

## DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA												
ITEM	Descripción del ITEM	Cant.	N° Posterior	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N°03	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6
						a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 02)	d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (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, en la que se consignen los integrantes del representante común, las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5)	h) El precio de la oferta en Soles (Anexo N° 6)
1	ITEM 1 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	3	20532705739	CENTRO DEL RINON SAC	CUMPLE (folio 97)	CUMPLE (folio 96 al folio 99)	CUMPLE (folio 93)	CUMPLE (folio 92)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 91)	NO APLICA	S/ 11,228,256.00
		1	4	20101165389	CSALUD SA	CUMPLE (folio 2)	CUMPLE (folio 05 al folio 22)	CUMPLE (folio 23)	CUMPLE (folio 24)	CUMPLE (folio 26)	NO APLICA	S/ 12,799,987.20
		1	5	20607168807	MAGDIAL SAC	CUMPLE (folio 6)	CUMPLE (folio 9 al folio 12)	CUMPLE (folio 14)	CUMPLE (folio 16)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 18)	NO APLICA	S/ 11,643,840.00
		1	7	20521439425	GRUPO SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAC	CUMPLE (folio 3)	CUMPLE (folio 4 al folio 6)	CUMPLE (folio 7)	CUMPLE (folio 8)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 9)	NO APLICA	S/ 14,938,560.00
2	ITEM 2 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	1	20601285526	CENTRO DE DIALISIS LOS OLIVOS EIRL	CUMPLE (folio 2)	CUMPLE (folio 03 al folio 05)	CUMPLE (folio 06)	CUMPLE (folio 07)	CUMPLE (folio 09)	NO APLICA	S/ 11,151,129.60
		1	2	20609136236	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO SAC	CUMPLE (folio 112)	CUMPLE (folio 105 al folio 110)	CUMPLE (folio 102)	CUMPLE (folio 100)	CUMPLE (folio 98)	NO APLICA	S/ 11,962,080.00
		1	3	20532705739	CENTRO DEL RINON SAC	CUMPLE (folio 97)	CUMPLE (folio 94 al folio 96)	CUMPLE (folio 93)	CUMPLE (folio 92)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 91)	NO APLICA	S/ 12,729,600.00
		1	4	20101165389	CSALUD SA	CUMPLE (folio 2)	CUMPLE (folio 08 al folio 22)	CUMPLE (folio 23)	CUMPLE (folio 25)	CUMPLE (folio 26)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 7)	NO APLICA
1		1	6	20554731709	NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC	CUMPLE (folio 1)	CUMPLE (folio 2 al folio 4)	CUMPLE (folio 5)	CUMPLE (folio 6)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1, Generalidades (folio 7)	NO APLICA	No cumple, ya que oferta para 60 pacientes, las bases el ítem 2 indica que la cantidad de




ANEXO A

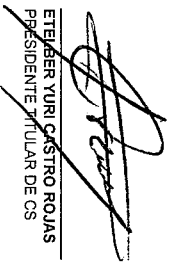
ACTA DE ADMISIBILIDAD DE OFERTA

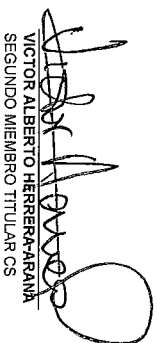
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06-2024-IN-SALUDPOL - 1

"CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 6 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE"

ITEM	Descripción del ITEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA							RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
						ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUMARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N°03	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N°6	
						a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 02)	d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (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, en la que se consignan los representantes, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5)	h) El precio de la oferta en Soles (Anexo N° 6)	
1		7		20521439425	GRUPO SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAC	CUMPLE (folio 3)	CUMPLE (folio 4 al folio 6)	CUMPLE (folio 7)	CUMPLE (folio 8)	NO CUMPLE ya que el plazo señalado en el anexo 4 difiere del plazo de prestación detallado en las Bases Integradas numeral 1.8 del capítulo 1. Generalidades (folio 9)	NO APLICA	S/ 14,938,560.00	NO ADMITIDA

  
SHARON LIZETT ORCON ESPINOZA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR CS

  
EITELBER YURI CASTRO ROJAS  
PRESIDENTE TITULAR DE CS

  
VICTOR ALBERTO HERRERA-ARANA  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR CS



## ANEXO B

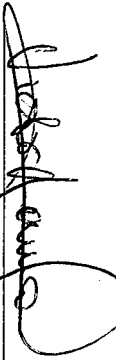
### ACTA DE EVALUACION DE LA OFERTA

"CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE"

N° de ITEM	Descripción del ITEM	Cantidad	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ESTADO DE ADMISIÓN	VALOR ESTIMADO POR ITEM	Precio Ofertado (S/)	Factores de Evaluación	
									Precio (Puntaje máx 100 puntos)	Puntaje FINAL
1	ITEM 1 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	4	20101165389	CSALUD SA	ADMITIDA	18,532,800.00	S/ 12,799,987.20	100.00	100.00
2	ITEM 2 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	1	20601285526	CENTRO DE DIALISIS LOS OLIVOS EIRL	ADMITIDA	18,532,800.00	S/ 11,151,129.60	100.00	100.00
		1	2	20609136236	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO SAC	ADMITIDA		S/ 11,962,080.00	93.22	93.22
		1	4	20101165389	CSALUD SA	ADMITIDA		S/ 12,799,987.20	87.12	87.12
		VALOR ESTIMADO TOTAL						37,065,600.00		

  
SHARON LIZETT ORCON ESPINOZA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR CS

  
ETEIBER YUDI CASTRO ROJAS  
PRESIDENTE TITULAR DE CS

  
VICTOR ALBERTO HERRERA ARANA  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR CS





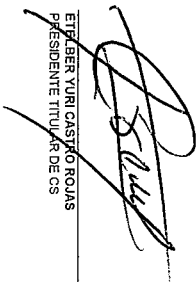
ANEXO C  
ACTA DE CALIFICACION DE LA OFERTA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06-2024-H-SALUDPOL - 1

"CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE"

Descripción del ÍTEM	Cantidad / Servicio	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ESTADO DE ADMISION	Requisitos de Calificación			Escala de calificación	Condición	ORDEN DE PRELACION
						A CAPACIDAD LEGAL / HABILITACION	B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	C Experiencia del postor en la Especialidad			
ITEM 1 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	4	20101163389	CSALUD SA	ADMITIDA	Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el documento Resolutivo Vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.  Codigo Unico de IPRESS vigente y estar inscrito en el registro Nacional de Instituciones prestadoras de servicios de salud (RENIPRESS) de SUSALUD	B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO: MAQUINAS DE HEMODIALISIS SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA				
ITEM 2 CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE	1	1	20601285526	CENTRO DE DIALISIS LOS OLIVOS EIRL	ADMITIDA	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI cumple, acredita el monto total de la experiencia solicitada en las bases	CALIFICADA	CALIFICADA	1
	1	2	20609136236	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICAN O SAC	ADMITIDA	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI cumple, acredita el monto total de la experiencia solicitada en las bases	CALIFICADA	CALIFICADA	2
	1	4	20101163389	CSALUD SA	ADMITIDA	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI CUMPLE con lo solicitado en las bases, previa validación del Area Técnica.	SI cumple, acredita el monto total de la experiencia solicitada en las bases	CALIFICADA	CALIFICADA	3

  
SHARON LIZETT ORCON ESPINOZA  
PRIMER MIEMBRO TITULAR CS

  
EFRAIM YURI CASIANO ROJAS  
PRESIDENTE TITULAR DE CS

  
VÍCTOR ALBERTO HERRERA ARANA  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR CS

