

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 10:00 horas del día 04 de octubre del 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 Erika Luz Salinas Vásquez (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 ASCOPE DEL DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 03 de octubre de 2023, según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C	20602829619

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-HOMOLOGACIÓN N.º HOMOLOGACIÓN N.º 011-2023-SIS-FISSAL-1**

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM ÚNICO
		NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	PRESENTA
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N.º 2)	PRESENTA
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N.º 3)	PRESENTA
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N.º 4)	PRESENTA
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N.º 5)	NO CORRESPONDE
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N.º 06	PRESENTA
CONDICIÓN		ADMITIDO

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º HOMOLOGACIÓN N.º 011-2023-SIS-FISSAL-1**

la oferta presentada al procedimiento ha 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 tanto, es **ADMITIDA**.

II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

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

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO	(5 PUNTOS)	(2 PUNTOS)		
					(93 PUNTOS)				
1	65	NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C	320.00	9'734,400.00	93.00	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93..00	1

III. CALIFICACIÓN:

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

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

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

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º HOMOLOGACIÓN N.º 011-2023-SIS-FISSAL-1

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN					NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C										
A. CAPACIDAD LEGAL															
HABILITACIÓN															
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none">Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD ACREDITACIÓN: <ul style="list-style-type: none">Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes.Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.					FOLIO: 24-31										
					<div>SI CUMPLE</div> <div><div>- Presenta copia de Resolución Gerencial Regional Nº561-2022-GRLL-GGR-GRSS, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: Hemodiálisis a NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC con RUC 20602829619 de fecha 10 de mayo 2022.</div><div>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI Nº00025444 – NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, ubicado en la provincia de Ascope del departamento de Trujillo.</div></div>										
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL															
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO															
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis					FOLIO: 35-44										
REQUISITO: <table><tr><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>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de Ascope del departamento de La Libertad</td><td>65</td><td>9</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>13</td></tr></table> <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> ACREDITACIÓN: <p>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>					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	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de Ascope del departamento de La Libertad	65	9	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	13	<div>SI CUMPLE</div> <div><div>- Presentan contrato de arrendamiento de bien mueble de 1 máquina de hemodiálisis a favor de NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, siendo la SERIE J18342S.</div><div>- Presentan contrato de arrendamiento de bien mueble de 6 máquinas de hemodiálisis a favor de NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, siendo las SERIES J15327S, J15329S, J15331S, J15332S, J15333S, J15328S.</div><div>- Presentan contrato de arrendamiento de bien mueble de 7 máquinas de hemodiálisis a favor de NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, siendo las SERIES 18J15295S, 18J15297S, 18J15298S, 18J15293S, 18J15284S, 18J15296S, J12630S.</div><div>- Presentan contrato de arrendamiento de bien mueble de 6 máquinas de hemodiálisis a favor de NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, siendo las SERIES J15400S, J15401S, J15402S, J15403S, J15404S, J15405S.</div></div>
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											
Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de Ascope del departamento de La Libertad	65	9	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	13											
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL															
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO															

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º HOMOLOGACIÓN N.º 011-2023-SIS-FISSAL-1

Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 46-51
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresado como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de ósmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan contrato de compra venta de planta de agua, celebrado entre la empresa UNIDAD RENAL MATER ESPERANZA SAC y la empresa NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, el cual señala que la empresa NEFRO CENTRO CHOCOPE 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. 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 NEFRO CENTRO CHOCOPE SAC, cuenta con los equipos requerido en el requisito de calificación del sistema de tratamiento de agua.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4, y un monto facturado acumulado equivalente a S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem 5, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p>ACREDITACIÓN: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</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 Anexo N° 9.</p>	<p>FOLIO: 53 al 73</p> <p>Presenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Contrato N.º 006-2018-SIS-FISSAL, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis; Adenda N.º al Contrato N.º 006-2018-SIS-FISSAL y Constancia de Prestaciones N.º 046-2021-SIS-FISSAL por el importe de S/ 5'481,686.47 (constancia parcial).

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º HOMOLOGACIÓN N.0 011-2023-SIS-FISSAL-1**

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N.º 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

SITUACIÓN**CALIFICADA****IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:**

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

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	CANTIDAD	POSTOR	COSTO TOTAL OFERTADO
1	65	30,420	NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C	9'734,400.00

3.2 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 10:00 horas del 05 de octubre 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



Erika Luz Salinas Vásquez
Segundo Miembro – Titular