

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**FORMATO N° 04-2023**  
**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y**  
**OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023- GRL-HRL-CS-1, DERIVADO DE LA CP N° 003-2023- GRL-HRL-CS-1**  
**PRIMERA CONVOCATORIA**

En el Distrito de Punchana, siendo las 08:35 horas del día lunes 23 de octubre del 2023, en la Oficina de Logística del HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "Felipe Arriola Iglesias", sitio en Av. 28 de Julio S/N, Distrito de Punchana, Provincia de Maynas, Departamento de Loreto, se reunió el Comité de Selección, designados mediante Formato N° 004-2023, de fecha 14 de agosto del 2023, reconfirmado con FORMATO 04-2023 de fecha 19 de setiembre del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 03-2023- GRL-HRL-CS-1, DERIVADO del CONCURSO PUBLICO N° 003-2023-GRL-HRL-CS-1 – Primera Convocatoria**, que tiene por objeto la "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS TERCERIZADA PARA LA ATENCION DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, PARA PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VHI, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE UCI, UCI EXTENDIDA, INTERMEDIOS, Y OTROS, a fin de efectuar la apertura de sobres, admisión, evaluación de ofertas presentadas y calificación de la oferta correspondiente según orden de prelación.

El quorum necesario que exige la normativa de Contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

- |                                       |                         |
|---------------------------------------|-------------------------|
| 1. SANDY RAQUEL DEL AGUILA DEL AGUILA | Presidente Titular      |
| 2. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN         | Primer Miembro Titular  |
| 3. KETI VELA LOZANO                   | Segundo Miembro Titular |

1. Acto seguido, el Presidente del Comité de Selección informó que de acuerdo con el cronograma establecido en la plataforma del SEACE y de conformidad con lo señalado el artículo 55 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, de manera electrónica se registraron dos (02) participantes según el siguiente detalle:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20567163351	CENTRO DE HEMODIALISIS Y DIAGNOSTICO JESUS DE NAZARET E.I.R.L.	17/10/2023	Válido		17/10/2023	20567163351	
2	Proveedor con RUC	20605670891	SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	13/10/2023	Válido		13/10/2023	20605670891	

2. En el día y horario señalado en las bases, presentó su oferta a través del SEACE el siguiente postor es:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo/Acciones
1	20605670891	SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	20/10/2023	23:37:22	20605670891	20/10/2023	23:38:59	Enviado	Valido	



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**FORMATO N° 04-2023**  
**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**



3. Acto seguido, se procede con la revisión de la documentación presentada, 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 las especificaciones técnicas previstas en las bases, donde se verifica del postor lo siguiente:

3.1.- **SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.**, cumple con lo solicitado en las bases integradas y se considera que los documentos se encuentran conforme y se considera a la oferta **ADMITIDA**, (ver Anexo 01).

4. De conformidad a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF. Modificado por Decreto Supremo N° 377-2019-EF, Decreto Supremo N° 168-2020-EF y Decreto Supremo N° 162-2021-EF, el Comité de Selección procedió a evaluar la oferta del postor único, con la finalidad de determinar la oferta con mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.

La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro según Anexo 02 que forma parte de la presente acta.

El resultado de la evaluación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	<b>SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.</b>	105.00

5. De acuerdo a los numerales 75.1 del artículo 75 del Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 344- 2018-EF, Modificado por Decreto Supremo N° 377-2019-EF, Decreto Supremo N° 168-2020-EF y Decreto Supremo N° 162-2021-EF, el Comité de Selección, verifica si los POSTORES, cumplen con los requisitos de calificación especificados en las bases del Procedimiento de Selección, obteniéndose el siguiente resultado:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	HABILITACIÓN	X	
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TECNICA PROFESIONAL</b>		
	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X	
<b>C</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	FORMACION ACADEMICA	X	
<b>D</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	FACTURACIÓN	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	

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

De acuerdo a la calificación realizada, cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases del único postor.

Luego de conocer el resultado final, el Comité de Selección acuerda otorgar la buena pro al siguiente postor:

**COMITÉ DE SELECCIÓN  
FORMATO N° 04-2023**

**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**



- **SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C., con RUC N° 20605670891, para la CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS TERCERIZADA PARA LA ATENCION DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, PARA PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VHI, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE UCI, UCI EXTENDIDA, INTERMEDIOS, Y OTROS", con un puntaje de 105 puntos y con su oferta económica total que asciende a la suma de **S/ 556,800.00 ( Quinientos Cincuenta y Seis Mil Ochocientos con 00/100 Soles) Sin IGV.****

Asimismo, se acordó publicar y hacer de conocimiento en el SEACE el resultado del presente procedimiento.

Siendo las 09:48 horas del mismo día, el Comité de Selección dio por concluido la presente sección, firmando la presente en señal de conformidad las siguientes personas.



\_\_\_\_\_  
**SANDY RAQUEL DEL AGUILA DEL AGUILA**  
PRESIDENTE TITULAR



\_\_\_\_\_  
**SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN**  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



\_\_\_\_\_  
**KETI VELA LOZANO**  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR





ANEXO Nº 1: ADMISIBILIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2023-GRJ-HRL-LORETO  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 03-2023-GRJ-HRL-PRIMERA CONVOCATORIA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS TERCERIZADA PARA LA ATENCIÓN DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL  
REGIONAL DE LORETO, PARA PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA,  
NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID-19, HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE UC, UCI EXTENDIDA,  
INTERMEDIOS, Y OTROS.

ACTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

1	SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	20605670891	SI	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS							ADMITIDO / NO ADMITIDO
				a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº 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 Nº 3)	e) Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo Nº 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 (Anexo 5)	g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6	
Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE								ADMITIDO / NO ADMITIDO
				RESULTADO DE LA DOCUMENTACION							

PUNCHANA, 23 DE OCTUBRE DEL 2023

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

Sr. SIR HENRY HUAN AMASIFUEN  
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

Sra. SANDY RAQUEL DEL AGUILA DEL AGUILA  
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

Sra. KETI VELAZOZANO  
Segundo Miembro Titular



## ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION

VALOR ESTIMADO	S/ 558,000.00
----------------	---------------

N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO DE OFERTA (S/)	PRECIO				
1	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS TERCERIZADA PARA LA ATENCION DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, PARA PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE UCI, UCI EXTENDIDA, INTERMEDIOS, Y OTROS	SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	SI	556,800.00		100.00	5.00	105.00	1

PUNCHANA 23 DE OCTUBRE DEL 2023

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
AS N° 03-2023-GRL-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRL-CS-1

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
AS N° 03-2023-GRL-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRL-CS-1

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
AS N° 03-2023-GRL-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRL-HRL-CS-1

Sr. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN  
Primer Miembro Titular

SRA. SANDY RAQUEL DEL AGUILA DEL AGUILA  
Presidente Titular

SRA. KETIVELA LOZANO  
Segundo Miembro Titular



ANEXO 3

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1 DERIVADO DEL CONCURSO PUBLICO N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1 CONVOCATORIA.  
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS TERCERIZADA PARA LA ATENCIÓN DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, PARA PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE UCI, UCI EXTENDIDA, INTERMEDIOS, Y OTROS



POSTORES

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL		CUMPLE/ NO CUMPLE
<b>HABILITACION</b> <b>Requisitos</b> - Contar con la categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud - DIRESA, según ubicación geográfica donde se localiza la sede de la IPRESS o contar con el documentos resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. - Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en Registro Nacional de Instituciones Prestadoras e Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD. <b>Acreditación</b> - Copia Simple de constancia de categoría e inscripción en el RENIPRESS - Copia Simple de Resolución de categorización como Servicio Médico de Apoyo emitida por la Dirección Regional de Salud.		El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
<b>B. CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b> <b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b> <b>Requisitos</b> El postor debe contar con los siguientes equipos: - 02 máquinas de hemodialisis, de acuerdo a los indicado en el Anexo N° 01 de los Términos de Referencia. - 01 Máquina de hemodialisis, de acuerdo a lo indicado en el Anexo N° 01 de los Términos de Referencia. - 02 Máquina de Osmosis Inversa Portatil, con una antigüedad máxima de fabricación de 05 años a la fecha de presentación de propuestas de acuerdo a lo indicado en el Anexo N° 01 de los Términos de Referencia. <b>Acreditación</b> Copia de documentos que sustentan la propiedad, la posesión, el compromiso de compra y venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estrategico requerido.		El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
<b>B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>B.3.1 FORMACION ACADÉMICA</b> <b>Requisitos</b> - 01 Médico Especialista en Nefrología; con Título Universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología, Constancia de Habilidad Profesional vigente. - 01 Médico Internista: con Título Universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología, Constancia de Habilidad Profesional vigente. Con supervisión por Nefrólogo (en función a la emergencia sanitaria). - 01 Licenciado(a) en Enfermería: con Título Profesional de Enfermero, Colegiatura Profesional, Constancia de Habilidad Profesional vigente, experiencia profesional acreditada mínima de 06 meses en hemodialisis (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura). - 01 - Técnico(a) de Enfermería: con Título a nombre de la Nación o equivalente de Instituto Superior. Experiencia mínima de (03) tres meses en el área de Hemodialisis. - 01 - Técnico en Mantenimiento de Máquinas: Titulado y/o certificado profesional de: Técnico en Electricista Industrial, Electricidad Industrial, Equipos electrónicos de Consumo, Mecánico Electricista, Electrotecnia Industrial. Experiencia mínima de (03) meses tres meses en manejo de equipos de hemodialisis. - Profesional Técnico en Construcción Civil. con experiencia de 02 años en servicios u obras públicas similares al objeto de la convocatoria. <b>Acreditación</b> El TÍTULO PROFESIONAL será verificado por el 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="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a> , según corresponda. En caso el Título Profesional y/o Título Técnico 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 requerido. Asimismo, deberán presentar el <b>RNE y habilitación vigente del Colegio Médico del Perú</b> (Médico Nefrólogo y Enfermero).		El Postor ACREDITA FORMACION ACEDIMCA POR TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
<b>B.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b> <b>Requisitos:</b> - Médico Especialista en Nefrología; Mínimo un (01) año brindando prestaciones de servicios de salud relacionado a nefrología. - Internista: Mínimo un (01) año brindando prestaciones de Servicios de salud relacionado a nefrología . - Licenciado (a) en enfermería; Mínimo seis (06) meses brindando prestaciones de servicios de Salud relacionado a hemodialisis. - Técnico de Enfermería; Mínimo tres (03) meses brindando prestaciones de servicios de salud relacionado a hemodialisis. - Técnico Mantenimiento de Maquinas; Mínimo tres (03) meses brindando prestaciones de servicios de mantenimiento y/o reparación en máquinas de hemodialisis y plantas de tratamiento de agua. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el computo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado. <b>Acreditación:</b> 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.		El Postor Acredita Experiencia del personal Clave POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> <b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 837,000.00 (OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL Y 00/100 SOLES, por la venta de bienes 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. Se considerara servicios similares a los siguientes: <b>Servicios de Hemodialisis en General.</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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. <b>Acreditación</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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. de conformidad con las bases integradas del presente procedimiento de selección.		EL POSTOR ACREDITA LA EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD POR LO TANTO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 23 de octubre del 2023

HOSPITAL REGIONAL RE LORETO  
AS N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1

Sr. SIR HENRY HUAMAN AMASIFUEN  
Primer Miembro

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
AS N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1

SRA. SANDY RAQUEL DEL AGUILA DEL AGUILA  
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
AS N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1 DERIVADO DE LA C.P. N° 03-2023-GRJ-HRL-CS-1

SRA. KETI VELA LOZANO  
Segundo Miembro Titular