

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:30 horas del día 04 de setiembre de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Yanina Ttito Fernández Baca (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5 **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 02 de setiembre 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ITEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	20606061073
2	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	20606061073
3	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	20606061073
4	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	20606061073

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		
		CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	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	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica	Cumple	No Aplica	No Aplica	Cumple
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 3			ÍTEM 4	
		CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
a)	<i>Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	<i>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	<i>Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52º del Reglamento (Anexo N° 2)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
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>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	<i>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	<i>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</i>	No Aplica	No Aplica	Cumple	No Aplica	Cumple
g)	<i>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

Se indica que las ofertas presentadas al procedimiento han cumplido con acreditar fehaciente y objetivamente la presentación de los documentos solicitados en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección específica de las bases del procedimiento de selección.

II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

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	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	325.00 (*)	4,563,000.00	79.6	0	0	86.6	3
		CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	297.00	4,169,880.00	87.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	87.0	2
		CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	278.00	3,903,120.00	93.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93.0	1
2	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	325.00 (*)	4,563,000.00	79.6	0	0	86.6	3
		CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	295.00	4,141,800.00	87.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	87.0	2
		CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	278.00	3,903,120.00	93.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93.0	1
3	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	325.00 (*)	4,563,000.00	79.6	0	0	86.6	3
		CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	293.00	4,113,720.00	87.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	87.0	2
		CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	278.00	3,903,120.00	93.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93.0	1
4	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	290.00	4,071,600.00	87.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	87.0	2
		CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL	278.00	3,903,120.00	93.0	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93.0	1

(*) El valor de las ofertas supera el valor estimado del procedimiento de selección.

En otros factores de evaluación, el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD presenta Certificado otorgado por QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP. Para certificar el SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. Cal. German Amezaga Nro. 834 Urb. San Juan (Parcel C Subparcela C Sec 2) Lima-Lima-San Juan de Miraflores Perú. Por cumplir con el estándar del sistema de gestión de calidad ISO 9001-2015 emitido el 02/09/24 y con expiración el 01/09/25. Número de certificado SCC/INT/2409CE/7194.

Al respecto, los términos de referencia de las Bases Integradas del proceso de selección señalan:

B. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Evaluación: Se evaluará que el postor cuente con un sistema de gestión de la calidad certificado acorde con ISO 9001:201512 o Norma Técnica Peruana equivalente (NTP-ISO 9001:2015), cuyo alcance o campo de aplicación del certificado considere SERVICIO DE HEMODIÁLISIS a nivel nacional.

Acreditación: Mediante la presentación de copia simple de certificado oficial emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho Sistema de Gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional. Sea firmante del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo de ILAC (International Accreditation Cooperation) o del IAAC (InterAmerican Accreditation Cooperation).

El referido certificado debe estar a nombre del postor y corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación, y estar vigente a la fecha de presentación de ofertas. En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje.

Luego de revisar los sitios web pertinentes, los miembros del Comité constatan que el organismo emisor, QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP, no está acreditado por INACAL:

([https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20\(2024-08-12\).pdf](https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20(2024-08-12).pdf)), ILAC International Accreditation Cooperation (<https://ilac.org/signatory-search/?q=q>), o IAAC InterAmerican Accreditation Cooperation. (<https://iaac.org.mx/index.php/en/members-en/iaac-associate-members-en>).

De igual manera, el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD presenta Certificado otorgado por QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP. Para certificar el SISTEMA DE GESTIÓN ANTI SOBORNO a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. Cal. German Amezaga Nro. 834 Urb. San Juan (Parcel C Subparcela C Sec 2) Lima-Lima-San Juan de Miraflores Perú. Por cumplir con el estándar del sistema de gestión anti soborno ISO 37001:2016 emitido el 02/09/24 y con expiración el 01/09/25. Número de certificado SCC/INT/2409CE/7195.

Asimismo, los términos de referencia de las Bases Integradas del proceso de selección señalan:

C. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA

Evaluación: Se evaluará que el postor cuente con certificación del sistema de gestión antisoborno.

Acreditación: Copia simple del certificado que acredita que se ha implementado un sistema de gestión antisoborno acorde con la norma ISO 37001:2016 o con la Norma Técnica Peruana equivalente (NTP-ISO 37001:2017). El certificado debe haber sido emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho sistema de gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional. Sea firmante/signatario del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo (MLA) del International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>) o del InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>) o del European cooperation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o del Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).

El referido certificado debe corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación¹⁸, y estar vigente¹⁹ a la fecha de presentación de ofertas. En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje.

Tras la revisión de las páginas webs correspondientes de los miembros del Comité se verifica que el organismo emisor QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP no se encuentra acreditado por INACAL ([https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20\(2024-08-12\).pdf](https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20(2024-08-12).pdf)), International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>), InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>), European cooperation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).

Por lo descrito y considerando que los términos de referencia de las Bases Integradas constituyen las reglas definitivas del procedimiento de selección y siendo que los CERTIFICADOS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD y SISTEMA DE GESTIÓN ANTI SOBORNO presentados por el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. no cumplen con lo establecido en las Bases Integradas, no se aceptan para el puntaje de otros factores de evaluación.

Con lo señalado 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:

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		
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
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. 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. 	FOLIO 21-27 SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C y con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva 839 – Jirón German Amezaga 834-836 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. ubicado en Av. Pedro Silva 839 German Amezaga 834-836 Número 839 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO. 	FOLIO 11-17 NO CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 13 de agosto de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO. 	FOLIO 34-46 SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°178-2024-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 19 de julio de 2024, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social AVANTUS S.A.C. y con nombre comercial AVANTUS la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00035117, del establecimiento AVANTUS S.A.C. ubicado Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima con RUC 20606061073 en condición de ACTIVO. Presenta copia de Resolución Administrativa N°234-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 del 29 de diciembre de 2023, que resuelve otorgar al Servicio Médico de Apoyo HEMODIALISIS con clasificación como SERVICIO

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

								MEDICO DE APOYO con nombre comercial HEMODIALISIS LA PAZ cuya razón social es CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. ubicado en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martin de Porres, provincia y departamento de Lima. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00023049, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martín de Porres, provincia y departamento de Lima. con RUC 20600300092 en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 31-44	FOLIO 20 - 40	FOLIO 49-53
REQUISITO:						SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
						(Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)	(Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	(Acreditan 21 máquinas de hemodiálisis)
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	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por 16 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO modelo DIAMAX con series: J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J14485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. - Presenta copia de Minuta de Contrato de Compra Venta de Bienes Muebles y Garantía Mobiliaria celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTROMED DE LA HUMANIDAD con RUC 20601111544 por la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.	- Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de diálisis con series 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0W2J. - Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de diálisis con series 1SXA2KV6, 1SXA2KV7, 1SXA2KV8, 1SXA2KV9, 1SXA2KVA, 1SXA2KVB, 1SXA2KVC, 1SXA2KVD, 1SXA2KVH. - Presenta copia de contrato de alquiler de máquinas celebrado entre RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y CLINCA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 por 05 máquinas de hemodiálisis con series: 8SXA0JBP, 8SXA0HWV, 8SXA0JBQ, 8SXA0HWX, 8SXA0JBM.	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0079948 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 21 máquinas de hemodiálisis, que según su Relación de máquinas disponibles las series son: J32312S, J32315S, J32298S, J32319S, J32310S, J32292S, J32300S, J32321S, J32307S, J32309S, J32291S, J32313S, J32316S, J32311S, J32299S, J32283S. - Presentan copia de Factura electrónica F001-0083418 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 05 máquinas de hemodiálisis con series J33137S, J33125S, J33153S, J33134S, J33141S.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	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 – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	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).								

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<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>							
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 53-54	FOLIO 46-47	FOLIO 79-88				
<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>SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de Certificado de Instalación de Planta de tratamiento de Agua para diálisis emitido por la empresa AQUA & OSMOSIS OZONO EIRL con RUC 20602031048 sobre la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerimiento por la entidad CENTROMED LA HUMANIDAD SAC que incluyen: Filtro multimedia, dos ablandadores automáticos con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de doble paso, filtro de 5um, entre otros.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por ACQUA TECNOLOGIA SAC con RUC 20554197796 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta copia de CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA DE SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA DE DOBLE PASO celebrado entre FS INGENIERÍA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT S.A.C.) con RUC 20551931189 y AVANTUS S.A.C. con RUC 20606061073 por la comercialización, instalación y operatividad del Sistema de tratamiento de Agua por Osmosis Inversa de Doble paso – grado Hemodiálisis, que incluye Filtro multimedia, equipo dúplex de ablandadores con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros</p>				
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD							
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4; 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:</p>	<p>FOLIO 62-121</p> <p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta Anexo N.° 08.</p> <p>- Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 27/10/2019, suscrito en consorcio (CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C), por le importe de S/8' 193,120.00.</p> <p>Para acreditar el porcentaje de participación en consorcio, presenta el CONTRATO DE CONSORCIO</p>	<p>FOLIO: 48 - 68</p> <p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta Anexo N.° 08</p> <p>- Presenta Contrato N.° 035-2024-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 31/10/2024, cuyo importe contratado es de S/5'387,850.00.</p> <p>Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-</p>	<p>FOLIO: 90 - 182</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>- Presenta Anexo N.° 08</p> <p>- Presenta Contrato N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Norte.</p> <p>Presenta 50 comprobantes de pago (facturas):</p> <table><tr><td>N.°</td><td></td></tr><tr><td>Factura</td><td>Importe</td></tr></table>	N.°		Factura	Importe
N.°							
Factura	Importe						

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de:</p> <p>(i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o</p> <p>(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 No 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. 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 No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>en donde se verifica que tiene el 68% de participación.</p> <p>Acredita el cumplimiento mediante CONSTANCIA DE PRESTACIONES N° 067-2022-SIS-FISSAL, de fecha 21/10/2022, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00.</p> <p>De acuerdo al porcentaje de participación de 68%, el postor acredita en este contrato el importe de S/5'571,321.6.</p> <p>- Presenta Contrato N.° 049-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur – Ítem 1, suscrito el 16/12/2022, cuyo importe es S/5'703,750.00.</p> <p>No presenta documento que acredite el cumplimiento del referido contrato, por tanto, de se valida este contrato como experiencia.</p>	<p>FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5'370,725.10.</p>	<table><tr><td>E001-39</td><td>34,516.00</td></tr><tr><td>E001-40</td><td>204,286.31</td></tr><tr><td>E001-41</td><td>4,281.66</td></tr><tr><td>E001-43</td><td>1,196.52</td></tr><tr><td>E001-44</td><td>199,519.54</td></tr><tr><td>E001-45</td><td>2,754.74</td></tr><tr><td>E001-46</td><td>3.54</td></tr><tr><td>E001-49</td><td>215,110.55</td></tr><tr><td>E001-50</td><td>2,166.72</td></tr><tr><td>E001-51</td><td>40.44</td></tr><tr><td>E001-54</td><td>214,645.71</td></tr><tr><td>E001-55</td><td>3,825.97</td></tr><tr><td>E001-56</td><td>1,111.16</td></tr><tr><td>E001-57</td><td>194,771.47</td></tr><tr><td>E001-58</td><td>868.36</td></tr><tr><td>E001-59</td><td>222,722.11</td></tr><tr><td>E001-60</td><td>26,674.79</td></tr><tr><td>E001-61</td><td>203,106.57</td></tr><tr><td>E001-62</td><td>1,091.39</td></tr><tr><td>E001-63</td><td>223,236.69</td></tr><tr><td>E001-64</td><td>2,255.33</td></tr><tr><td>E001-65</td><td>205,288.64</td></tr><tr><td>E001-66</td><td>4,315.64</td></tr><tr><td>E001-67</td><td>223,933.75</td></tr><tr><td>E001-68</td><td>2,243.11</td></tr><tr><td>E001-69</td><td>216,152.17</td></tr><tr><td>E001-70</td><td>743.31</td></tr><tr><td>E001-71</td><td>12,227.41</td></tr><tr><td>E001-72</td><td>229,800.24</td></tr><tr><td>E001-73</td><td>1,371.08</td></tr><tr><td>E001-74</td><td>10,454.18</td></tr><tr><td>E001-75</td><td>236,386.31</td></tr><tr><td>E001-76</td><td>13,481.31</td></tr></table>	E001-39	34,516.00	E001-40	204,286.31	E001-41	4,281.66	E001-43	1,196.52	E001-44	199,519.54	E001-45	2,754.74	E001-46	3.54	E001-49	215,110.55	E001-50	2,166.72	E001-51	40.44	E001-54	214,645.71	E001-55	3,825.97	E001-56	1,111.16	E001-57	194,771.47	E001-58	868.36	E001-59	222,722.11	E001-60	26,674.79	E001-61	203,106.57	E001-62	1,091.39	E001-63	223,236.69	E001-64	2,255.33	E001-65	205,288.64	E001-66	4,315.64	E001-67	223,933.75	E001-68	2,243.11	E001-69	216,152.17	E001-70	743.31	E001-71	12,227.41	E001-72	229,800.24	E001-73	1,371.08	E001-74	10,454.18	E001-75	236,386.31	E001-76	13,481.31
E001-39	34,516.00																																																																				
E001-40	204,286.31																																																																				
E001-41	4,281.66																																																																				
E001-43	1,196.52																																																																				
E001-44	199,519.54																																																																				
E001-45	2,754.74																																																																				
E001-46	3.54																																																																				
E001-49	215,110.55																																																																				
E001-50	2,166.72																																																																				
E001-51	40.44																																																																				
E001-54	214,645.71																																																																				
E001-55	3,825.97																																																																				
E001-56	1,111.16																																																																				
E001-57	194,771.47																																																																				
E001-58	868.36																																																																				
E001-59	222,722.11																																																																				
E001-60	26,674.79																																																																				
E001-61	203,106.57																																																																				
E001-62	1,091.39																																																																				
E001-63	223,236.69																																																																				
E001-64	2,255.33																																																																				
E001-65	205,288.64																																																																				
E001-66	4,315.64																																																																				
E001-67	223,933.75																																																																				
E001-68	2,243.11																																																																				
E001-69	216,152.17																																																																				
E001-70	743.31																																																																				
E001-71	12,227.41																																																																				
E001-72	229,800.24																																																																				
E001-73	1,371.08																																																																				
E001-74	10,454.18																																																																				
E001-75	236,386.31																																																																				
E001-76	13,481.31																																																																				

			<table><tr><td>E001-77</td><td>238,716.56</td></tr><tr><td>E001-78</td><td>30,204.96</td></tr><tr><td>E001-80</td><td>226,804.26</td></tr><tr><td>E001-81</td><td>14,331.17</td></tr><tr><td>E001-82</td><td>236,427.40</td></tr><tr><td>E001-83</td><td>13,154.82</td></tr><tr><td>E001-84</td><td>251,223.15</td></tr><tr><td>E001-85</td><td>16,285.06</td></tr><tr><td>E001-86</td><td>253,916.18</td></tr><tr><td>E001-88</td><td>244,232.94</td></tr><tr><td>E001-89</td><td>8,053.91</td></tr><tr><td>E001-90</td><td>124,605.55</td></tr><tr><td>E001-91</td><td>100,432.97</td></tr><tr><td>E001-92</td><td>220,448.81</td></tr><tr><td>E001-93</td><td>12,800.83</td></tr><tr><td>E001-96</td><td>27,634.98</td></tr></table>	E001-77	238,716.56	E001-78	30,204.96	E001-80	226,804.26	E001-81	14,331.17	E001-82	236,427.40	E001-83	13,154.82	E001-84	251,223.15	E001-85	16,285.06	E001-86	253,916.18	E001-88	244,232.94	E001-89	8,053.91	E001-90	124,605.55	E001-91	100,432.97	E001-92	220,448.81	E001-93	12,800.83	E001-96	27,634.98
E001-77	238,716.56																																		
E001-78	30,204.96																																		
E001-80	226,804.26																																		
E001-81	14,331.17																																		
E001-82	236,427.40																																		
E001-83	13,154.82																																		
E001-84	251,223.15																																		
E001-85	16,285.06																																		
E001-86	253,916.18																																		
E001-88	244,232.94																																		
E001-89	8,053.91																																		
E001-90	124,605.55																																		
E001-91	100,432.97																																		
E001-92	220,448.81																																		
E001-93	12,800.83																																		
E001-96	27,634.98																																		
			<p>De la revisión integral, se observa que el postor ha presentado para acreditar el pago reportes de estado de cuenta bancarios, sin embargo, no ha indicado en estos a que factura corresponden los abonos, por lo que este colegiado no puede identificar los importes abonado por facturas.</p> <p>Importante señalar que, no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado, lo contrario implicaría una contravención al principio de competencia, previsto en el literal e) del artículo 2 de la Ley, por el cual los procesos de contratación deben incluir disposiciones que permitan condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación.”</p> <p>Es preciso señalar que, las observaciones descritas no son materia de subsanación, conforme lo señala el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>																																

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

			En virtud de lo antes expuesto, no se valida la experiencia presentada por el postor.
SITUACIÓN	CALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 2		
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
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. 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. 	FOLIO 21-27	FOLIO 11-17	FOLIO 34-46
	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C y con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva 839 – Jirón German Amezaga 834-836 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. ubicado en Av. Pedro Silva 839 German Amezaga 834-836 Número 839 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO. 	NO CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 13 de agosto de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO. 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°178-2024-DMYGC-DIRIS-LS/MINSA del 19 de julio de 2024, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social AVANTUS S.A.C. y con nombre comercial AVANTUS la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00035117, del establecimiento AVANTUS S.A.C. ubicado Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima con RUC 20606061073 en condición de ACTIVO. Presenta copia de Resolución Administrativa N°234-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 del 29 de diciembre de 2023, que resuelve otorgar al Servicio Médico de Apoyo HEMODIALISIS con clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO con nombre comercial HEMODIALISIS LA PAZ cuya razón social es CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. ubicado en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martín de Porres, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00023049, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martín de Porres, provincia y departamento de Lima. con RUC 20600300092 en condición de ACTIVO.

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL									
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO									
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 31-44	FOLIO 20 - 40	FOLIO 49-53	
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 21 máquinas de hemodiálisis)	
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"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por 16 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO modelo DIAMAX con series: J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J14485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. - Presenta copia de Minuta de Contrato de Compra Venta de Bienes Muebles y Garantía Mobiliaria celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTROMED DE LA HUMANIDAD con RUC 20601111544 por la compra de 10 máquinas de hemodiálisis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de diálisis con series 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0WZJ. - Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de diálisis con series 1SXA2KV6, 1SXA2KV7, 1SXA2KV8, 1SXA2KV9, 1SXA2KVA, 1SXA2KVB, 1SXA2KVC, 1SXA2KVD, 1SXA2KVH. - Presenta copia de contrato de alquiler de máquinas celebrado entre RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y CLINCA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 por 05 máquinas de hemodiálisis con series: 8SXA0JBP, 8SXA0HWV, 8SXA0JBQ, 8SXA0HWX, 8SXA0JBM. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-0079948 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 21 máquinas de hemodiálisis, que según su Relación de máquinas disponibles las series son: J32312S, J32315S, J32298S, J32319S, J32310S, J32292S, J32300S, J32321S, J32307S, J32309S, J32291S, J32313S, J32316S, J32311S, J32299S, J32283S. - Presentan copia de Factura electrónica F001-0083418 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 05 máquinas de hemodiálisis con series J33137S, J33125S, J33153S, J33134S, J33141S. 	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	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 – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	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									

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<p>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>			
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO			
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 53-54	FOLIO 46-47	FOLIO 79-88
<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>SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de Certificado de Instalación de Planta de tratamiento de Agua para diálisis emitido por la empresa AQUA & OSMOSIS OZONO EIRL con RUC 20602031048 sobre la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerimiento por la entidad CENTROMED LA HUMANIDAD SAC que incluyen: Filtro multimedia, dos ablandadores automáticos con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de doble paso, filtro de Sum, entre otros.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por ACQUA TECNOLOGIA SAC con RUC 20554197796 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta copia de CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA DE SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA DE DOBLE PASO celebrado entre FS INGENIERÍA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT S.A.C.) con RUC 20551931189 y AVANTUS S.A.C. con RUC 20606061073 por la comercialización, instalación y operatividad del Sistema de tratamiento de Agua por Osmosis Inversa de Doble paso – grado Hemodiálisis, que incluye Filtro multimedia, equipo dúplex de ablandadores con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros</p>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
REQUISITO:	FOLIO 62-121	FOLIO: 48 - 68	FOLIO: 90 - 182

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4; 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 No 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 CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08.- Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 27/10/2019, suscrito en consorcio (CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C), por le importe de S/8'193,120.00. <p>Para acreditar el porcentaje de participación en consorcio, presenta el CONTRATO DE CONSORCIO en donde se verifica que tiene el 68% de participación.</p> <p>Acredita el cumplimiento mediante CONSTANCIA DE PRESTACIONES N° 067-2022-SIS-FISSAL, de fecha 21/10/2022, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00.</p> <p>De acuerdo al porcentaje de participación de 68%, el postor acredita en este contrato el importe de S/ 5'571,321.6.</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Contrato N.° 049-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur – Ítem 1, suscrito el 16/12/2022, cuyo importe es S/5'703,750.00. <p>No presenta documento que acredite el cumplimiento del referido contrato, por tanto, de se valida este contrato como experiencia.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08- Presenta Contrato N.° 035-2024-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 31/10/2024, cuyo importe contratado es de S/5'387,850.00. <p>Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5'370,725.10.</p>	<p>NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08- Presenta Contrato N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Norte. <p>Presenta 50 comprobantes de pago (facturas):</p> <table><tr><th>N.° Factura</th><th>Importe</th></tr><tr><td>E001-39</td><td>34,516.00</td></tr><tr><td>E001-40</td><td>204,286.31</td></tr><tr><td>E001-41</td><td>4,281.66</td></tr><tr><td>E001-43</td><td>1,196.52</td></tr><tr><td>E001-44</td><td>199,519.54</td></tr><tr><td>E001-45</td><td>2,754.74</td></tr><tr><td>E001-46</td><td>3.54</td></tr><tr><td>E001-49</td><td>215,110.55</td></tr><tr><td>E001-50</td><td>2,166.72</td></tr><tr><td>E001-51</td><td>40.44</td></tr><tr><td>E001-54</td><td>214,645.71</td></tr><tr><td>E001-55</td><td>3,825.97</td></tr><tr><td>E001-56</td><td>1,111.16</td></tr><tr><td>E001-57</td><td>194,771.47</td></tr><tr><td>E001-58</td><td>868.36</td></tr><tr><td>E001-59</td><td>222,722.11</td></tr><tr><td>E001-60</td><td>26,674.79</td></tr><tr><td>E001-61</td><td>203,106.57</td></tr><tr><td>E001-62</td><td>1,091.39</td></tr><tr><td>E001-63</td><td>223,236.69</td></tr><tr><td>E001-64</td><td>2,255.33</td></tr><tr><td>E001-65</td><td>205,288.64</td></tr><tr><td>E001-66</td><td>4,315.64</td></tr><tr><td>E001-67</td><td>223,933.75</td></tr><tr><td>E001-68</td><td>2,243.11</td></tr><tr><td>E001-69</td><td>216,152.17</td></tr></table>	N.° Factura	Importe	E001-39	34,516.00	E001-40	204,286.31	E001-41	4,281.66	E001-43	1,196.52	E001-44	199,519.54	E001-45	2,754.74	E001-46	3.54	E001-49	215,110.55	E001-50	2,166.72	E001-51	40.44	E001-54	214,645.71	E001-55	3,825.97	E001-56	1,111.16	E001-57	194,771.47	E001-58	868.36	E001-59	222,722.11	E001-60	26,674.79	E001-61	203,106.57	E001-62	1,091.39	E001-63	223,236.69	E001-64	2,255.33	E001-65	205,288.64	E001-66	4,315.64	E001-67	223,933.75	E001-68	2,243.11	E001-69	216,152.17
N.° Factura	Importe																																																								
E001-39	34,516.00																																																								
E001-40	204,286.31																																																								
E001-41	4,281.66																																																								
E001-43	1,196.52																																																								
E001-44	199,519.54																																																								
E001-45	2,754.74																																																								
E001-46	3.54																																																								
E001-49	215,110.55																																																								
E001-50	2,166.72																																																								
E001-51	40.44																																																								
E001-54	214,645.71																																																								
E001-55	3,825.97																																																								
E001-56	1,111.16																																																								
E001-57	194,771.47																																																								
E001-58	868.36																																																								
E001-59	222,722.11																																																								
E001-60	26,674.79																																																								
E001-61	203,106.57																																																								
E001-62	1,091.39																																																								
E001-63	223,236.69																																																								
E001-64	2,255.33																																																								
E001-65	205,288.64																																																								
E001-66	4,315.64																																																								
E001-67	223,933.75																																																								
E001-68	2,243.11																																																								
E001-69	216,152.17																																																								

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.
 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.
 Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo No 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

E001-70	743.31
E001-71	12,227.41
E001-72	229,800.24
E001-73	1,371.08
E001-74	10,454.18
E001-75	236,386.31
E001-76	13,481.31
E001-77	238,716.56
E001-78	30,204.96
E001-80	226,804.26
E001-81	14,331.17
E001-82	236,427.40
E001-83	13,154.82
E001-84	251,223.15
E001-85	16,285.06
E001-86	253,916.18
E001-88	244,232.94
E001-89	8,053.91
E001-90	124,605.55
E001-91	100,432.97
E001-92	220,448.81
E001-93	12,800.83
E001-96	27,634.98

De la revisión integral, se observa que el postor ha presentado para acreditar el pago reportes de estado de cuenta bancarios, sin embargo, no ha indicado en estos a que factura corresponden los abonos, por lo que este colegiado no puede identificar los importes abonado por facturas.

Importante señalar que, no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado, lo contrario

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

			<p>implicaría una contravención al principio de competencia, previsto en el literal e) del artículo 2 de la Ley, por el cual los procesos de contratación deben incluir disposiciones que permitan condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación.”</p> <p>Es preciso señalar que, las observaciones descritas no son materia de subsanación, conforme lo señala el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> <p>En virtud de lo antes expuesto, no se valida la experiencia presentada por el postor.</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 3		
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
A. CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACIÓN			
	FOLIO 21-27	FOLIO 11-17	FOLIO 34-46
<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>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMyGC-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C y con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva 839 – Jirón German Amezaga 834-836 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. ubicado en Av. Pedro Silva 839 German Amezaga 834-836 Número 839 Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO.	<p>NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMyGC-DIRIS-LS/MINSA del 13 de agosto de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Resolución Administrativa N°178-2024-DMyGC-DIRIS-LS/MINSA del 19 de julio de 2024, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social AVANTUS S.A.C. y con nombre comercial AVANTUS la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima.- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00035117, del establecimiento AVANTUS S.A.C. ubicado Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima con RUC 20606061073 en condición de ACTIVO.- Presenta copia de Resolución Administrativa N°234-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 del 29 de diciembre de 2023, que

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

								<p>resuelve otorgar al Servicio Médico de Apoyo HEMODIALISIS con clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO con nombre comercial HEMODIALISIS LA PAZ cuya razón social es CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. ubicado en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martin de Porres, provincia y departamento de Lima.</p> <p>- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00023049, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martin de Porres, provincia y departamento de Lima. con RUC 20600300092 en condición de ACTIVO.</p>
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis								
REQUISITO:						FOLIO 31-44	FOLIO 20 - 40	FOLIO 49-53
						SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 21 máquinas de hemodiálisis)
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	<p>- Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por 16 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO modelo DIAMAX con series: J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J14485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S.</p> <p>- Presenta copia de Minuta de Contrato de Compra Venta de Bienes Muebles y Garantía Mobiliaria celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTROMED DE LA HUMANIDAD con RUC 20601111544 por la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.</p>	<p>- Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de diálisis con series 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0W2J.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de diálisis con series 1SXA2KV6, 1SXA2KV7, 1SXA2KV8, 1SXA2KV9, 1SXA2KVA, 1SXA2KVB, 1SXA2KVC, 1SXA2KVD, 1SXA2KVH.</p> <p>- Presenta copia de contrato de alquiler de máquinas celebrado entre RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 por 05 máquinas de hemodiálisis con series: 8SXA0JBP, 8SXA0HWV, 8SXA0JBQ, 8SXA0HWX, 8SXA0JBM.</p>	<p>- Presentan copia de Factura electrónica F001-0079948 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 21 máquinas de hemodiálisis, que según su Relación de máquinas disponibles las series son: J32312S, J32315S, J32298S, J32319S, J32310S, J32292S, J32300S, J32321S, J32307S, J32309S, J32291S, J32313S, J32316S, J32311S, J32299S, J32283S.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica F001-0083418 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 05 máquinas de hemodiálisis con series J33137S, J33125S, J33153S, J33134S, J33141S.</p>
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	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 – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	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).

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<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>			
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO			
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 53-54	FOLIO 46-47	FOLIO 79-88
<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 ósmosis 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>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Certificado de Instalación de Planta de tratamiento de Agua para diálisis emitido por la empresa AQUA & OSMOSIS OZONO EIRL con RUC 20602031048 sobre la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerimiento por la entidad CENTROMED LA HUMANIDAD SAC que incluyen: Filtro multimedia, dos ablandadores automáticos con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de doble paso, filtro de 5um, entre otros. 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por ACQUA TECNOLOGIA SAC con RUC 20554197796 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros. 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA DE SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA DE DOBLE PASO celebrado entre FS INGENIERÍA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT S.A.C.) con RUC 20551931189 y AVANTUS S.A.C. con RUC 20606061073 por la comercialización, instalación y operatividad del Sistema de tratamiento de Agua por Ósmosis Inversa de Doble paso – grado Hemodiálisis, que incluye Filtro multimedia, equipo dúplex de ablandadores con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			–
REQUISITO:	FOLIO 62-121	FOLIO: 48 - 68	FOLIO: 90 - 182

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4; 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:</p> <p>(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 No 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. 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 No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08.- Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 27/10/2019, suscrito en consorcio (CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C), por le importe de S/8' 193,120.00. <p>Para acreditar el porcentaje de participación en consorcio, presenta el CONTRATO DE CONSORCIO en donde se verifica que tiene el 68% de participación.</p> <p>Acredita el cumplimiento mediante CONSTANCIA DE PRESTACIONES N° 067-2022-SIS-FISSAL, de fecha 21/10/2022, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8' 193,120.00.</p> <p>De acuerdo al porcentaje de participación de 68%, el postor acredita en este contrato el importe de S/ 5' 571,321.6.</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Contrato N.° 049-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur – Ítem 1, suscrito el 16/12/2022, cuyo importe es S/5' 703,750.00. <p>No presenta documento que acredite el cumplimiento del referido contrato, por tanto, de se valida este contrato como experiencia.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08- Presenta Contrato N.° 035-2024-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 31/10/2024, cuyo importe contratado es de S/5' 387,850.00. <p>Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5' 370,725.10.</p>	<p>NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta Anexo N.° 08- Presenta Contrato N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Norte. <p>Presenta 50 comprobantes de pago (facturas):</p> <table><tr><th>N.° Factura</th><th>Importe</th></tr><tr><td>E001-39</td><td>34,516.00</td></tr><tr><td>E001-40</td><td>204,286.31</td></tr><tr><td>E001-41</td><td>4,281.66</td></tr><tr><td>E001-43</td><td>1,196.52</td></tr><tr><td>E001-44</td><td>199,519.54</td></tr><tr><td>E001-45</td><td>2,754.74</td></tr><tr><td>E001-46</td><td>3.54</td></tr><tr><td>E001-49</td><td>215,110.55</td></tr><tr><td>E001-50</td><td>2,166.72</td></tr><tr><td>E001-51</td><td>40.44</td></tr><tr><td>E001-54</td><td>214,645.71</td></tr><tr><td>E001-55</td><td>3,825.97</td></tr><tr><td>E001-56</td><td>1,111.16</td></tr><tr><td>E001-57</td><td>194,771.47</td></tr><tr><td>E001-58</td><td>868.36</td></tr><tr><td>E001-59</td><td>222,722.11</td></tr><tr><td>E001-60</td><td>26,674.79</td></tr><tr><td>E001-61</td><td>203,106.57</td></tr><tr><td>E001-62</td><td>1,091.39</td></tr><tr><td>E001-63</td><td>223,236.69</td></tr><tr><td>E001-64</td><td>2,255.33</td></tr><tr><td>E001-65</td><td>205,288.64</td></tr><tr><td>E001-66</td><td>4,315.64</td></tr><tr><td>E001-67</td><td>223,933.75</td></tr></table>	N.° Factura	Importe	E001-39	34,516.00	E001-40	204,286.31	E001-41	4,281.66	E001-43	1,196.52	E001-44	199,519.54	E001-45	2,754.74	E001-46	3.54	E001-49	215,110.55	E001-50	2,166.72	E001-51	40.44	E001-54	214,645.71	E001-55	3,825.97	E001-56	1,111.16	E001-57	194,771.47	E001-58	868.36	E001-59	222,722.11	E001-60	26,674.79	E001-61	203,106.57	E001-62	1,091.39	E001-63	223,236.69	E001-64	2,255.33	E001-65	205,288.64	E001-66	4,315.64	E001-67	223,933.75
N.° Factura	Importe																																																				
E001-39	34,516.00																																																				
E001-40	204,286.31																																																				
E001-41	4,281.66																																																				
E001-43	1,196.52																																																				
E001-44	199,519.54																																																				
E001-45	2,754.74																																																				
E001-46	3.54																																																				
E001-49	215,110.55																																																				
E001-50	2,166.72																																																				
E001-51	40.44																																																				
E001-54	214,645.71																																																				
E001-55	3,825.97																																																				
E001-56	1,111.16																																																				
E001-57	194,771.47																																																				
E001-58	868.36																																																				
E001-59	222,722.11																																																				
E001-60	26,674.79																																																				
E001-61	203,106.57																																																				
E001-62	1,091.39																																																				
E001-63	223,236.69																																																				
E001-64	2,255.33																																																				
E001-65	205,288.64																																																				
E001-66	4,315.64																																																				
E001-67	223,933.75																																																				

			<table><tr><td>E001-68</td><td>2,243.11</td></tr><tr><td>E001-69</td><td>216,152.17</td></tr><tr><td>E001-70</td><td>743.31</td></tr><tr><td>E001-71</td><td>12,227.41</td></tr><tr><td>E001-72</td><td>229,800.24</td></tr><tr><td>E001-73</td><td>1,371.08</td></tr><tr><td>E001-74</td><td>10,454.18</td></tr><tr><td>E001-75</td><td>236,386.31</td></tr><tr><td>E001-76</td><td>13,481.31</td></tr><tr><td>E001-77</td><td>238,716.56</td></tr><tr><td>E001-78</td><td>30,204.96</td></tr><tr><td>E001-80</td><td>226,804.26</td></tr><tr><td>E001-81</td><td>14,331.17</td></tr><tr><td>E001-82</td><td>236,427.40</td></tr><tr><td>E001-83</td><td>13,154.82</td></tr><tr><td>E001-84</td><td>251,223.15</td></tr><tr><td>E001-85</td><td>16,285.06</td></tr><tr><td>E001-86</td><td>253,916.18</td></tr><tr><td>E001-88</td><td>244,232.94</td></tr><tr><td>E001-89</td><td>8,053.91</td></tr><tr><td>E001-90</td><td>124,605.55</td></tr><tr><td>E001-91</td><td>100,432.97</td></tr><tr><td>E001-92</td><td>220,448.81</td></tr><tr><td>E001-93</td><td>12,800.83</td></tr><tr><td>E001-96</td><td>27,634.98</td></tr></table>	E001-68	2,243.11	E001-69	216,152.17	E001-70	743.31	E001-71	12,227.41	E001-72	229,800.24	E001-73	1,371.08	E001-74	10,454.18	E001-75	236,386.31	E001-76	13,481.31	E001-77	238,716.56	E001-78	30,204.96	E001-80	226,804.26	E001-81	14,331.17	E001-82	236,427.40	E001-83	13,154.82	E001-84	251,223.15	E001-85	16,285.06	E001-86	253,916.18	E001-88	244,232.94	E001-89	8,053.91	E001-90	124,605.55	E001-91	100,432.97	E001-92	220,448.81	E001-93	12,800.83	E001-96	27,634.98
E001-68	2,243.11																																																				
E001-69	216,152.17																																																				
E001-70	743.31																																																				
E001-71	12,227.41																																																				
E001-72	229,800.24																																																				
E001-73	1,371.08																																																				
E001-74	10,454.18																																																				
E001-75	236,386.31																																																				
E001-76	13,481.31																																																				
E001-77	238,716.56																																																				
E001-78	30,204.96																																																				
E001-80	226,804.26																																																				
E001-81	14,331.17																																																				
E001-82	236,427.40																																																				
E001-83	13,154.82																																																				
E001-84	251,223.15																																																				
E001-85	16,285.06																																																				
E001-86	253,916.18																																																				
E001-88	244,232.94																																																				
E001-89	8,053.91																																																				
E001-90	124,605.55																																																				
E001-91	100,432.97																																																				
E001-92	220,448.81																																																				
E001-93	12,800.83																																																				
E001-96	27,634.98																																																				
			<p>De la revisión integral, se observa que el postor ha presentado para acreditar el pago reportes de estado de cuenta bancarios, sin embargo, no ha indicado en estos a que factura corresponden los abonos, por lo que este colegiado no puede identificar los importes abonado por facturas.</p> <p>Importante señalar que, no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar</p>																																																		

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

			<p>contradicciones o imprecisiones, sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado, lo contrario implicaría una contravención al principio de competencia, previsto en el literal e) del artículo 2 de la Ley, por el cual los procesos de contratación deben incluir disposiciones que permitan condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación.”</p> <p>Es preciso señalar que, las observaciones descritas no son materia de subsanación, conforme lo señala el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> <p>En virtud de lo antes expuesto, no se valida la experiencia presentada por el postor.</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 4	
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	CONSORCIO AVANTUS SAC - CH LA PAZ EIRL
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.	FOLIO 11-17	FOLIO 34-46
	<p>NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMYGCDIRIS-LS/MINSA del 13 de agosto de 2021, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de LimaPresentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de Resolución Administrativa N°178-2024-DMYGCDIRIS-LS/MINSA del 19 de julio de 2024, que resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social AVANTUS S.A.C. y con nombre comercial AVANTUS la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima.Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00035117, del establecimiento AVANTUS S.A.C. ubicado Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan en Sector 03 Grupo 21 Manzana J Lote 13 y 14, Distrito de Villa El Salvador, provincia y departamento de Lima con RUC 20606061073 en condición de ACTIVO.Presenta copia de Resolución Administrativa N°234-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 del 29 de diciembre de 2023, que resuelve otorgar al Servicio Médico de Apoyo HEMODIALISIS con clasificación como

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

						SERVICIO MEDICO DE APOYO con nombre comercial HEMODIALISIS LA PAZ cuya razón social es CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. ubicado en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martin de Porres, provincia y departamento de Lima. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000 00023049, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS LA PAZ E.I.R.L. en Avenida Santa Rosa, número 23, manzana W, lote 23-24, urbanización Los Cipreses, Distrito de San Martin de Porres, provincia y departamento de Lima. con RUC 20600300092 en condición de ACTIVO.	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 20 - 40	FOLIO 49-53
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	
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	SI CUMPLE (Acreditan 21 máquinas de hemodiálisis)	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de diálisis con series 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0W2J.	
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de diálisis con series 1SXA2KV6, 1SXA2KV7, 1SXA2KV8, 1SXA2KV9, 1SXA2KVA, 1SXA2KVB, 1SXA2KVC, 1SXA2KVD, 1SXA2KVH.	
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presenta copia de contrato de alquiler de máquinas celebrado entre RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y CLINCA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 por 05 máquinas de hemodiálisis con series: 8SXA0JBP, 8SXA0HWV, 8SXA0JBQ, 8SXA0HWX, 8SXA0JBM.	
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0079948 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 21 máquinas de hemodiálisis, que según su Relación de máquinas disponibles las series son: J32312S, J32315S, J32298S, J32319S, J32310S, J32292S, J32300S, J32321S, J32307S, J32309S, J32291S, J32313S, J32316S, J32311S, J32299S, J32283S.	
						- Presentan copia de Factura electrónica F001-0083418 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de AVANTUS S.A.C. por la compra de 05 máquinas de hemodiálisis con series J33137S, J33125S, J33153S, J33134S, J33141S.	
(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)							

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

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.																				
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 46-47	FOLIO 79-88																		
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">Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por ACQUA TECNOLOGIA SAC con RUC 20554197796 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA DE SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA DE DOBLE PASO celebrado entre FS INGENIERÍA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT S.A.C.) con RUC 20551931189 y AVANTUS S.A.C. con RUC 20606061073 por la comercialización, instalación y operatividad del Sistema de tratamiento de Agua por Osmosis Inversa de Doble paso – grado Hemodiálisis, que incluye Filtro multimedia, equipo dúplex de ablandadores con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, 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/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8, y S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem para el ítem 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16; 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: 48 - 68	FOLIO: 90 - 182																		
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 No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad 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	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none">Presenta Anexo N.º 08Presenta Contrato N.º 035-2024-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 31/10/2024, cuyo importe contratado es de S/5'387,850.00. Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.º 132-2024-SIS-FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5'370,725.10.	NO CUMPLE <ul style="list-style-type: none">Presenta Anexo N.º 08Presenta Contrato N.º 020-2022-SIS-FISSAL, por el Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Norte. Presenta 50 comprobantes de pago (facturas): <table><tr><th>N.º Factura</th><th>Importe</th></tr><tr><td>E001-39</td><td>34,516.00</td></tr><tr><td>E001-40</td><td>204,286.31</td></tr><tr><td>E001-41</td><td>4,281.66</td></tr><tr><td>E001-43</td><td>1,196.52</td></tr><tr><td>E001-44</td><td>199,519.54</td></tr><tr><td>E001-45</td><td>2,754.74</td></tr><tr><td>E001-46</td><td>3.54</td></tr><tr><td>E001-49</td><td>215,110.55</td></tr></table>	N.º Factura	Importe	E001-39	34,516.00	E001-40	204,286.31	E001-41	4,281.66	E001-43	1,196.52	E001-44	199,519.54	E001-45	2,754.74	E001-46	3.54	E001-49	215,110.55
N.º Factura	Importe																			
E001-39	34,516.00																			
E001-40	204,286.31																			
E001-41	4,281.66																			
E001-43	1,196.52																			
E001-44	199,519.54																			
E001-45	2,754.74																			
E001-46	3.54																			
E001-49	215,110.55																			

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

<p>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 No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>			E001-50	2,166.72	
			E001-51	40.44	
			E001-54	214,645.71	
			E001-55	3,825.97	
			E001-56	1,111.16	
			E001-57	194,771.47	
			E001-58	868.36	
			E001-59	222,722.11	
			E001-60	26,674.79	
			E001-61	203,106.57	
			E001-62	1,091.39	
			E001-63	223,236.69	
			E001-64	2,255.33	
			E001-65	205,288.64	
			E001-66	4,315.64	
			E001-67	223,933.75	
			E001-68	2,243.11	
			E001-69	216,152.17	
			E001-70	743.31	
			E001-71	12,227.41	
			E001-72	229,800.24	
			E001-73	1,371.08	
			E001-74	10,454.18	
			E001-75	236,386.31	
			E001-76	13,481.31	
			E001-77	238,716.56	
			E001-78	30,204.96	
			E001-80	226,804.26	
			E001-81	14,331.17	
			E001-82	236,427.40	
			E001-83	13,154.82	
			E001-84	251,223.15	
			E001-85	16,285.06	

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

		<table><tr><td>E001-86</td><td>253,916.18</td></tr><tr><td>E001-88</td><td>244,232.94</td></tr><tr><td>E001-89</td><td>8,053.91</td></tr><tr><td>E001-90</td><td>124,605.55</td></tr><tr><td>E001-91</td><td>100,432.97</td></tr><tr><td>E001-92</td><td>220,448.81</td></tr><tr><td>E001-93</td><td>12,800.83</td></tr><tr><td>E001-96</td><td>27,634.98</td></tr></table> <p>De la revisión integral, se observa que el postor ha presentado para acreditar el pago reportes de estado de cuenta bancarios, sin embargo, no ha indicado en estos a que factura corresponden los abonos, por lo que este colegiado no puede identificar los importes abonado por facturas.</p> <p>Importante señalar que, no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado, lo contrario implicaría una contravención al principio de competencia, previsto en el literal e) del artículo 2 de la Ley, por el cual los procesos de contratación deben incluir disposiciones que permitan condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación.”</p> <p>Es preciso señalar que, las observaciones descritas no son materia de subsanación, conforme lo señala el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> <p>En virtud de lo antes expuesto, no se valida la experiencia presentada por el postor.</p>	E001-86	253,916.18	E001-88	244,232.94	E001-89	8,053.91	E001-90	124,605.55	E001-91	100,432.97	E001-92	220,448.81	E001-93	12,800.83	E001-96	27,634.98
E001-86	253,916.18																	
E001-88	244,232.94																	
E001-89	8,053.91																	
E001-90	124,605.55																	
E001-91	100,432.97																	
E001-92	220,448.81																	
E001-93	12,800.83																	
E001-96	27,634.98																	
SITUACIÓN	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA																

Respecto a la revisión integral de las ofertas presentadas por el postor CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610:

Se advierte que, la cantidad de la oferta del anexo N°06 del postor CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 para los ítems 1, 2, 3 y 4 corresponde a la atención de 30 pacientes en cada ítem. Asimismo, de los documentos presentados para la calificación, se identifica que, el postor CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610 brindará el servicio con la IPRESS con su **CUI 00011539**.

No obstante, de acuerdo con el expediente de contratación, el cual contiene Memorando N°1429-2024-SIS-FISSAL/DICOE con la Nota Informativa N°220-2024-SISFISSAL/DICOE-MLB, se evidencia que el mismo postor CLÍNICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con su **CUI 11539** mantiene vínculo contractual con el FISSAL a través del **contrato N° 029-2024-SIS-FISSAL, con la atención de 30 pacientes y con una fecha estimada de culminación de contrato el 21 de mayo 2027, y contrato N° 088-2024-SIS-FISSAL, con la atención de 30 pacientes y con una fecha estimada de culminación de contrato el 13 de agosto 2027** por lo tanto, en caso el referido postor adjudique los ítems del procedimiento de selección en curso, su contrato iniciaría ejecución al día siguiente de la suscripción del contrato.

Otro dato a resaltar, es que en los precitados documentos la Dirección de Cobertura y Evaluación de Prestaciones de Alto Costo – DICOE, informa con fecha 31 de octubre de 2024 está próximo a vencer el Contrato N.° 049-2024-SIS-FISSAL, para la atención de 90 pacientes, agrega además que existe el riesgo que 150 asegurados no puedan continuar recibiendo atención del servicio de hemodiálisis ambulatoria en las IPRESS privadas que mantienen vínculo contractual con el FISSAL

Al respecto, 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”, señala lo siguiente:

"Numeral 5.1. Definiciones operativas: Módulo de hemodiálisis: Conjunto de hasta cinco (05) puestos de hemodiálisis.

Numeral 5.5. La UPS de Hemodiálisis contará como máximo con tres módulos de hemodiálisis.

Numeral 6.5.2 La unidad productora de servicios de hemodiálisis del establecimiento de salud y la unidad productora de servicios de hemodiálisis como servicio médico de apoyo, debe contar con (...) sala de hemodiálisis, debe tener un puesto adicional por cada uno o dos módulos de hemodiálisis, para la atención de diálisis de emergencia (...)"

En ese sentido, una UPS de hemodiálisis como máximo cuenta con 15 puestos de hemodiálisis.

Por lo expuesto, bajo la premisa que una UPS de hemodiálisis puede tener un máximo de 15 puestos de hemodiálisis, que operando al 100% permite la atención de hasta 15 pacientes por turno, la UPS de hemodiálisis ambulatoria puede operar hasta 4 turnos de atención al día, pudiendo atender hasta 60 pacientes por día en la secuencia lunes-miércoles-viernes y 60 por día en la secuencia martes-jueves-sábado, con un máximo de 120 pacientes por UPS de hemodiálisis.

Por lo mencionado, considerando que el 06 de setiembre de 2024 se otorgaría la buena pro del presente procedimiento de selección; el perfeccionamiento contractual sería el 09 de octubre de 2024; siendo el inicio de ejecución de las prestaciones correspondería el 01 de noviembre de 2024.

En consecuencia, el postor CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con su IPRESS con CUI 00011539, no podría brindar atención a los asegurados, a partir del 01 de noviembre de 2024, en el marco del contrato que se derive de la Adjudicación Simplificada N.° 016-2024-SIS-FISSAL-5; toda vez que, cuenta con los contratos N°029-2024- SIS-FISSAL, el cual culmina el 21 de mayo de 2027 y contrato N°088-2024- SIS-FISSAL, el cual culmina el 13 de agosto de 2027.

En esa línea, es pertinente advertir que, la IPRESS CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con su IPRESS con CUI 00011539, a través de los contratos N°029-2024-SIS-FISSAL y N°088-2024-SIS-FISSAL brinda atención a 60 asegurados; por lo tanto, considerando que, los términos de referencia detallan que la IPRESS privada puede brindar atención como máximo a 120 pacientes (cuatro turno y dos secuencias); en virtud de lo expuesto, este colegiado concluye que, **durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2024 y el 21 de mayo de 2027; dicha IPRESS no estaría en la capacidad operativa para brindar atención a 120 asegurados adicionales**, situación que implicaría consecuencias que conlleven al desabastecimiento inminente del servicio.

Es menester indicar que, las bases integradas constituyen las reglas del procedimiento de selección y es en función de ellas que debe efectuarse la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, quedando tanto las Entidades como los postores sujetos a sus disposiciones. Cabe indicar que, conforme al numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, durante la etapa de admisión de ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos de presentación obligatoria establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección; asimismo, durante la etapa de evaluación de ofertas el comité de selección revisa y aplica el puntaje correspondiente de acuerdo a los factores de evaluación consignado en las bases; y en la etapa de calificación se verifica que las ofertas cumplan con acreditar los requisitos de calificación especificados en las bases; pudiendo ser calificada si cumple, o descalificada si no cumple.

Aunado a ello, es preciso señalar que no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, **sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas**, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado.

Por otra parte, se tiene que en la **OPINIÓN N° 124-2019/DTN, el OSCE colige que:** “Así, en mérito al referido principio, durante el curso del proceso, los miembros del comité debían presumir que la documentación presentada por los participantes se ajustaba a la verdad de los hechos; **y sólo si existía prueba en contrario se desvirtuaba tal presunción** -estableciéndose las responsabilidades correspondientes en las distintas etapas del proceso de selección-, entendiéndose que dicha prueba debía ser un elemento objetivo, verificable y que causara convicción sobre la falta de veracidad o exactitud de lo que originalmente se hubiese afirmado respecto de los documentos aportados por los administrados.”

Aunado a lo mencionado, tenemos que, en el marco del Principio de Eficacia y Eficiencia: El proceso de contratación y las decisiones que se adopten en su ejecución deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad, **priorizando estos sobre la realización de formalidades no esenciales, garantizando la efectiva y oportuna satisfacción de los fines públicos para que tengan una repercusión positiva en las condiciones de vida de las personas**, así como del interés público, bajo condiciones de calidad y con el mejor uso de los recursos públicos.

Por lo expuesto, se acuerda **DESCALIFICAR** las ofertas presentadas por el postor **CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con su IPRESS con RUC 20516434610 para los ítems 1, 2, 3 y 4** del procedimiento, en el marco del Principio de Eficacia y Eficiencia de la Ley de Contrataciones del Estado.

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

4.1 Teniendo conocimiento que las ofertas presentadas a los ítems 1; 2 y 3 por el postor CENTROMED LA HUMANIDAD 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.

4.2 Por lo mencionado, el comité de selección, acuerda por unanimidad solicitar la reducción de las ofertas calificadas para el ítem 1, 2 y 3, 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.

4.3 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 16:20 horas del 06 de setiembre de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Yanina Ttito Fernández Baca
Segundo Miembro – Titular

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:30 horas del día 18 de setiembre de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Yanina Ttito Fernández Baca (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5 **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”**.

En virtud de lo acordado en el Acta N.º 01, el presidente del comité de selección informa que el postor CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C., mediante correo electrónico comunicó la no reducción de su oferta económica presentada para los ítems 1, 2 y 3, manteniéndose el precio de su oferta técnica.

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:

- 4.1** Conforme a lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 64 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, 2 y 3.
- 4.2** Autorizar al presidente del comité de selección realizar las gestiones conforme lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 64 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 4.3** Postergar el calendario del procedimiento de selección hasta terminadas las gestiones para certificación de crédito presupuestario adicional (de corresponder).

Siendo las 13:00 horas del 18 de setiembre de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Yanina Ttito Fernández Baca
Segundo Miembro – Titular

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 10:30 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), Marisel del Rosario Inocente Oyola (Primer Miembro – Suplente) y Yanina Ttito Fernández Baca (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5 ***“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”***.

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° 949-2024-SIS-FISSAL/OPP, la Oficina de Planeamiento y presupuesto otorga la APROBACIÓN de las ampliaciones de Certificaciones de Crédito Presupuestario N° 679; 680 y 681, y actualización de las Previsiones Presupuestarias N° 091; 092 y 093, para la contratación del servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad Renal Crónica estadio 5 en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur, detallado en la Nota Informativa N° 146-2024-SIS-FISSAL/OPP-NGP.

Asimismo, mediante CARTA N° 2109-2024-SIS-FISSAL/OA, de fecha 01 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, 2 y 3 de la Adjudicación Simplificada - Homologación N°016-2023-SIS-FISSAL-5 “Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur” 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:

- 4.1** 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, 2 y 3 según se detalla a continuación:

ACTA N° 03-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°16-2023-SIS-FISSAL-5

N.° Ítem	Cantidad de Pacientes	Nombre del Postor	Precio Unitario	Precio total
1	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	S/ 325.00	S/ 4,563,000.00
2	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	S/ 325.00	S/ 4,563,000.00
3	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	S/ 325.00	S/ 4,563,000.00

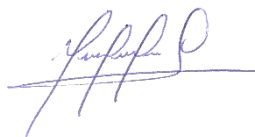
4.2 Declarar desierto el ítem N.° 04, debido a que las ofertas presentadas fueron descalificadas.

4.3 Publicar los resultados del procedimiento de selección en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado - SEACE

Siendo las 16:00 horas del 02 de octubre de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Marisel del Rosario Inocente Oyola
Primer Miembro – Suplente



Yanina Ttito Fernández Baca
Segundo Miembro – Titular