

# PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura :	AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-3
Nro. de convocatoria :	3
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Ruc/código :	20603738072	Fecha de envío :	10/03/2025
Nombre o Razón social :	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C.	Hora de envío :	18:05:56

**Consulta: Nro. 1**

## Consulta/Observación:

En la Pág. 51 de las Bases Administrativas, se consigna el ANEXO N° 6 PRECIO DE LA OFERTA, documento en el cual el postor propone el Precio de su Oferta por las sesiones de hemodiálisis de los pacientes que no tienen enfermedad infecto contagiosa.

Sin embargo, debemos precisar que en la NTS N° 060-MINSA ¿Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora del Servicios de Hemodiálisis¿, aprobada por Resolución Ministerial N° 845-2007/MINS, se establece que se debe contar con ¿Local Aislado, con baño propio, para diálisis de pacientes con enfermedades infectocontagiosas u otras indicaciones médicas de aislamiento¿.

Cabe precisar que el costo de la diálisis de este tipo de pacientes es superior a la diálisis de los pacientes con serología negativa, ya que implica la presencia de personal diferenciado y la adopción de mayores medidas de bioseguridad que se deben asumir y cumplir

Por lo tanto, consideramos que, ante la eventualidad de envío de pacientes para ser atendidos en el Local Aislado, en este caso la tarifa tendría que ser superior

Ante esta situación, solicitamos que se nos aclare cómo se manejará la tarifa de atención a los pacientes en el Local Aislado.

**Acápite de las bases :** Sección: Específico      **Numeral:** anexo 6      **Literal:** anexo 6      **Página:** 51

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

## Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características del servicio a contratar se han elaborado en base a la Ficha de Homologación del ¿Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis¿ que comprende sesiones de hemodiálisis, consulta nefrológica, atención nutricional, atención en salud mental, atención de servicio social, expendio de productos farmacéuticos y ejecución de exámenes de laboratorio de control.

Asimismo, en el numeral 2.1.1, sub numeral 3, literal g) de la Ficha de Homologación, señala que: ¿La IPRESS contratada distribuye a los pacientes por módulos, turnos, días y/o ambientes, según corresponda, de acuerdo a su condición serológica para VIH, HTLV-1, Hepatitis B y Hepatitis C y según la condición de COVID-19 leve. La IPRESS contratada realiza la distribución (sectorización) en la sala de hemodiálisis de los pacientes con serología positiva y negativa a Hepatitis C, HTLV-1 y VIH (¿). Los pacientes con hepatitis B deberán dializar con aislamiento estructural y con personal diferenciado. Asimismo, en el local aislado, corresponde la atención de los pacientes con otras indicaciones médicas de aislamiento estructural, según Norma Técnica de Salud N°060-MINSA/DGSP-V.01¿

En ese sentido, la Ficha de Homologación aprobada mediante Resolución Ministerial N°804-2022/MINSA no diferencia las sesiones de hemodiálisis de los pacientes con serología positiva y negativa; por lo tanto el postor elabora su oferta considerando lo requerido en los términos de referencia (el cual corresponde a sesiones de hemodiálisis, consulta nefrológica, atención nutricional, atención en salud mental, atención de servicio social, expendio de productos farmacéuticos y ejecución de exámenes de laboratorio de control).

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Ruc/código :	20603738072	Fecha de envío :	10/03/2025
Nombre o Razón social :	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C.	Hora de envío :	18:05:56

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el literal j, acápite I), del numeral 2.3 REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO, se establece que se requiere la presentación de Copia de Plano de Distribución de la Unidad Productora del Servicio de Hemodiálisis suscrito por el profesional competente (ingeniero Civil o Arquitecto, colegiado), documento que debe detallar las características de la Sala de Hemodiálisis y del Local Aislado.

Consulta: ¿Se debe presentar solamente el Plano de Distribución de la Sala de Hemodiálisis y del Local Aislado?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.3 Literal: j Página: 18

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En el numeral 2.2.8, literal b) de la Ficha de Homologación, señala que: ¿En relación a la infraestructura de la sala de hemodiálisis, el contratista presenta a la firma del contrato la copia del plano de distribución de la Unidad Productora de Servicios de hemodiálisis suscrito por el profesional competente (ingeniero civil o arquitecto, colegiado), el cual detalla las siguientes especificaciones de la infraestructura de la sala de hemodiálisis: área mínima de 6m2 por cada puesto de hemodiálisis (incluyendo el local aislado), área mínima de 4m2 para la estación de enfermería (uno por módulo) y la superficie de circulación (mínimo de 15% adicional a la superficie total de los puestos de hemodiálisis y estaciones de enfermería)."

En ese sentido, el adjudicatario para el perfeccionamiento de contrato debe presentar el plano de la Unidad Productora de Servicios de hemodiálisis. El plano debe detallar la sala de hemodiálisis con un área mínima de 6m2 por cada puesto de hemodiálisis (incluyendo el local aislado), área mínima de 4m2 para la estación de enfermería (uno por módulo) y la superficie de circulación (mínimo de 15% adicional a la superficie total de los puestos de hemodiálisis y estaciones de enfermería) conforme a los términos de referencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Ruc/código :	20603738072	Fecha de envío :	10/03/2025
Nombre o Razón social :	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C.	Hora de envío :	18:05:56

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En el numeral 2.4 PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO se establece que el postor ganador de la Buena Pro debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes de la Entidad ubicada en CA. 41 N° 840, Urb. Corpac, San Isidro, o a través del correo electrónico institucional mesadeparteshissal@hissal.gob.pe

Consulta: ¿A QUÉ FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD se debe remitir la documentación para el Perfeccionamiento del Contrato?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: 2.4 Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara participante que deberá remitir los documentos dirigidos al Jefe Institucional, conforme figura en el portal institucional

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Ruc/código :	20603738072	Fecha de envío :	10/03/2025
Nombre o Razón social :	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C.	Hora de envío :	18:05:56

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la Pág. 54 de las Bases Administrativas se encuentra el formato del ANEXO N° 8 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.

En el caso de que un postor presente su Experiencia en la Especialidad, obtenida de su participación con el 40 % en un Consorcio con otra empresa, solicitamos que se nos aclare las siguientes inquietudes:

1. En la columna IMPORTE del ANEXO N° 8:  
Se consignará el MONTO EJECUTADO que figura en la CONSTANCIA DE PRESTACIONES, descontando el MONTO DE LA PENALIDAD correspondiente.

2. En el caso del postor cuya experiencia del 40%, la obtuvo de su participación en un consorcio.  
El monto a consignar en la columna MONTO ACUMULADO FACTURADO se calcula descontando el MONTO DE LA PENALIDAD.

Solicitamos que se nos aclare estas situaciones.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: anexo 8 Literal: anexo 8 Página: 53

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que, el importe de la penalidad no debe ser descontado del importe de la constancia de prestación, pues el monto correspondiente a una penalidad no implica que se hayan reducido las prestaciones en la ejecución contractual, como podría suceder cuando media una reducción de prestaciones o una resolución parcial de contrato (Resolución N° 1291-2024-TCE-S6)

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null