

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA NORTE”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 14 de enero de 2025, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Brad Bodye Calderón Casas (Presidente – Suplente), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Milagros López Bocanegra (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4 **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA NORTE”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 13 de enero de 2025 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	POSTOR	
			NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Norte 24-16	30	CENTRO DEL RIÑON S.A.C.	20532705739
			CONSORCIO LOS OLIVOS: CENTRO DE DIALISIS LOS OLIVOS E.I.R.L – RUC 20601285526	20601285526
			PB&G WORDL TRADING S.A.C. – RUC 20552511001	

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. 73° 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:

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	
		CENTRO DEL RIÑON SAC	CONSORCIO LOS OLIVOS
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	
		CENTRO DEL RIÑON SAC	CONSORCIO LOS OLIVOS
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)	No aplica	Cumple
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido

II. 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	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)				
1	30	CENTRO DEL RIÑON SAC	S/ 340.00	S/4,773,600.00	68.38	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	2
		CONSORCIO LOS OLIVOS	S/ 250.00	S/3,510,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

III. 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.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1
	CONSORCIO LOS OLIVOS
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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 016-032</p> <p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de Resolución Administrativa N°248-2021-DMGS-DIRIS-LC del 16 de junio 2021, que resuelve reconocer como Servicio Médico de Apoyo a– UPSS HEMODIALISIS a CINH MEJOR SALUD con razón social PB & G WORLD TRADING S.A.C. con código único de IPRESS 00019703 ubicado en Av. La Marina N°3450-3460, Distrito San Miguel, Provincia y Departamento de Lima. - Adjunta copia de DECRETO SUPREMO N°023-2024-SA que dicta disposiciones para la continuación de la prestación de los servicios de salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019703, del establecimiento PB & G WORLD TRADING S.A.C. con RUC 20552511001, ubicado en Av. La Marina N°3450, Distrito San Miguel, Provincia y Departamento de Lima en condición de ACTIVO. - Presenta copia de Resolución Administrativa N°119-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 31 de agosto de 2022 que resuelve otorgar la categoría HEMODIALISIS con clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO al establecimiento denominado con nombre comercial “DIALISIS LOS OLIVOS” y cuya razón social es CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. ubicado en Jirón Ignacio Torote, número 556, piso 1, urbanización El Trébol, distrito de Los Olivos provincia y departamento de Lima. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00023153, del establecimiento con razón social CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. con RUC 20601285526, ubicado en Jirón Ignacio Torote, número 556, piso 1, urbanización El Trébol, distrito de Los Olivos provincia y departamento de Lima en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1
						CONSORCIO LOS OLIVOS
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 033-035
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)
Nº de ítem	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	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Norte 24-16	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
<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: 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>						<ul style="list-style-type: none">- Presentan copia de factura electrónica F001-0060763 emitida por NIPREO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. por 19 máquinas de hemodiálisis modelo DIAMAX220-S con series J26126S, J26095S, J26103S, J26113S, J26133S, J26102S, J26132S, J26094S, J26106S, J26125S, J26110S, J26129S, J26116S, J26111S, J26099S, J26128S, J26098S, J26109S, J26096S.- Presentan copia de factura electrónica F001-0067581 emitida por NIPREO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. por 1 máquina de hemodiálisis modelo DIAMAX220-S con series J25269S.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua						FOLIO 036-037

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1 CONSORCIO LOS OLIVOS
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, 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: 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 align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de factura electrónica F001-0071341 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. por SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA. Presentan copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade del sistema de tratamiento de agua emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIÁLISIS LOS OLIVOS E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternado con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de 5um, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem para el ítem 1; 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. 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. 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>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 align="center">Folios: 039-081</p> <p align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo 08 Presenta Contrato N.º 036-2022-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y PB & WORLD TRADING SAC, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en Lima Metropolitana Centro, por el importe de S/1'073,358.00, suscrito el 28/10/2022. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de Prestación N.º 095-2024-SIS-FISSAL, en el que se consigna un importe de ejecución de S/862,801.01. Presenta Factura N.º 001-210, de fecha 27/04/2018 emitida por PB & WORLD TRADING SAC al Seguro Social de Salud, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis, por el importe de S/186,979.00. Acredita el cumplimiento mediante reporte de estado de cuenta en el que subraya el importe de abono de S/164.542.00, adicionalmente adjunta la constancia de depósito de detracciones por el importe de S/22,437.00. Le corresponde al postor validar el importe de S/186,979.00. Presenta Factura Electrónica N.º E001-37 emitida por PB & WORLD TRADING SAC al Seguro Social de Salud con fecha 16/07/2019, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis a pacientes asegurados, por le importe de S/307,268.00. Acredita el cumplimiento mediante reporte de estado de cuenta en el señala el importe de abono de S/258,105.23, presenta también la constancia de depósito de S/36.872.00, adicionalmente sustenta que se le aplicó penalidad por el importe de S/12,290.72, mediante nota de débito electrónica N.º FN95-533. Corresponde validar el importe de experiencia de S/307,267.95.

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1																																																												
	CONSORCIO LOS OLIVOS																																																												
<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 N.º 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<div><div>- Presenta Órdenes de Compra por el servicio de atención ambulatoria del paciente con enfermedad renal en hemodiálisis números 4504222840; 4504222843; 4504222846; 4504222847; 4504222851; 4504222854; 4504222856; 4504222859; 4504307451 y 4504307452, acreditando su cumplimiento mediante constancia de prestación N.º 109-2023, según de detalla:</div><table><thead><tr><th>Orden de Compra</th><th>Fecha de Orden de Compra</th><th>Importe de Orden de Compra</th><th>Orden de prelación en la constancia de prestación 109-2023</th><th>Importe de Ejecución según constancia de prestación</th></tr></thead><tbody><tr><td>4504222840</td><td>3/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>362</td><td>S/ 31,122.00</td></tr><tr><td>4504222843</td><td>7/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>363</td><td>S/ 30,628.00</td></tr><tr><td>4504222846</td><td>10/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>364</td><td>S/ 30,134.00</td></tr><tr><td>4504222847</td><td>14/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>365</td><td>S/ 30,134.00</td></tr><tr><td>4504222851</td><td>17/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>366</td><td>S/ 30,381.00</td></tr><tr><td>4504222854</td><td>21/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>367</td><td>S/ 30,134.00</td></tr><tr><td>4504222856</td><td>28/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>368</td><td>S/ 31,369.00</td></tr><tr><td>4504222859</td><td>28/12/2022</td><td>S/ 33,592.00</td><td>369</td><td>S/ 30,875.00</td></tr><tr><td>4504307451</td><td>28/02/2023</td><td>S/ 33,592.00</td><td>388</td><td>S/ 29,887.00</td></tr><tr><td>4504307452</td><td>28/02/2023</td><td>S/ 33,592.00</td><td>389</td><td>S/ 31,616.00</td></tr><tr><td colspan="4">total, ejecución</td><td>S/ 306,280.00</td></tr></tbody></table><div>El postor acredita el importe de S/1,663,327.96.</div></div>	Orden de Compra	Fecha de Orden de Compra	Importe de Orden de Compra	Orden de prelación en la constancia de prestación 109-2023	Importe de Ejecución según constancia de prestación	4504222840	3/12/2022	S/ 33,592.00	362	S/ 31,122.00	4504222843	7/12/2022	S/ 33,592.00	363	S/ 30,628.00	4504222846	10/12/2022	S/ 33,592.00	364	S/ 30,134.00	4504222847	14/12/2022	S/ 33,592.00	365	S/ 30,134.00	4504222851	17/12/2022	S/ 33,592.00	366	S/ 30,381.00	4504222854	21/12/2022	S/ 33,592.00	367	S/ 30,134.00	4504222856	28/12/2022	S/ 33,592.00	368	S/ 31,369.00	4504222859	28/12/2022	S/ 33,592.00	369	S/ 30,875.00	4504307451	28/02/2023	S/ 33,592.00	388	S/ 29,887.00	4504307452	28/02/2023	S/ 33,592.00	389	S/ 31,616.00	total, ejecución				S/ 306,280.00
Orden de Compra	Fecha de Orden de Compra	Importe de Orden de Compra	Orden de prelación en la constancia de prestación 109-2023	Importe de Ejecución según constancia de prestación																																																									
4504222840	3/12/2022	S/ 33,592.00	362	S/ 31,122.00																																																									
4504222843	7/12/2022	S/ 33,592.00	363	S/ 30,628.00																																																									
4504222846	10/12/2022	S/ 33,592.00	364	S/ 30,134.00																																																									
4504222847	14/12/2022	S/ 33,592.00	365	S/ 30,134.00																																																									
4504222851	17/12/2022	S/ 33,592.00	366	S/ 30,381.00																																																									
4504222854	21/12/2022	S/ 33,592.00	367	S/ 30,134.00																																																									
4504222856	28/12/2022	S/ 33,592.00	368	S/ 31,369.00																																																									
4504222859	28/12/2022	S/ 33,592.00	369	S/ 30,875.00																																																									
4504307451	28/02/2023	S/ 33,592.00	388	S/ 29,887.00																																																									
4504307452	28/02/2023	S/ 33,592.00	389	S/ 31,616.00																																																									
total, ejecución				S/ 306,280.00																																																									
SITUACIÓN	CALIFICADA																																																												

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTRO DEL RIÑON SAC
HABILITACIÓN						FOLIO 24-30
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. 						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Resolución Administrativa N°113-2022-MINSA/DIRUS-LN/6 del 25 de julio de 2022, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO - HEMODIALISIS denominado "CENTRO DEL RIÑON S.A.C." a la razón social con RUC 20532705739, ubicado en Jirón Río Urubamba N°649 distrito de Los Olivos, provincia y departamento de Lima. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000020397, del establecimiento CENTRO DEL RIÑON S.A.C. con RUC 20532705739, ubicado en Jirón Río Urubamba N°649 distrito de Los Olivos, provincia y departamento de Lima, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 20-
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 08 máquinas de hemodiálisis)
Nº de ítem	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	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de Factura electrónica F001-00021147 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. a favor de CENTRO DEL RIÑON SAC por la compra de 8 máquinas de hemodiálisis 4008S con series 1SXA2JHA, 1SXA2JHB, 1SXA2JHC, 1SXA2JHD, 1SXA2JHE, 1SXA2JHF, 1SXA2JHG, 1SXA2JHH.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Norte 24-16	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
(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). (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						

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1
	CENTRO DEL RIÑON SAC
de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.	
ACREDITACIÓN: 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	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 06-05
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> • Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. • Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, 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. ACREDITACIÓN: 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.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia De certificado de operatividad, emitido por F.S. INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C., el cual detalla que garantizan la operatividad del SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA las cuales son propiedad del CENTRO DEL RIÑON SAC, que incluye entre sus componentes: filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem para el ítem 1; 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.	FOLIO 86-35
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.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N°08 - Presentan copia de contrato N°002-2019-SIS-FISSAL/AS-II en el marco de la Adjudicación Simplificada N°002-2018-SIS-FISSAL-2; de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis", suscrito entre el FISSAL y el CENTRO DEL RIÑON SAC con RUC 20532705739); suscrito el 25.04.2019, con un plazo de ejecución de 790 días calendario, computados desde el día siguiente de la suscripción, por un precio total de S/8,299,928.00. - Presentan copia del contrato complementario al contrato N°002-2019-SIS-FISSAL/AS-II, con el objeto de contratación complementaria al contrato N°002-2019-SIS-FISSAL/AS-II por la suma de S/2,489,978.40.

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1
	CENTRO DEL RIÑON SAC
<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> <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 N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>- Presentan copia de constancia de prestaciones N°024-2022-SIS-FISSAL, del contrato N°002-2019-SIS-FISSAL/AS-II por un monto ejecutado de S/11,422,355.32</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:


4.1. Otorgar la buena pro del ítem 1, según el siguiente detalle:

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2024-SIS-FISSAL-4

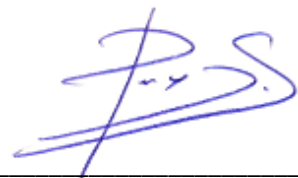
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	POSTOR ADJUDICADO		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°		
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Norte 24-16	30	CONSORCIO LOS OLIVOS: CENTRO DE DIALISIS LOS OLIVOS E.I.R.L – RUC 20601285526 PB&G WORDL TRADING S.A.C. – RUC 20552511001	20601285526	S/ 250.00	S/3,510,000.00

4.2. Publicar en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los resultados del procedimiento de selección.

Siendo las 8:00 horas del 17 de enero de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.


 Brad Bode Calderón Casas
 Presidente – Suplente


 Rosana Claudia Chaúd Covarrubias
 Primer Miembro – Titular


 Milagros Pilar López Bocanegra
 Segundo Miembro – Titular