

**\*ACTA DE ADMISION, CALIFICACIÓN, EVALUACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1, CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES**

En la ciudad de Piura, a los 22 días del mes de setiembre de 2023, en la oficina de Procesos de la Unidad de Programación, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante **RESOLUCION N°295-GR-RAPI-ESSALUD-2023** de fecha 19 de julio de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1** cuyo objeto de convocatoria es la **CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES**, los mismos que a continuación se detallan:

- ✓ DR. JUAN CARLOS MANUEL CHUNGA RODRIGUEZ (Presidente),
- ✓ ING. FELIX ANTONIO MARCOS RAMIREZ (Miembro),
- ✓ SR. EDDY DEYBER HERNANDEZ ALVARADO (Miembro).

El Presidente del Comité de selección habiendo verificado el quórum de ley, dio por aperturada la presente reunión y comunica que han registrado en el SEACE los siguientes participantes:



Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD
Nomenclatura	CP-SM-9-2023-ESSALUD/RAPI-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	CONTRATACION DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA
Número de Contratación	ESSALUD-2023-18190


Búsqueda de participante

Estado de registro

[Selección] ▼

Participante

[Selección] ▼



Nº	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el SEACE	Estado	Fecha de inscripción	RUC/Código
1	Proveedor con RUC	10751674738	RAMIREZ SOCOLA JEANPEERS ROQUELIN	22/08/2023	Válido	22/08/2023	10751674738
2	Proveedor con RUC	20525758428	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C	24/08/2023	Válido	24/08/2023	20525758428
3	Proveedor con RUC	20600226640	INTENDENCIA DE ALTA DIRECCION SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	29/08/2023	Válido	29/08/2023	20600226640
4	Proveedor con RUC	20601187605	J.H.P SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES S.A.C.	22/08/2023	Válido	22/08/2023	20601187605

4 registros encontrados mostrando 4 registros de la 1 a 4 Página 1 de 1

En seguida se revisa la(s) oferta(s) presentadas a través del SEACE, según el siguiente detalle:

<b>Nº</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>	<b>OFERTA TECNICA Y ECONOMICA</b>
1	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C	SI PRESENTÓ

Acto seguido se procedió a la revisión de la única oferta presentada, verificando los documentos de presentación obligatoria requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases administrativas, teniendo en cuenta según detalle:

1. Que, el postor HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C cumple con los documentos de presentación obligatoria, para la admisión de su oferta, quedando **ADMITIDA** su oferta.

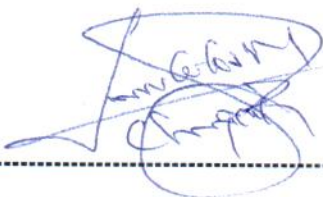
El resultado de la Calificación y Evaluación de los postores, se encuentra anexado como "Documentos para Acreditar los Requisitos de Calificación" y "Factores de Evaluación de Ofertas" que forma parte de la presente Acta, conforme al siguiente detalle:

1. Que, el postor HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C cumple con los requisitos de calificación, para la calificación de su oferta, quedando **CALIFICADA** su oferta.

En consecuencia, el Comité de Selección **OTORGA LA BUENA PRO** del **CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1** cuyo objeto de convocatoria es la **"CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES"**, al postor HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C, por un monto ofertado de S/ 32'250,000.00 (Treinta y Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil con 00/100 Soles)

Siendo las 15:00 horas del mismo día, se da por concluido el presente procedimiento de selección, suscribiéndose la presente acta luego de ser leída y aprobada por unanimidad por los asistentes.





**DR. JUAN CARLOS MANUEL CHUNGA RODRIGUEZ**

**TITULAR PRESIDENTE**



**ING. FELIX ANTONIO MARCOS RAMIREZ**

**TITULAR MIEMBRO 1**



**SR. EDDY DEYBER HERNANDEZ ALVARADO**

**TITULAR MIEMBRO 2**

**CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1**
**Documentos para la Calificación de la Oferta**
**CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES**

REQUISITOS DE CALIFICACION		ACREDITACION	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
<b>HABILITACIÓN</b>			
I. Inscripción vigente en el Registro Nacional de Establecimientos de salud y servicios médicos de Apoyo. II. Registro vigente de Inscripción de IPRESS otorgada por la Superintendencia Nacional de salud (SUSALUD). III. Resolución de Categorización vigente, emitida por la Unidad de servicios de la Dirección de Salud – DIRESA. IV. Mantener vigente sus autorizaciones, licencias de apertura, funcionamiento y demás permisos que de acuerdo a la ley le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante SUSALUD.		I. Copia simple de la Inscripción vigente en el Registro Nacional de Establecimientos de salud y servicios médicos de Apoyo emitido por la autoridad competente. II. Copia del Registro vigente de Inscripción de IPRESS otorgada por la Superintendencia Nacional de salud (SUSALUD) emitido por la autoridad competente. III. Copia simple de la Resolución de Categorización vigente, emitida por la Unidad de servicios de la Dirección de Salud – DIRESA. IV. Copia simple de sus autorizaciones vigentes, licencias de apertura, funcionamiento y demás permisos que de acuerdo a la ley le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante SUSALUD.	SI CUMPLE
<b>B CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>			
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>			
El Equipamiento Estratégico está conformado por: Equipamiento Biomédico y Equipamiento Informático, los cuales se detallan en EL Anexo 6 de los Términos de Referencia.		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.	SI CUMPLE
<b>B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA</b>			
El postor deberá acreditar una infraestructura no menor de 1000 m2 de área construida, la misma que en caso de estar distribuida en varios niveles, debe contar con ascensor o deberá contar con mecanismos de acceso para las personas con discapacidad, limitaciones en la marcha y de aquellas personas que por su estado de salud así lo requieran, en cumplimiento de la Ley de Discapacidad N° 29973.  La infraestructura estratégica mínima requerida es la siguiente: - Sala de espera - Consultorios Médicos - Almacén - Administración - Dirección Médica/Jefatura de Enfermería - Baños para pacientes - Baños de Personal - Vestuarios de Personal. - Comedor y sala de descanso de Personal - Cuarto de Limpieza		Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.	SI CUMPLE
<b>C CALIFICACIONES DEL PERSONAL</b>			
<b>FORMACION ACADEMICA</b>			
La IPRESS postor debe acreditar tener la disponibilidad de capacidad operativa inmediata con recursos humanos asistenciales.  •Médico General •Enfermera •Cirujano Dentista •Nutricionista •Obstetra •Psicólogo •Químico Farmacéutico •Tecnólogo de Laboratorio •Tecnólogo de Terapia Física y Rehabilitación •Técnicos de Enfermería •Técnicos de Farmacia •Técnicos de Laboratorio		El TITULO será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a> según corresponda. En caso el TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>			



<b>CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1</b> <b>Documentos para la Calificación de la Oferta</b> <b>CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES</b>		
REQUISITOS DE CALIFICACION	ACREDITACION	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C
<p>El personal clave deberá contar con doce (12) meses en actividades preventivo promocionales y asistenciales de salud, posterior a la fecha de expedición del título y previo al inicio de sus labores.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Médico General</li> <li>•Enfermera</li> <li>•Cirujano Dentista</li> <li>•Nutricionista</li> <li>•Obstetra</li> <li>•Psicólogo</li> <li>•Químico Farmacéutico</li> <li>•Tecnólogo de Laboratorio</li> <li>•Tecnólogo de Terapia Física y Rehabilitación</li> <li>•Técnicos de Enfermería</li> <li>•Técnicos de Farmacia</li> <li>•Técnicos de Laboratorio</li> </ul>	<p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto</p>	SI CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 32'250,000.00 (Treinta y Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil con 00/100 Soles) 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: experiencia en la prestación de servicios de Atención de Salud similares a los brindados por un establecimiento con Categorización no menor a un I-3.</p>	<p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</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</p>	SI CUMPLE
<b>ESTADO DE LA PROPUESTA</b>		<b>CALIFICADA</b>

  
 FELIX ANTONIO MARCOS RAMIREZ  
 TITULAR MIEMBRO

  
 DR. JUAN CARLOS MANUEL CHUNGA RODRIGUEZ  
 TITULAR PRESIDENTE

  
 SR. EDDY DEYBER HERNANDEZ ALVARADO  
 TITULAR MIEMBRO



**SEGURO SOCIAL DE SALUD**  
RED ASISTENCIAL PIURA

**CONCURSO PÚBLICO N° 09-2023-ESSALUD/RAPI-1**

**Factor de Evaluación**

**CONTRATACIÓN DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, POR UN PERIODO DE 36 MESES**

**PRECIO**

POSTOR	EVALUACION OFERTA ECONOMICA		
	Valor Estimado	Propuesta Economica Ofertada	Puntaje Economico
HOSPITAL PRIVADO DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - HOSPITAL PRIVADO DEL PERU S.A.C	S/ 32'250,000.00 (Treinta y Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil con 00/100 Soles)	S/ 32'250,000.00 (Treinta y Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil con 00/100 Soles)	100

**DR .JUAN CARLOS MANUEL CHUNGA RODRIGUEZ**  
**PRESIDENTE**

**ING. FELIX ANTONIO MARCOS RAMIREZ**  
**MIEMBRO TITULAR**

**SR. EDDY DEYBER HERNANDEZ ALVARADO**  
**MIEMBRO**