

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 05-2023-SIS-FISSAL-1

**“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN**

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 8:30 horas del día 19 de junio de 2023, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Fred Michael Quiñones Landeo (Presidente – Titular), Milagros Pilar Lopez Bocanegra (Primer Miembro – Titular) y Rosana Claudia Chaúd Covarrubias (Segundo Miembro – Titular), 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 EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 15 de junio de 2023 - según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	20486863626
2	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	20486863626
3	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	20486863626

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:

REQUISITO	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3
		HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.		
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1)	✓	✓	✓
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	✓	✓	✓
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	✓	✓	✓
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)	✓	✓	✓
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	✓	✓	✓
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	✓	✓	✓
CONDICIÓN		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 05-2023-SIS-FISSAL-1

Es preciso mencionar 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, por lo cual, se consideran como **OFERTAS ADMITIDAS**.

II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

Se procede a evaluar la oferta admitida 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	CANTIDAD	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN								
				PRECIO (\$/)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE (MAX 93)	PRESENTA	PUNTAJE (MAX 05)	PRESENTA	PUNTAJE (MAX 02)		
1	30	14040	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80	93.00	NO	0.00	NO	0.00	93.00	1
2	30	14040	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80	93.00	NO	0.00	NO	0.00	93.00	1
3	30	14040	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80	93.00	NO	0.00	NO	0.00	93.00	1

III. CALIFICACIÓN:

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

“75.1 Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada”

Se procede a calificar la oferta del postor, verificando que cumpla con los requisitos de calificación especificados en las bases.



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 05-2023-SIS-FISSAL-1

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3
A. CAPACIDAD LEGAL						HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.		
HABILITACIÓN								
REQUISITO:						FOLIO: 24-32	FOLIO: 24-32	FOLIO: 24-32
<ul style="list-style-type: none">Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD						SI CUMPLE		
						<ul style="list-style-type: none">Resolución Directoral Nº057-2023/DRSJ-OEGDRH de fecha 27-01-2023, que asigna categorización I-3 al establecimiento de salud con nombre comercial H&S OCCUPATIONAL S.A.C. con Código único de IPRESS 00008181, con razón social HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C. con RUC 20486863626, con UPSS de hemodiálisis, ubicado en el distrito El Tambo, provincia Huancayo, departamento Junín.Copia simple de la RENIPRESS con su CUI Nº00008181, con servicio autorizado de UPSS de hemodiálisis activo, y con estado y condición de IPRESS activo.		
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.								
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO: 34-44	FOLIO: 34-44	FOLIO: 34-44
REQUISITO:								
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		
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Junín 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 – Junín 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 – Junín 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
<p>(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p>						<ul style="list-style-type: none">Presentan copia de factura electrónica F001-0022734 emitida por NIPRO Medical Corporation Sucursal Perú, de la venta de 18 máquinas de hemodiálisis, siendo el receptor HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C. con RUC 20486863626, siendo las series de las máquinas: J16201S, J16202S, J16203S, J16204S, J16205S, J16206S, J16207S, J16208S, J16209S, J16210S, J16211S, J16212S, J16213S, J16214S, J16215S, J16216S, J16217S, J16218S.Presentan copia de contrato de comodato (NºCO_0021-2022), celebrado entre NIPRO Medical Corporation Sucursal Perú (La comodante) y HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C. con RUC 20486863626 (La Comodataria), con el objeto que La comodante entrega de 02 máquinas de hemodiálisis en comodato, a favor de la La Comodataria, siendo las series de las máquinas: J26296S, J26295S.Presentan copia de factura electrónica E001-189 emitida por VITEXMED S.A.C., de la venta de 01 máquina de hemodiálisis, siendo el receptor HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C. con RUC 20486863626, siendo la marca SWS HEMODIÁLISIS CARE, modelo 400A y serie de la máquina 4200304412. <p>Acreditan la compra de un total de 21 máquinas hemodiálisis, a través de los documento mencionados anteriormente.</p>		
ACREDITACIÓN:								
Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido								
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua						FOLIO: 46-48	FOLIO: 46-48	FOLIO: 46-48
REQUISITO:								
<ul style="list-style-type: none">Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.Dos (02)ablandadores o descalcificadores (expresocomodos, 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.						SI CUMPLE		
						<ul style="list-style-type: none">Presentan copia de factura 002 Nº000102, 002-Nº000106, 000 Nº000133, emitida por SUMIDIAL PERU I, siendo el receptor HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C. con RUC 20486863626, de la venta de: Filtro multimedia, dos ablandadores twin con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa doble paso, filtro de cinco 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.								

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 05-2023-SIS-FISSAL-1

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/500,000.00 (Quinientos mil con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2 y 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.		FOLIO: 50-224, 229-232, 234-267	FOLIO: 50-224, 229-232, 234-267	FOLIO: 50-224, 229-232, 234-267
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 ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. 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. 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. 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		SI CUMPLE		
		- Presentan órdenes de compra y su respectiva constancia de cumplimiento de la prestación, con el objeto de la contratación del Servicio de atención ambulatorio de hemodiálisis sin reúso.		
SITUACIÓN		CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 05-2023-SIS-FISSAL-1

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:


4.1 Se resuelve otorgar la buena pro según el siguiente detalle:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO
1	30	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80
2	30	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80
3	30	HEALTH AND SAFETY OCCUPATIONAL S.A.C.	241.77	3,394,450.80

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 14:00 horas del 19 de junio de 2023, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.


Fred Michael Quiñones Landeo
Presidente – Titular


Milagros Pilar López Bocanegra
Primer Miembro – Titular


Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Segundo Miembro – Titular