

ACTA N°01-2024
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

“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 15:00 horas del día 28 de junio del 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 María Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Suplente), a efectos de continuar con el proceso de evaluación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **“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 26 de junio de 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
3	CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C.	20536232479
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610

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)

ACTA N°01-2024
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

Se realizó la siguiente revisión:

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 3	
		CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C.	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1)	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido

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:

Se procede a evaluar las ofertas admitidas a fin de determinar el puntaje y orden de prelación, según el factor de evaluación enunciado en el capítulo IV de las Bases del procedimiento y según lineamiento establecido en el numeral 74.1 del Art. 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)				
3	30	CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C.	300.00	4,212,000.00	89.59	NO PRESENTA	NO PRESENTA	89.59	2
		CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	289.00	4,057,560.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

ACTA N°01-2024
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

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 3	
						CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C.	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA 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 130-116	FOLIO 12-18
						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°120-20-DMYGS-DIRIS LS/MINSA del 28 de diciembre de 2020, que resuelve otorgar como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C. – CM SANTA PATRICIA S.A.C” ubicado en Jr. Tumi N°103 Mz. I Lt.16 Urb. San Juan Bautista de Villa Chorrillos, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011790, del establecimiento CENTRO MÉDICO SANTA PATRICIA S.A.C ubicado en Jr. Tumi N°103 Mz. I Lt.16 Urb. San Juan Bautista de Villa Chorrillos, provincia y departamento de Lima., con RUC 20536232479, en condición de ACTIVO. 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 13 de agosto de 2021, que resuelve otorgar como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL” ubicado en Jr. José Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presenta copia simple del RENIPRESS, el cual señala el código único de IPRESS N°00011539 del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Tumi N°103 Mz. I Lt.16 Urb. San Juan Bautista de Villa Chorrillos, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 115- 29	FOLIO: 20-32
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 11 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	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de factura electrónica F001-0019691 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C. por la compra de 18 máquinas de hemodiálisis. Presentan copia de factura electrónica F001-0024646 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de 	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de factura electrónica F001-00011680 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL. por la compra de 6 máquinas de hemodiálisis con serie: 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0W2J.

ACTA N°01-2024

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

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

				(b)	cantidad de pacientes			
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<p>CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C. por la compra de 1 máquina de hemodiálisis.</p> <p>- Presentan copia de factura electrónica F001-0021168 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C. por la compra de 1 máquina de hemodiálisis.</p> <p>- Asimismo, adjuntan la copia de minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria N°CO_0059-2019 celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C, que detalla la compra de 1 máquina de hemodiálisis.</p> <p>- Presentan la copia de minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria CO_0039-2018 celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C, que detalla la compra de 1 máquina de hemodiálisis.</p> <p>- Presentan la copia de minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria NRO-CO-0007-2018 celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA S.A.C, que detalla la compra de 18 máquinas de hemodiálisis.</p>	<p>- Presentan copia del CONTRATO DE ALQUILER MÁQUINAS, celebrado por la empresa RENAL SUR E.I.R.L. con RUC 20603427841 y la empresa CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL. con RUC 20516434610, el cual señala que, la empresa RENAL SUR E.I.R.L. da en alquiler 05 máquinas de hemodiálisis de marca FRESENIUS modelo 4008S al CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL.; de las series: 8SXAQJBP, 8SXAQHWV, 8SXAQJBQ, 8SXAQHWX, 8SXAQJBM.</p>	
<p>(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido</p>								
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua							FOLIO 16-15	FOLIO:33-34
<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>- Presenta copia de certificado de operatividad emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROYECT SAC) con RUC 20551931189, el cual señala que se ha realizado el servicio de verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua a la empresa CENTRO MEDICO SANTA PATRICIA SAC con RUC 20514042625, ubicado en Jr. Tumi N°103 Mz. I Lt.16 Urb. San Juan Bautista de Villa Chorrillos, provincia y departamento de Lima; que incluye: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta copia de certificado de operatividad emitido por ACQUATECNOLOGIA S.A.C. con RUC 20554197796, el cual señala que se ha realizado el servicio de verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua a la empresa CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610, ubicado en Jr. José Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima; que incluye: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros.</p>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD								

ACTA N°01-2024
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

REQUISITO:	FOLIO: 01-14	FOLIO: 35-60
<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 3, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	<p style="text-align: center;">NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - No presenta Anexo 08 (*) - Presenta Contrato N.° 018-2019-SIS-FISSAL/AS, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe contractual de S/8'299,928.00, suscrito el 27 de febrero de 2019. Acredita el cumplimiento mediante la constancia de prestaciones N.° 084-2021-SIS-FISSAL, por el monto de ejecución del S/ 7'805,629.00. <p>Sobre el particular, es preciso señalar que, el artículo 60 del Reglamento sólo ha previsto la subsanación de documentación no presentada, cuando se trate documentos emitidos por Entidad Pública o privada ejerciendo función pública, tal como se aprecia en el literal h) del inciso 60.2) del mencionado artículo.</p> <p>Por lo antes expuesto, al no haber cumplido con la exigencia obligatoria exigida en las bases, no corresponde validar la experiencia presentada por el postor.</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 015-2019-SIS-FISSAL/AS, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe contractual de S/8'299,928.00, suscrito el 22/02/2019; presenta adicionalmente la adenda 01 al contrato para la ejecución de prestaciones adicionales por el importe de S/558,655.00, adiciona adenda 2 que tiene por objeto prestaciones adicionales por el importe de S/ 599,013.00; presenta adenda 03 por prestaciones adicionales por el importe de S/917,314.00. Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestaciones N.° 054-2022-SIS-FISSAL, que consigna el importe de ejecución de S/12'234,857.21
SITUACIÓN	DESCALIFICADA	CALIFICADA

ACTA N°01-2024
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 06-2024-SIS-FISSAL-2

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

4.1 Otorgar la buena pro según el siguiente detalle:

N.° Ítem	Cantidad de Pacientes	Nombre del Postor	Precio Unitario	Precio total
3	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	S/ 289.00	S/ 4,057,560.00

4.2 Registrar este resultado en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, conforme a lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

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



Eder Cisneros Moya
Presidente – Suplente



Rosana Claudia Chaúd Covarrubias
Primer Miembro – Titular



María Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Suplente