda lo siguiente:

- De acuerdo a la admisión, evaluación y calificación de ofertas del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 046-2024-INSNSB-1** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIÁLISIS PORTÁTIL PARA LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA (INSN-SB)**, se obtiene el siguiente resultado:

ÍTEM	POSTOR	ADMISIÓN	EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
			PUNTAJE	ORDEN DE PRELACIÓN	
1	SERVIBENDESA S.A.C.	ADMITIDO	105.00	1	CALIFICA

Acto seguido se aprobó el acta sin observación alguna, procediéndose a suscribir en señal de conformidad.

San Borja, 25 de setiembre del 2024

JESSIKA HELAINE DEL ROCIO NIMA PALACIOS  
Primer Miembro

HAROLD G. SALVADOR BENDEZU  
Presidente

DENISSE SALLEGOS ALEGRIA  
Segundo Miembro