

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 10:00 horas del día 02 de octubre de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Gina Bárcena Luza (Primer Miembro – suplente) y Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 020-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS DE SAN MARTIN DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 01 de octubre 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	20604764760
2	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	20604764760

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	ÍTEM 2
		CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple
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°	Cumple	Cumple

	<i>del Reglamento (Anexo N° 2)</i>		
d)	<i>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>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
e)	<i>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
f)	<i>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</i>	<i>No aplica</i>	<i>No aplica</i>
g)	<i>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
CONDICIÓN		Admitido	Admitido

Asimismo; se precisa que, el postor CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. presentara la declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N°7).

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 DE PACIENTES MENSUAL	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 DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	360.00	5'054,4000.00 (*)	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
2	15	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	360.00	2'527,200.00(*)	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

(*) Se advierte que la oferta económica presentada por el postor CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. para el ítem 1 y 2 superan al valor estimado.

III. CALIFICACIÓN:

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

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

“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
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTRO DE HEMODIÁLISIS TARAPOTO S.A.C.
HABILITACIÓN						
REQUISITO:						FOLIO 22-34
<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 						SI CUMPLE
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. 						<ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Jefatural N°278-2021-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA del 26 de julio de 2021, que resuelve asignar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – CENTRO DE HEMODIÁLISIS a CENTRO DE HEMODIÁLISIS TARAPOTO con RUC N°20604764760 CUI N°00029813 ubicado en Jr. Cabo Alberto Leveau N°411, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martín. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000029813, del establecimiento CENTRO DE HEMODIÁLISIS TARAPOTO S.A.C. ubicado en Jr. Cabo Alberto Leveau N°411, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martín, con RUC 20604764760, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 38-40
REQUISITO:						SI CUMPLE
El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						(Acreditan posesión de 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 – San Martín 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de factura electrónica N°F001-0041451 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE HEMODIÁLISIS TARAPOTO S.A.C. de 18 máquinas de hemodiálisis con series: J21639S, J21640S, J21641S, J21642S, J21643S, J21644S, J21645S, J21646S, J21647S, J21648S, J21649S, J21650S, J21651S, J21652S, J21653S, J21654S, J21658S, J21681S. Presentan copia de factura electrónica N°F001-0076158 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE HEMODIÁLISIS TARAPOTO S.A.C. de 02 máquinas de hemodiálisis con series: J30674S, J30675S.
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Martín 24-6	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6	
(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).						

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

<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>	
<p>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p>	
<p>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</p>	
<p>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</p>	<p align="center">FOLIO 64-66</p>
<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 E001-169 emitida por HIDROCYR COMPANY SAC a favor de CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. por la compra del sistema de tratamiento de agua purificada por osmosis inversa de doble paso, entre otros. - Presentan constancia de operatividad y buen funcionamiento emitida por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 que garantiza que todos los equipos instalados en la planta de tratamiento de agua del CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C se encuentran operativos y en buen funcionamiento; que incluye los siguientes equipos: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros.
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<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 1, y un monto facturado acumulado equivalente a S/500,000.00 (Quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 2; 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. 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 align="center">FOLIO: 69-110</p> <p align="center">NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presentan copia de contrato N°021-2023-SIS-FISSAL en el marco de la Adjudicación simplificada homologación N°013-2022-SIS-FISSAL; de la contratación del servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de San Martin del departamento de San Martin”, suscrito entre el FISSAL y el CONSORCIO TARAPOTO conformado por la empresa CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709; suscrito el 29.04.2023, con un plazo de ejecución de 540 días calendario computados desde el día siguiente de la suscripción, por un precio total de S/2'106.000.00para el ítem 1. <p>Presentan copia de constancia de prestaciones N.°0136-2024-SIS-FISSAL, del contrato N°021-2023-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/1'130,728.38 para el ítem 1.</p> <p>Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709 con el objeto de conformar un consorcio para brindar el servicio de hemodiálisis para la Adjudicación simplificada homologación N°013-2022-SIS-FISSAL-2, del ítem 1; siendo el porcentaje de participación del 70% para CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC.</p>

ACTA N° 01-2024

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

<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</p>	<p>Por lo tanto; en el marco del contrato N°021-2023-SIS-FISSAL, el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 791,509.866.</p> <p>- Presentan copia de contrato N.°033-2023 en el marco del concurso público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1-(C.P.N°2235P00021); del servicio de hemodiálisis convencional ambulatoria sin rehúso para la red asistencial Tarapoto del seguro social de salud- ESSALUD, suscrito entre la Red Asistencial Tarapoto- ESSALUD y el CONSORCIO TARAPOTO SALUD conformado por la empresa CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709; suscrito el 19.10.2023, con un plazo de ejecución de 12 MESES que comprende el 21 octubre del 2023 al 20 de octubre del 2024, por un precio total de S/2'808.000.00 para el ítem I, II, III y IV.</p> <p>Presentan copia de constancia de cumplimiento de Prestación N.° 30-2024, del contrato N°033-2023-SIS-FISSAL Concurso Público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1-(C.P.N°2235P00021) para el ítem I, II, III y IV por un monto ejecutado de S/1'567,781.04.</p> <p>Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709 con el objeto de conformar un consorcio para brindar el servicio de hemodiálisis para el Concurso Público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1 “CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO PARA LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO POR EL PERIODO DE 12 MESES” que se lleva a cabo del 31.07.2023 al 22.09.2023; siendo el porcentaje de participación del 70% para CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC.</p> <p>Por lo tanto; en el marco del contrato N°033-2023-SIS-FISSAL, el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'097.446.728.</p>
	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 2
	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO 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.	FOLIO 22-34 SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Jefatural N°278-2021-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA del 26 de julio

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

<ul style="list-style-type: none"> Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD 						<p>de 2021, que resuelve asignar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – CENTRO DE HEMODIALISIS a CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO con RUC N°20604764760 CUI N°00029813 ubicado en Jr. Cabo Alberto Leveau N°411, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martin.</p> <p>- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000029813, del establecimiento CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. ubicado en Jr. Cabo Alberto Leveau N°411, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martin, con RUC 20604764760, en condición de ACTIVO.</p>
ACREDITACIÓN:						
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 38-40
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan posesión de 20 máquinas de hemodiálisis) - Presentan copia de factura electrónica N°F001-0041451 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. de 18 máquinas de hemodiálisis con series: J21639S, J21640S, J21641S, J21642S, J21643S, J21644S, J21645S, J21646S, J21647S, J21648S, J21649S, J21650S, J21651S, J21652S, J21653S, J21654S, J21658S, J21681S. - Presentan copia de factura electrónica N°F001-0076158 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. de 02 máquinas de hemodiálisis con series: J30674S, J30675S.
N° 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 – San Martín 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Martín 24-6	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6	
<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>						
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 64-66
REQUISITO:						SI CUMPLE

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

<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>	<ul style="list-style-type: none">- Presentan copia de Factura electrónica E001-169 emitida por HIDROCYR COMPANY SAC a favor de CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C. por la compra del sistema de tratamiento de agua purificada por osmosis inversa de doble paso, entre otros.- Presentan constancia de operatividad y buen funcionamiento emitida por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 que garantiza que todos los equipos instalados en la planta de tratamiento de agua del CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C se encuentran operativos y en buen funcionamiento; que incluye los siguientes equipos: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta Sum, 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 1, y un monto facturado acumulado equivalente a S/500,000.00 (Quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 2; 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 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>FOLIO: 69-110</p> <p>NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08- Presentan copia de contrato N°021-2023-SIS-FISSAL en el marco de la Adjudicación simplificada homologación N°013-2022-SIS-FISSAL; de la contratación del servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de San Martin del departamento de San Martin”, suscrito entre el FISSAL y el CONSORCIO TARAPOTO conformado por la empresa CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709; suscrito el 29.04.2023, con un plazo de ejecución de 540 días calendario computados desde el día siguiente de la suscripción, por un precio total de S/2'106.000.00para el ítem 1. <p>Presentan copia de constancia de prestaciones N.°0136-2024-SIS-FISSAL, del contrato N°021-2023-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/1'130,728.38 para el ítem 1.</p> <p>Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709 con el objeto de conformar un consorcio para brindar el servicio de hemodiálisis para la Adjudicación simplificada homologación N°013-2022-SIS-FISSAL-2, del ítem 1; siendo el porcentaje de participación del 70% para CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC.</p> <p>Por lo tanto; en el marco del contrato N°021-2023-SIS-FISSAL, el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 791,509.866.</p> <ul style="list-style-type: none">- Presentan copia de contrato N.°033-2023 en el marco del concurso público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1-(C.P.N°2235P00021); del servicio de hemodiálisis convencional ambulatoria sin rehúso para la red asistencial Tarapoto del seguro social de salud- ESSALUD, suscrito entre la Red Asistencial Tarapoto- ESSALUD y el CONSORCIO TARAPOTO SALUD conformado por la empresa CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709; suscrito el 19.10.2023, con un plazo de ejecución de 12 MESES que comprende el 21 octubre del 2023 al 20 de octubre del 2024, por un precio total de S/2'808.000.00 para el ítem I, II, III y IV. <p>Presentan copia de constancia de cumplimiento de Prestación N.° 30-2024, del contrato N°033-2023-SIS-FISSAL Concurso Público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1-(C.P.N°2235P00021) para el ítem I, II, III y IV por un monto ejecutado de S/1'567,781.04.</p>

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

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

<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 del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC con RUC 20604764760 y la empresa NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC con RUC 20554731709 con el objeto de conformar un consorcio para brindar el servicio de hemodiálisis para el Concurso Público N°02-2023-ESSALUD/RATAR-1 “CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO PARA LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO POR EL PERIODO DE 12 MESES” que se lleva a cabo del 31.07.2023 al 22.09.2023; siendo el porcentaje de participación del 70% para CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC.</p> <p>Por lo tanto; en el marco del contrato N°033-2023-SIS-FISSAL, el CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'097.446.728.</p>
	CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

IV.1 Teniendo conocimiento que las ofertas presentadas al ítem 1 y 2 superan el valor estimado, se procederá con solicitar la reducción de las ofertas, en aplicación del numeral 68.3 del Art. 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado, el cual señala:

68.3. En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor.

IV.2 Por lo mencionado, el comité de selección, acuerda por unanimidad solicitar la reducción de las ofertas calificadas para el ítem 1 y 2 en un plazo no mayor a un (1) día hábil, en consecuencia, se suspende la sesión hasta cumplir el plazo otorgado, asimismo se procederá a postergar el cronograma del procedimiento de selección en el SEACE, de acuerdo a lo establecido anteriormente.

IV.3 Autorizar al presidente del comité de selección a solicitar la reducción de ofertas según lo acordado en los numerales 4.2 y 4.3.

Siendo las 15:10 horas del 02 de octubre 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Gina Barcena Luza
Primer Miembro– Suplente
Página 8 de 8



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 10:05 horas del día 04 de octubre de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Gina Bárcena Luza (Primer Miembro – suplente) y Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 020-2024-SIS-FISSAL-2 "SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS DE SAN MARTIN DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN"**.

En virtud de lo acordado en el Acta N.º 01, el presidente del comité de selección informa que el postor CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C., mediante correo electrónico comunicó la reducción de su oferta, según se detalla a continuación:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO
1	30	S/ 350.00	S/ 4,914,000.00
2	15	S/ 350.00	S/ 2,457,000.00

Se advierte que, aun cuando el referido postor ha reducido el importe de su oferta económica para los ítems 1 y 2, este monto supera al valor estimado en ambos ítems; Sobre el particular, el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado establece lo siguiente:

"En caso el postor no reduzca su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado o valor referencial, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad; ambas condiciones son cumplidas como máximo a los cinco (5) días hábiles, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro, bajo responsabilidad. Tratándose de compras corporativas el referido plazo es de diez (10) días hábiles como máximo, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro"

En virtud de lo expuesto, el comité de selección acuerda lo siguiente:

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

IV.1 Conforme a lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, solicitar la certificación de crédito presupuestario adicional necesario para poder otorgar la buena pro de los ítems 1 y 2.

ACTA N° 02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2
"SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN MARTIN DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN"

IV.2 Autorizar al presidente del comité de selección realizar las gestiones conforme lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

IV.3 Postergar el calendario del procedimiento de selección hasta terminadas las gestiones para certificación de crédito presupuestario adicional (de corresponder).

Siendo las 11:03 horas del 04 de octubre 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Gina Barcena Luza
Primer Miembro– Suplente



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 13:30 horas del día 10 de octubre de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaúd Covarrubias (Primer Miembro – titular) y Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 020-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS DE SAN MARTIN DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN”**.

Iniciando la sesión, el presidente del comité de selección hace de conocimiento a los miembros del comité de selección que conforme a lo acordado en el Acta N.º 02, se procedió a solicitar el crédito presupuestario adicional para poder otorgar la buena pro a la oferta que supera el valor estimado.

Mediante MEMORANDO N.º 974-2024-SIS-FISSAL/OPP, a través del cual la Oficina de Planeamiento y presupuesto emite opinión presupuestal favorable para la contratación del servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad Renal Crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de San Martín departamento de San Martín, ítem 1 y 2, debido a que el valor ofertado supera al valor estimado de la contratación, detallado en la Nota Informativa N.º 161-2024-SIS-FISSAL/OPP-NGP; asimismo remite las Constancias de Previsión Presupuestaria N.º 227 y 228.

Asimismo, mediante CARTA N° 2211-2024-SIS-FISSAL/OA, de fecha 10 de octubre de 2024, la Oficina de Administración autoriza se prosiga con las acciones para el otorgamiento de la buena pro de los ítems 1 y 2 de la Adjudicación Simplificada - Homologación N°020-2024-SIS-FISSAL-2 “Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de San Martín del departamento de San Martín” toda vez que cuentan con crédito presupuestario disponible., en virtud de lo estipulado en el numeral 68.4 del Art. 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

En virtud de lo expuesto, el comité de selección acuerda lo siguiente:

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

IV.1 Habiéndose cumplido con lo establecido en el numeral 68.4 del Art. 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF, se otorga la buena pro de los ítems 1 y 2 según se detalla a continuación:

N.º	Cantidad de	Nombre del Postor	Precio Unitario	Precio total
-----	-------------	-------------------	-----------------	--------------

ACTA N° 03-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 20-2024-SIS-FISSAL-2

"SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN MARTIN DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN"

Ítem	Pacientes			
1	30	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	S/ 350.00	S/ 4,914,000.00
2	15	CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	S/ 350.00	S/ 4,914,000.00

IV.2 Publicar los resultados del procedimiento de selección en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado - SEACE

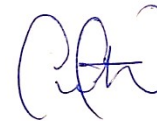
Siendo las 13:52 horas del 10 de octubre de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular


Escaneado con CamScanner

Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro– Suplente



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular