

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 11 de abril de 2023, 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 Milagros Pilar López Bocanegra (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 LA PROVINCIA DE TRUJILLO DEL DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 10 de abril de 2023 - según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	20600779169
	CONSORCIO HEMODIALISIS LA LIBERTAD (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC – CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO TRUJILLO SAC)	20553027668 (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC)
2	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	20600779169
3	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	20600779169
4	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	20600779169
5	CONSORCIO HEMODIALISIS LA LIBERTAD (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC – CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO TRUJILLO SAC)	20553027668 (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC)
	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	20482262130
6	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	20603892497 (INNOVA RENAL CENTER SAC)
	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	20482262130
7	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	20603892497 (INNOVA RENAL CENTER SAC)
	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	20482262130
8	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	20603892497 (INNOVA RENAL CENTER SAC)
	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	20482262130

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

9	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	20603892497 (INNOVA RENAL CENTER SAC)
	CONSORCIO HEMODIALISIS LA LIBERTAD (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC – CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO TRUJILLO SAC)	20553027668 (SOLUCIONES MEDICAS TRUJILLO SAC)
	CENTRO DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C.	20603360291

**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:



**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1		ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 5		ÍTEM 6	
		CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	HEMODIALISIS LA LIBERTAD	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	HEMODIALISIS LA LIBERTAD	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA 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)	✓	OBSERVADO (*)	✓	✓	✓	OBSERVADO (*)	✓	✓	✓
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	NO APLICA	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓	NO APLICA	✓	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	✓	OBSERVADO (*)	✓	✓	✓	OBSERVADO (*)	✓	✓	✓
CONDICIÓN		ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA



**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 7		ÍTEM 8		ÍTEM 9		
		CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	HEMODIALISIS LA LIBERTAD	CENTRO DEL RIÑON SANTA LUCIA 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)	✓	✓	✓	✓	✓	OBSERVADO (*)	✓
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	✓	✓	✓	✓	✓	OBSERVADO (*)	✓
CONDICIÓN		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA

**(\*) OBSERVACIÓN:**

Se observa en la oferta del postor, que en el Anexo N.º 04 “declaración jurada de datos del postor” ha consignado lo siguiente:

*“Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de 1095 días calendarios y/o hasta agotar el monto contratado”.*

No obstante, el plazo de prestación de servicios según las bases, es el siguiente: “Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de 1095 días calendario, el mismo que se computa desde la fecha que se establezca en el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.”

Por otra parte, la descripción del servicio a contratar por cada ítem corresponde al SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS, sin embargo, el postor en el anexo 06 “oferta económica” ha consignado lo siguiente:

*“servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad”*

Como se puede apreciar, en ambos formatos existe diferencia entre lo requerido en las bases y lo presentado por el postor en su oferta.

Sobre el particular, el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado establece lo siguiente:

60.1.- Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta.

60.2 Son subsanables, entre otros, los siguientes errores materiales o formales:

a) La omisión de determinada información en formatos y declaraciones juradas, **distintas al plazo parcial o total ofertado y al precio u oferta económica**;

Por lo expuesto, se acuerda **NO ADMITIR** las ofertas presentadas por el postor **HEMODIALISIS LA LIBERTAD** en el ítem 1, 5 y 9 del procedimiento, toda vez que vulneran lo estipulado en el requerimiento y las Bases del procedimiento de selección; en relación al plazo de prestación del servicio (Anexo N°04) y en relación al concepto del precio de la oferta (Anexo N°06).

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

Asimismo, se indica que las demás 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. 74º del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	CANTIDAD	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE PRECIO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO (93 PUNTOS)						
				COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO					
1	30	14040	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	93	0	0	93	1
2	30	14040	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00	93	0	0	93	1
3	30	14040	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00	93	0	0	93	1
4	30	14040	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00	93	0	0	93	1
5	30	14040	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	93	0	0	93	1
6	30	14040	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40	93	0	0	93	1
	30	14040	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	88.27	0	0	88.27	2
7	30	14040	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40	93	0	0	93	1
	30	14040	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	88.27	0	0	88.27	2
8	30	14040	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40	93	0	0	93	1
	30	14040	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	88.27	0	0	88.27	2
9	30	14040	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40	93	0	0	93	1
	30	14040	CENTRO DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00	88.27	0	0	88.27	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.



**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1, 2, 3, 4
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.
HABILITACIÓN						
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li> <li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li> </ul>						FOLIO: 25-32
<b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li> </ul>						SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº053-2021-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: UPSS Hemodiálisis a CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA SAC con RUC 20600779169 y nombre comercial CENTRO RENAL PRIMAVERA. - Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI Nº00023111 – CENTRO RENAL PRIMAVERA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO: 35-53
<b>REQUISITO:</b>						SI CUMPLE  Presentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.00033872; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA SAC, siendo las SERIES (2SXA3MDB, 2SXA3MDC, 2SXA3MDD, 2SXA3MDE, 2SXA3MDG, 2SXA3ME2, 2SXA3ME5, 2SXA3ME6, 2SXA3ME7, 2SXA3ME8, 2SXA3ME9, 2SXA3MEA, 2SXA3MEB, 2SXA3NLO, 2SXA3NL1, 2SXA3NL2, 2SXA3NL3, 2SXA3NL4, 2SXA3NL5, 2SXA3NL6).
Ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 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 – Trujillo 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 – Trujillo 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 – Trujillo 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	



**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-9	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 modulo (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><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>					
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>					
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>					
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) jablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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 style="text-align: right;">FOLIO 55-60</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC y la empresa CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA SAC adquiere uno de los sistemas de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: 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.</li> <li>Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>					
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>					

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

<p><b>REQUISITO:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'200,000.00 (Un millón doscientos mil con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9), 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 hemodialisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de:  <b>(i)</b> contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; <b>o</b>  <b>(ii)</b> 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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: right;">FOLIO: 62-87</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan Contrato N°004-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, su adenda N°01, 02 y 03; y su respectiva constancia de prestación N°048-2021-SIS-FISSAL.</p>
<b>SITUACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 5	ÍTEM 6	
						CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>								
<b>HABILITACIÓN</b>								
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li> <li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li> </ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li> </ul>						FOLIO: 24-37	FOLIO: 43-58	FOLIO: 24-37
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1439-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC con RUC 20482262130 y nombre comercial NEFROLOGICO SANTA LUCIA.</li> <li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00015065 – NEFROLOGICO SANTA LUCIA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de Trujillo.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1518-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a INNOVA RENAL CENTER SAC con RUC 20603892497 y nombre comercial INNOVA RENAL CENTER.</li> <li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00026932 – INNOVA RENAL CENTER, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li> <li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1052-2021-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a BIOTEC DIAL SAC con RUC 2048228110 y nombre comercial BIOTEC DIAL.</li> <li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00024448 – BIOTEC DIAL, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1439-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC con RUC 20482262130 y nombre comercial NEFROLOGICO SANTA LUCIA.</li> <li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00015065 – NEFROLOGICO SANTA LUCIA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de Trujillo.</li> </ul>
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>								
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>								
<b>B.1.1 Máquina de Hemodiálisis</b>								
<b>REQUISITO:</b>						FOLIO: 40-58	FOLIO: 62-65,77, 80-84	FOLIO: 40-58
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	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.0003115.0; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC, siendo las SERIES (2SXA3G0A, 2SXA3G18, 2SXA3H29, 2SXA3H2A, 2SXA3H2B, 2SXA3H2C, 2SXA3H2D, 2SXA3H2E, 2SXA3H2F, 2SXA3HKN, 2SXA3HKP, 2SXA3HKQ, 2SXA3HKR, 2SXA3HKS, 2SXA3HKT, 2SXA3HKU, 2SXA3HKV, 2SXA3HKW, 2SXA3HKX, 2SXA3HKY).</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de factura electrónica F001-0002378 de la compra de <b>11 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (7SXAQS75, 7SXAQS53, 7SXAQS76, 7SXAQS54, 7SXAQS78, 7SXAQS51, 7SXAQS72, 7SXAQS48, 7SXAQS80, 7SXARN35, 7SXAQS49).</li> <li>Presentan copia de factura electrónica F001-00019648 de la compra de <b>02 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (9SXA0VQG, 9SXA0VQV).</li> <li>Presentan contrato de compromiso para contratar (compra venta), celebrado entre la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC es propietario de 07 máquinas de hemodiálisis; asimismo, señala el objeto del compromiso de transferir la propiedad de <b>07 máquinas de hemodiálisis</b> a favor de INNOVA RENAL CENTER SAC; siendo las SERIES (7SXAQS71, 7SXAQS73, 7SXAQS74, 7SXAQS77, 7SXAQS52, 7SXAQS55, 7SXAQS70).</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <p>Presentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.0003115.0; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC, siendo las SERIES (2SXA3G0A, 2SXA3G18, 2SXA3H29, 2SXA3H2A, 2SXA3H2B, 2SXA3H2C, 2SXA3H2D, 2SXA3H2E, 2SXA3H2F, 2SXA3HKN, 2SXA3HKP, 2SXA3HKQ, 2SXA3HKR, 2SXA3HKS, 2SXA3HKT, 2SXA3HKU, 2SXA3HKV, 2SXA3HKW, 2SXA3HKX, 2SXA3HKY).</p>
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 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 – Trujillo 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	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

	en hemodiálisis – Trujillo 23-3							
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-9	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</p>								

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

<p>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><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>			
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO: 60-65	FOLIO: 93-99	FOLIO: 60-65
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de ósmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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"> <li>Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa CLINICA DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC adquiere uno de los sistemas de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: 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.</li> <li>Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta contrato de compra venta de un sistema de tratamiento de agua, celebrado por la empresa DIALICENTRO SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC adquiere el sistema de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro multimedia, dos ablandadores alternados twin con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipos de ósmosis inversa de paso simple y filtro de hasta 5um.</li> <li>Asimismo, presentan constancia de operatividad de todos los componentes y características de sistema de tratamiento de agua firmada por el Ing. Cesar Rodriguez Rojas, el cual detalla que la IPRESS INNOVA RENAL CENTER SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa CLINICA DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC adquiere uno de los sistemas de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: 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.</li> <li>Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
<p><b>REQUISITO:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'200,000.00 (Un millón doscientos mil con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9), 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.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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</p>	FOLIO: 67-85	FOLIO: 101-144	FOLIO: 67-85
	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan Contrato N°010-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°049-2021-SIS-FISSAL.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan Contrato N°003-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°018-2023-SIS-FISSAL.</li> <li>Presentan comprobantes de pago y reportes de estado de cuenta.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan Contrato N°010-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°049-2021-SIS-FISSAL.</li> </ul>

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1

<p>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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>			
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 7		ÍTEM 8													
	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.												
A. CAPACIDAD LEGAL																
HABILITACIÓN																
<div>REQUISITO:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <div>ACREDITACIÓN:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>	FOLIO: 43-58	FOLIO: 24-37	FOLIO: 43-58	FOLIO: 24-37												
	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1518-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a INNOVA RENAL CENTER SAC con RUC 20603892497 y nombre comercial INNOVA RENAL CENTER.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00026932 – INNOVA RENAL CENTER, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1052-2021-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a BIOTEC DIAL SAC con RUC 2048228110 y nombre comercial BIOTEC DIAL.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00024448 – BIOTEC DIAL, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li></ul>	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1439-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC con RUC 20482262130 y nombre comercial NEFROLOGICO SANTA LUCIA.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00015065 – NEFROLOGICO SANTA LUCIA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de Trujillo.</li></ul>	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1518-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a INNOVA RENAL CENTER SAC con RUC 20603892497 y nombre comercial INNOVA RENAL CENTER.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00026932 – INNOVA RENAL CENTER, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1052-2021-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a BIOTEC DIAL SAC con RUC 2048228110 y nombre comercial BIOTEC DIAL.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00024448 – BIOTEC DIAL, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li></ul>	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº1439-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC con RUC 20482262130 y nombre comercial NEFROLOGICO SANTA LUCIA.</li><li>Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00015065 – NEFROLOGICO SANTA LUCIA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de Trujillo.</li></ul>												
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis	FOLIO: 62-65,77, 80-84	FOLIO: 40-58	FOLIO: 62-65,77, 80-84	FOLIO: 40-58												
<div>REQUISITO:</div> <table><tr><th>Ítem</th><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad de pacientes mensual</th><th>Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)</th><th>Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)</th><th>Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr><tr><td>1</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-1</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr></table>	Ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes	1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de factura electrónica F001-0002378 de la compra de <b>11 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (7SXAQS75, 7SXAQS53, 7SXAQS76, 7SXAQS54, 7SXAQS78, 7SXAQS51, 7SXAQS72, 7SXAQS48, 7SXAQS80, 7SXARN35, 7SXAQS49).</li><li>Presentan copia de factura electrónica F001-00019648 de la compra de <b>02 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (9SXA0VQG, 9SXA0VQV).</li></ul>	SI CUMPLEPresentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.0003115.0; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC, siendo las SERIES (2SXA3G0A, 2SXA3G18, 2SXA3H29, 2SXA3H2A, 2SXA3H2B, 2SXA3H2C, 2SXA3H2D, 2SXA3H2E, 2SXA3H2F, 2SXA3HKN, 2SXA3HKN, 2SXA3HKQ, 2SXA3HKQ, 2SXA3HQR, 2SXA3HKS, 2SXA3HKT,	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de factura electrónica F001-0002378 de la compra de <b>11 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (7SXAQS75, 7SXAQS53, 7SXAQS76, 7SXAQS54, 7SXAQS78, 7SXAQS51, 7SXAQS72, 7SXAQS48, 7SXAQS80, 7SXARN35, 7SXAQS49).</li><li>Presentan copia de factura electrónica F001-00019648 de la compra de <b>02 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (9SXA0VQG, 9SXA0VQV).</li></ul>	SI CUMPLEPresentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.0003115.0; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC, siendo las SERIES (2SXA3G0A, 2SXA3G18, 2SXA3H29, 2SXA3H2A, 2SXA3H2B, 2SXA3H2C, 2SXA3H2D, 2SXA3H2E, 2SXA3H2F, 2SXA3HKN, 2SXA3HKN, 2SXA3HKQ, 2SXA3HKQ, 2SXA3HQR, 2SXA3HKS, 2SXA3HKT,
Ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes											
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8											

# ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1

2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presentan contrato de compromiso para contratar (compra venta), celebrado entre la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC es propietario de 07 máquinas de hemodiálisis; asimismo, señala el objeto del compromiso de transferir la propiedad de <b>07 máquinas de hemodiálisis</b> a favor de INNOVA RENAL CENTER SAC; siendo las SERIES (7SXAQS71, 7SXAQS73, 7SXAQS74, 7SXAQS77, 7SXAQS52, 7SXAQS55, 7SXAQS70).	2SXA3HKT, 2SXA3HKU, 2SXA3HKV, 2SXA3HKW, 2SXA3HKX, 2SXA3HKY).	- Presentan contrato de compromiso para contratar (compra venta), celebrado entre la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC es propietario de 07 máquinas de hemodiálisis; asimismo, señala el objeto del compromiso de transferir la propiedad de <b>07 máquinas de hemodiálisis</b> a favor de INNOVA RENAL CENTER SAC; siendo las SERIES (7SXAQS71, 7SXAQS73, 7SXAQS74, 7SXAQS77, 7SXAQS52, 7SXAQS55, 7SXAQS70).	2SXA3HKU, 2SXA3HKV, 2SXA3HKW, 2SXA3HKX, 2SXA3HKY).
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 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 – Trujillo 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-9	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				



**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

<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 modulo (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><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>				
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>				
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO: 93-99	FOLIO: 60-65	FOLIO: 93-99	FOLIO: 60-65
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>• Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>• Filtro de carbón activado.</li> <li>• Equipo, sistema o membranas de ósmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>• Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta contrato de compra venta de un sistema de tratamiento de agua, celebrado por la empresa DIALICENTRO SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC adquiere el sistema de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro multimedia, dos ablandadores alternados twin con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipos de ósmosis inversa de paso simple y filtro de hasta Sum.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de todos los componentes y características de sistema de tratamiento de agua firmada por el Ing. Cesar Rodríguez Rojas, el cual detalla que la IPRESS INNOVA RENAL CENTER SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa CLINICA DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC adquiere uno de los sistemas de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta Sum.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta contrato de compra venta de un sistema de tratamiento de agua, celebrado por la empresa DIALICENTRO SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC adquiere el sistema de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro multimedia, dos ablandadores alternados twin con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipos de ósmosis inversa de paso simple y filtro de hasta Sum.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de todos los componentes y características de sistema de tratamiento de agua firmada por el Ing. Cesar Rodríguez Rojas, el cual detalla que la IPRESS INNOVA RENAL CENTER SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa CLINICA DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC adquiere uno de los sistemas de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta Sum.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO NEFROLÓGICO SANTA LUCÍA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>				

# ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1

REQUISITO:	FOLIO: 101-144	FOLIO: 67-85	FOLIO: 101-144	FOLIO: 67-85
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'200,000.00 (Un millón doscientos mil con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9), 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 hemodialisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°003-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°018-2023-SIS-FISSAL.</li> <li>- Presentan comprobantes de pago y reportes de estado de cuenta.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°010-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°049-2021-SIS-FISSAL.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°003-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°018-2023-SIS-FISSAL.</li> <li>- Presentan comprobantes de pago y reportes de estado de cuenta.</li> </ul>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°010-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°049-2021-SIS-FISSAL.</li> </ul>
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 9	
						CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCIA S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL							
HABILITACIÓN							
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>• Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li><li>• Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>						FOLIO: 43-58	FOLIO: 25-39
						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>- Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1518-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a INNOVA RENAL CENTER SAC con RUC 20603892497 y nombre comercial INNOVA RENAL CENTER.</li><li>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00026932 – INNOVA RENAL CENTER, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li><li>- Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1052-2021-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a BIOTEC DIAL SAC con RUC 2048228110 y nombre comercial BIOTEC DIAL.</li><li>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00024448 – BIOTEC DIAL, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li></ul>	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>- Presenta copia de Resolución Gerencial Regional N°1440-2019-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC con RUC 20603360291 y nombre comercial CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCIA.</li><li>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00026894 – CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCIA, ubicado en la provincia de Trujillo del departamento de La Libertad.</li></ul>
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO: 62-65,77, 80-84	FOLIO: 42-60
<b>REQUISITO:</b>						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>- Presentan copia de factura electrónica F001-0002378 de la compra de <b>11 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (7SXAQS75, 7SXAQS53, 7SXAQS76, 7SXAQS54, 7SXAQS78, 7SXAQS51, 7SXAQS72, 7SXAQS48, 7SXAQS80, 7SXA3RN35, 7SXAQS49).</li><li>- Presentan copia de factura electrónica F001-00019648 de la compra de <b>02 máquinas de hemodiálisis</b>, siendo las SERIES (9SXA0VQG, 9SXA0VQV).</li><li>- Presentan contrato de compromiso para contratar (compra venta), celebrado entre la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa CLINICA MEDICA NEFROLOGICA SAC es propietario de 07 máquinas de hemodiálisis; asimismo, señala el objeto del compromiso de transferir la propiedad de <b>07 máquinas de hemodiálisis</b> a favor de INNOVA RENAL CENTER SAC; siendo las SERIES (7SXAQS71, 7SXAQS73, 7SXAQS74, 7SXAQS77, 7SXAQS52, 7SXAQS55, 7SXAQS70).</li></ul>	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>- Presentan contrato de comodato de equipos de hemodiálisis de suministro de insumos y prestación de servicios N.00032470.0; con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis a favor de CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA SAC, siendo las SERIES (2SXA3GKM, 2SXA3GKN, 2SXA3GKP, 2SXA3GKQ, 2SXA3GKR, 2SXA3GKS, 2SXA3GKT, 2SXA3GKU, 2SXA3GKV, 2SXA3GKW, 2SXA3GKX, 2SXA3GKY, 2SXA3GKZ, 2SXA3GL0, 2SXA3GL1, 2SXA3GL2, 2SXA3GL3, 2SXA3GL4, 2SXA3GL5, 2SXA3GL6).</li></ul>
Ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes		
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 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 – Trujillo 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 – Trujillo 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Trujillo 23-9	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> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>					
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>					
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>				FOLIO: 93-99	FOLIO: 62-68
<b>REQUISITO:</b> • Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.				SI CUMPLE	SI CUMPLE

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dos (02) Jablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>• Filtro de carbón activado.</li> <li>• Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>• Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta contrato de compra venta de un sistema de tratamiento de agua, celebrado por la empresa DIALICENTRO SAC y la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC, el cual señala que la empresa INNOVA RENAL CENTER SAC adquiere el sistema de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: Filtro multimedia, dos ablandadores alternados twin con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipos de ósmosis inversa de paso simple y filtro de hasta 5um.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de todos los componentes y características de sistema de tratamiento de agua firmada por el Ing. Cesar Rodriguez Rojas, el cual detalla que la IPRESS INNOVA RENAL CENTER SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan contrato de arrendamiento de planta de agua, celebrado entre la empresa IMPORTACIONES SANTA LUCIA SAC y la empresa CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC, el cual señala que la empresa CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC tiene instalado un sistema de tratamiento de agua, el cual detalla que cuenta con: 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.</li> <li>- Asimismo, presentan constancia de operatividad de Planta de tratamiento de agua emitido por la empresa RSC consultora y firmada por el Ing. Edwar Vargas Portilla, el cual detalla que la IPRESS CENTRO DEL RIÑÓN SANTA LUCÍA SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<p><b>REQUISITO:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'200,000.00 (Un millón doscientos mil con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9), 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 hemodialisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de:  <b>(i)</b> contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; <b>o</b>  <b>(ii)</b> 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 <b>Anexo No 8</b> 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 <b>Anexo N° 9</b>. 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 <b>Anexo No 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO: 101-144</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°003-2018-SIS-FISSAL con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, sus adendas; y su respectiva constancia de prestación N°018-2023-SIS-FISSAL.</li> <li>- Presentan comprobantes de pago y reportes de estado de cuenta.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">FOLIO: 70-</p> <p style="text-align: center;">NO CUMPLE (*ver observación)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Contrato N°028-OADQ-OA-G-RALL-ESSALUD-2021 con el objeto de contratación del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE HEMODIÁLISIS SIN REUSO PARA LA RED ASISTENCIA LA LIBERTAD.</li> <li>- Presentan comprobantes de pago, constancia de depósito y reportes de estado de cuenta.</li> </ul>
<b>SITUACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	<b>DESCALIFICADA</b>

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

**(\*) Observación a la EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:** De acuerdo a la evaluación de la experiencia presentada por el postor CENTRO DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C, en el siguiente cuadro se detallan las observaciones:

N.º FACTURA	IMPORTE FACTURA	DETRACCION	ABONO en EE.CC	SUMA DE DETRACCION + ABONO	OBSERVACION
F001-00000040	585,206.00	70,194.00	514,981.00	S/ 585,175.00	
F001-00000039	581,854.00	69,823.00	512,031.60	S/ 581,854.60	
F001-00000042	584,948.00	70,225.00	514,754.20	S/ 584,979.20	
F001-00000043	601,963.00	72,236.00	-	-	No acredita abono de importe facturado
F001-00000044	24,478.80	2,970.00	-	-	Presenta abono por monto de S/551, 505.80 superior al importe facturado, por tanto, no se puede determinar que mediante este abono se ha pagado la factura.
F001-00000045	616,915.40	74,030.00	542,885.40	S/ 616,915.40	
Monto total	S/.2,995,365.20		Importe validado	S/ 2,368,924.20	
			Experiencia correspondiente al postor (50 % dsegún promesa de consorcio)	S/ 1,184,462.10	

Por lo mencionado, se determina que la oferta presentada por el postor CENTRO DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C. en el ítem 9; ha resultado DESCALIFICADA al no cumplir con acreditar objetivamente el cumplimiento de los requisitos de calificación (EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD)

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACION N.º 001-2023-SIS-FISSAL-1**

**IV. CUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:**


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

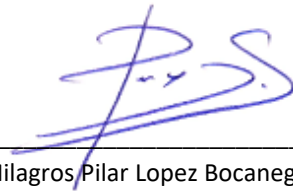
ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO
1	30	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C.	273.80	3'844,152.00
2	30	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00
3	30	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00
4	30	CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C	273.80	3'844,152.00
5	30	CENTRO NEFROLOGICO SANTA LUCIA S.A.C.	273.80	3'844,152.00
6	30	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40
7	30	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40
8	30	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40
9	30	CONSORCIO INNOVA RENAL CENTER S.A.C.- BIOTEC DIAL E.I.R.L.	259.86	3'648,434.40

**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 19:30 horas del 12 de abril de 2023, 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

  
Milagros Pilar Lopez Bocanegra  
Segundo Miembro – Titular