

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 12:00 horas del día 11 de abril de 2025, 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°002-2025-SIS-FISSAL- Primera Convocatoria **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR ”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 10 de abril de 2025 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
2	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
3	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	20601111544
4	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	20516434610
5	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	20516434610

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 N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 5
		CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
a)	<i>Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	<i>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	<i>Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52º del Reglamento (Anexo N° 2)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	<i>Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	<i>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	<i>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</i>	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	<i>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

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.

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. 74º del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)				
1	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	324.00 (*)	4'548,960.00	93	0	0	93	1
2	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	324.00 (*)	4'548,960.00	93	0	0	93	1
3	30	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C	324.00 (*)	4'548,960.00	93	0	0	93	1
4	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	318.27	4'468,510.80	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
5	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	318.27	4'468,510.80	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

(*) Se advierte que la oferta económica presentada por el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. para el ítem 01, 02 y 03 superan al valor estimado.

En otros factores de evaluación, el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD presenta Certificado otorgado por QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP. Para certificar el SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. Cal. German Amezaga Nro. 834 Urb. San Juan (Parcel C Subparcela C Sec 2) Lima-Lima-San Juan de Miraflores Perú. Por cumplir con el estándar del sistema de gestión de calidad ISO 9001-2015 emitido el 02/09/24 y con expiración el 01/09/25. Número de certificado SCC/INT/2409CE/7194.

Al respecto, los términos de referencia de las Bases Integradas del proceso de selección señalan:

B. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Evaluación: Se evaluará que el postor cuente con un sistema de gestión de la calidad certificado acorde con ISO 9001:201512 o Norma Técnica Peruana equivalente (NTP-ISO 9001:2015), cuyo alcance o campo de aplicación del certificado considere SERVICIO DE HEMODIÁLISIS a nivel nacional.

Acreditación: *Mediante la presentación de copia simple de certificado oficial emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho Sistema de Gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional. Sea firmante del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo de ILAC (International Accreditation Cooperation) o del IAAC (InterAmerican Accreditation Cooperation).*

El referido certificado debe estar a nombre del postor y corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación, y estar vigente a la fecha de presentación de ofertas. En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje.

Luego de revisar los sitios web pertinentes, los miembros del Comité constatan que el organismo emisor, QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP, no está acreditado por INACAL: (<https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci>)

%C3%B3n%20de%20sistemas%20%20(2024-08-12).pdf), ILAC International Accreditation Cooperation (<https://ilac.org/signatory-search/?q=q>), o IAAC InterAmerican Accreditation Cooperation. (<https://iaac.org.mx/index.php/en/members-en/iaac-associate-members-en>).

De igual manera, el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD presenta Certificado otorgado por QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP. Para certificar el SISTEMA DE GESTIÓN ANTI SOBORNO a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. Cal. German Amezaga Nro. 834 Urb. San Juan (Parcel C Subparcela C Sec 2) Lima-Lima-San Juan de Miraflores Perú. Por cumplir con el estándar del sistema de gestión anti soborno ISO 37001:2016 emitido el 02/09/24 y con expiración el 01/09/25. Número de certificado SCC/INT/2409CE/7195.

Asimismo, los términos de referencia de las Bases Integradas del proceso de selección señalan:

C. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA

Evaluación: Se evaluará que el postor cuente con certificación del sistema de gestión antisoborno.

Acreditación: *Copia simple del certificado que acredita que se ha implementado un sistema de gestión antisoborno acorde con la norma ISO 37001:2016 o con la Norma Técnica Peruana equivalente (NTP-ISO 37001:2017). El certificado debe haber sido emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho sistema de gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional. Sea firmante/signatario del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo (MLA) del International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>) o del InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>) o del European cooperation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o del Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).*

El referido certificado debe corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación¹⁸, y estar vigente¹⁹ a la fecha de presentación de ofertas. En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje.

Tras la revisión de las páginas webs correspondientes de los miembros del Comité se verifica que el organismo emisor QFS MANAGEMENT SYSTEMS LLP no se encuentra acreditado por INACAL ([https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20%20\(2024-08-12\).pdf](https://www.inacal.gob.pe/repositorioaps/data/1/1/4/jer/acreditados/files/OCSG%2FDirectorio%20de%20Org%20%20Certificaci%C3%B3n%20de%20sistemas%20%20(2024-08-12).pdf)), International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>), InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>), European cooperation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).

Por lo descrito y considerando que los términos de referencia de las Bases Integradas constituyen las reglas definitivas del procedimiento de selección y siendo que los CERTIFICADOS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD y SISTEMA DE GESTIÓN ANTI SOBORNO presentados por el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. no cumplen con lo establecido en las Bases Integradas, no se aceptan para el puntaje de otros factores de evaluación.

Con lo señalado 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:

III. CALIFICACIÓN:

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

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.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C
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 121-103 OBSERVADO (*) <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: “CENTROMED DE LA HUMANIDAD”, la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						
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 – Lima Metropolitana Sur 25-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis) <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de	8	

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

	Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-2			emergencia y 1 en el local aislado	
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8

(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).

(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.

ACREDITACIÓN:
Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua

REQUISITO:

- Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.
- Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.
- Filtro de carbón activado.
- Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.
- Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.

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.

SI CUMPLE

- Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa.
- Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros.

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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>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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: right;">FOLIO: 72-163</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. - Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. - Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6. - Presenta Contrato N.° 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM 01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.° 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39.
SITUACIÓN	PASA A SUBSANACIÓN

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 2
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C
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 121-103
						OBSERVADO (**) <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: "CENTROMED DE LA HUMANIDAD", la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 99-85
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)
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	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

	Metropolitana Sur 25-4				
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-5	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>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>					
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL					
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO					
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua					
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <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>					
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, 4 y 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. 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)</p>					
<p style="text-align: right;">FOLIO 80-74</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa. - Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros. 					
<p style="text-align: right;">FOLIO: 72-163</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. - Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. - Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el 					

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<p>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 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</p>	<p>importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Contrato N.º 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM 01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.º 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39.
SITUACIÓN	PASA A SUBSANACIÓN

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 3
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 121-103</p> <p style="text-align: center;">OBSERVADO (***)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: “CENTROMED DE LA HUMANIDAD”, la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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. 						<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 99-85
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditando 26 máquinas de hemodiálisis)
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 – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
(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). (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						<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<p>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>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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p>	
<p>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</p>	
<p>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 80-74</p>
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa. - Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros.
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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 style="text-align: center;">FOLIO: 72-163</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. - Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. - Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6. - Presenta Contrato N.° 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM 01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.° 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39.

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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>	
SITUACIÓN	PASA A SUBSANACIÓN

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 4
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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. 	<p>FOLIO 11-17</p> <p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Administrativa N°308-2024-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 04 de diciembre de 2024, que resuelve asignar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 20-21
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditando 15 máquinas de hemodiálisis)
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	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de hemodiálisis. - Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	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>						
ACREDITACIÓN:						

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 36-37
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. 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.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por INTESOGAP SAC con RUC 20612562599 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.	FOLIO: 38-58
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 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 CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo N.° 08 Presenta Contrato N.° 035-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 28/10/2022, cuyo importe contratado es de S/5'387,850.00. <p>Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5'370,725.10.</p>

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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>	
SITUACIÓN	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 5
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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 11-17
	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de Resolución Administrativa N°308-2024-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 04 de diciembre de 2024, que resuelve asignar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis	FOLIO 20-21
REQUISITO:	SI CUMPLE

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						(Acreditan 15 máquinas de hemodiálisis)	
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	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de hemodiálisis. - Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de hemodiálisis. 	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	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>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>							
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							

ACTA N°01-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 36-37
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por INTESOGAP SAC con RUC 20612562599 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	FOLIO: 38-58
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo 08 Presenta Contrato N.° 035-2022-SIS-FISSAL, suscrito por el FISSAL y CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA S.A.C., por El servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur – ítem 3 (20-3), por el importe de S/5'387,850.00, suscrito el 31/10/2022. Presenta Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, en el que se consigna un importe de ejecución de S/5'370,725.10.

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.	
SITUACIÓN	CALIFICADA

(*) () (***) Observación al requisito de calificación de Capacidad Legal – Habilitación del postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C:**

El postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., presenta copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021; en ese sentido, se identifica que el Documento Resolutivo culminó su vigencia en noviembre de 2024.

Asimismo, el postor presenta el Decreto Supremo N°023-2024-SA, el cual detalla:

- Artículo 1: Continuación de la prestación de servicios de salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: *“Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS que a la entrada en vigencia del presente Decreto Supremo se encuentren registradas en el Registro Nacional de IPRESS - RENIPRESS y no cuenten con categorización vigente o ésta se encuentre próxima a vencer, continúan brindando servicios de salud, manteniendo su registro hasta la entrada en vigor de la actualización del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2006-SA”.*

Adicionalmente, el presenta Solicitud de Categorización o Recategorización de Establecimientos de Salud y/o Servicio Médico de Apoyo del establecimiento con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD RUC N°20601111544 CUI N°00025098, ubicado en Av. Pedro Silva N°839- jirón German Amezaga N°834-836 dirigido a la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, con fecha de recibido del 10.12.2024.

En esa línea, es pertinente advertir lo siguiente:

- El artículo 37 de la Ley N°26842, Ley general de Salud; detalla: *"Los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos."*
- El artículo 100° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N°013-2006-SA, establece que, *“Los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben someterse a procesos de categorización y recategorización de acuerdo a normas técnico-sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud. La recategorización debe obtenerse cada tres años, o en caso varíe su complejidad”.*

- El numeral 5.3 de la Norma Técnica de Salud N°021-MINSA/DGSP-V.03 de Categorías de establecimientos del sector salud, señala que, *“Todos los establecimientos de salud públicos, privados y mixtos deben estar categorizados por la autoridad sanitaria regional o su equivalente en Lima Metropolitana.”*
- La Resolución Ministerial N°041-2018/MINS, 26 de enero de 2018 que aprueba la modificación del Texto Único de Procedimientos Administrativos -TUPA del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N°001-2016-SA, detalla que, la categorización a recategorización de Establecimiento de salud sin internamiento se resuelve en 15 días hábiles; asimismo, detalla que la categorización de servicios médicos de apoyo (hemodiálisis) se resuelve en 15 días hábiles.

En ese sentido, corresponde señalar que conforme al Artículo 60° del RLCE son subsanables, lo siguiente:

“Artículo 60. Subsanación de ofertas

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.

60.1 son subsanables, entre otros, los siguientes errores materiales o formales: (...) los referidos a las fechas de emisión o denominaciones de las constancias o certificados emitidos por Entidades públicas”

De lo expuesto, el Decreto Supremo N°023-2024-SA señala que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPRESS que a la entrada en vigencia del presente Decreto Supremo se encuentren registradas en **el Registro Nacional de IPRESS - RENIPRESS y no cuenten con categorización vigente** o ésta se encuentre próxima a vencer, continúan brindando servicios de salud, **manteniendo su registro** hasta la entrada en vigor de la actualización del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo. **En ese sentido, las IPRESS que se encuentren registradas en el RENIPRESS y no cuentan con categorización vigente pueden seguir brindando servicios de salud. No obstante, el Decreto Supremo N°023-2024-SA no ampara que la categorización está vigente.**

Asimismo, para acreditar el requisito de calificación de Capacidad Legal – Habilitación las bases señalan presentar 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, **debiendo este documento estar vigente.**

Por lo tanto, es necesario que el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C presente la categorización o recategorización vigente expedida por la autoridad sanitaria, con anterioridad a la fecha de la presentación de ofertas.

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

- 4.1 Se procederá a elaborar un acta de solicitud de Subsanación para las ofertas presentadas en los ítems 1, 2 y 3; posteriormente, en concordancia con lo establecido en el numeral 1.10 “*Subsanación de ofertas*” del capítulo I de las Bases Integradas, la cual establece:

“La subsanación de ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.”

“La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico”

- 4.2 Notificar a través de la plataforma del SEACE otorgando el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 15.04.2025) al postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., para que subsane lo relacionado al requisito de calificación de la Capacidad Legal – Habilidad.
- 4.3 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

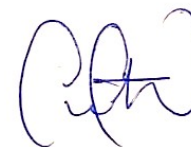
Siendo las 15:00 horas del 14 de abril de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:30 horas del día 14 de abril de 2025, 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°002-2025-SIS-FISSAL- Primera Convocatoria **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”**.

ANTECEDENTES:

Con fecha 14.04.2025, el comité de selección advirtió lo siguiente:

(*) () (***) Observación al requisito de calificación de Capacidad Legal – Habilitación del postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C:**

El postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., presenta copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021; en ese sentido, se identifica que el Documento Resolutivo culminó su vigencia en noviembre de 2024.

Asimismo, el postor presenta el Decreto Supremo N°023-2024-SA, el cual detalla:

- Artículo 1: Continuación de la prestación de servicios de salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: *“Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS que a la entrada en vigencia del presente Decreto Supremo se encuentren registradas en el Registro Nacional de IPRESS - RENIPRESS y no cuenten con categorización vigente o ésta se encuentre próxima a vencer, continúan brindando servicios de salud, manteniendo su registro hasta la entrada en vigor de la actualización del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2006-SA”*.

Adicionalmente, el presenta Solicitud de Categorización o Recategorización de Establecimientos de Salud y/o Servicio Médico de Apoyo del establecimiento con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD RUC N°20601111544 CUI N°00025098, ubicado en Av. Pedro Silva N°839- jirón German Amezaga N°834-836 dirigido a la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, con fecha de recibido del 10.12.2024.

En esa línea, es pertinente advertir lo siguiente:

- El artículo 37 de la Ley N°26842, Ley general de Salud; detalla: *“Los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional*

en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos."

- El artículo 100° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N°013-2006-SA, establece que, *"Los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben someterse a procesos de categorización y recategorización de acuerdo a normas técnico-sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud. La recategorización debe obtenerse cada tres años, o en caso varíe su complejidad".*
- El numeral 5.3 de la Norma Técnica de Salud N°021-MINSA/DGSP-V.03 de Categorías de establecimientos del sector salud, señala que, *"Todos los establecimientos de salud públicos, privados y mixtos deben estar categorizados por la autoridad sanitaria regional o su equivalente en Lima Metropolitana."*
- La Resolución Ministerial N°041-2018/MINS, 26 de enero de 2018 que aprueba la modificación del Texto Único de Procedimientos Administrativos -TUPA del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremos N°001-2016-SA, detalla que, la categorización a recategorización de Establecimiento de salud sin internamiento se resuelve en 15 días hábiles; asimismo, detalla que la categorización de servicios médicos de apoyo (hemodiálisis) se resuelve en 15 días hábiles.

En ese sentido, corresponde señalar que conforme al Artículo 60° del RLCE son subsanables, lo siguiente:

"Artículo 60. Subsanación de ofertas

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.

60.1 son subsanables, entre otros, los siguientes errores materiales o formales: (...) los referidos a las fechas de emisión o denominaciones de las constancias o certificados emitidos por Entidades públicas"

De lo expuesto, el Decreto Supremo N°023-2024-SA señala que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPRESS que a la entrada en vigencia del presente Decreto Supremo se encuentren registradas en **el Registro Nacional de IPRESS - RENIPRESS y no cuenten con categorización vigente** o ésta se encuentre próxima a vencer, continúan brindando servicios de salud, **manteniendo su registro** hasta la entrada en vigor de la actualización del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo. **En ese sentido, las IPRESS que se encuentren registradas en el RENIPRESS y no cuentan con categorización vigente pueden seguir brindando servicios de salud. No obstante, el Decreto Supremo N°023-2024-SA no ampara que la categorización está vigente.**

**ACTA N°02-2025
SUBSANACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°002-2025-SIS-FISSAL-1**

Asimismo, para acreditar el requisito de calificación de Capacidad Legal – Habilitación las bases señalan presentar 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, **debiendo este documento estar vigente.**

Por lo tanto, es necesario que el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C presente la categorización o recategorización vigente expedida por la autoridad sanitaria, con anterioridad a la fecha de la presentación de ofertas.

I. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

- I.1 Notificar a través de la plataforma del SEACE otorgando el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 15.04.2025) al postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., para que subsane lo relacionado al requisito de calificación de la Capacidad Legal – Habilitación.
- I.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

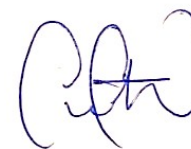
Siendo las 16:00 horas del 14 de abril de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 12:00 horas del día 16 de abril de 2025, 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°002-2025-SIS-FISSAL- Primera Convocatoria ***“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR”***.

ANTECEDENTES:

Mediante el Acta N°01-2025, del 14.04.2025, el Comité de Selección otorgó el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 15.04.2025) al postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., para que subsane lo relacionado el requisito de calificación de Capacidad Legal – Habilitación; toda vez que la categorización no se encontraba vigente a la presentación de las ofertas.

Luego, mediante el Acta N°02-2025, el comité de selección prorrogó la etapa de admisión, calificación, evaluación y posteriores hasta el día 16.04.2025.

ORDEN DEL DIA:

Con fecha de 15.04.2025, el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. remitió la subsanación de las ofertas para el ítem 1, 2 y 3 sustentado que su categorización con Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021, se encontraba vigente dentro de los alcances del Decreto Supremo N°023-2024-SA que dicta disposiciones para la continuación de las prestaciones de los servicios de salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Asimismo, el postor adjunta la solicitud de Categorización o Recategorización de Establecimientos de Salud y/o Servicio Médico de Apoyo del establecimiento con nombre comercial CENTROMED DE LA HUMANIDAD RUC N°20601111544 CUI N°00025098 con fecha de recibido del 10.12.2024, copia del Acta de visita de Categorización realizado el 10.03.2025 y copia del levantamiento de observaciones a la solicitud de categorización o recategorización de Establecimientos de Salud y/o Servicio Médico de Apoyo con fecha de recibido del 19.03.2025.

Por lo mencionado, los miembros del comité prosiguen con la siguiente etapa:

I. CALIFICACIÓN:

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

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

“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.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1
A. CAPACIDAD LEGAL						CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C
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 121-103 NO CUMPLE (*) - Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: "CENTROMED DE LA HUMANIDAD", la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezcaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezcaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 2060111544, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						FOLIO 99-85 SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)
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	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. - Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8

(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).

(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.

ACREDITACIÓN:
Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua

REQUISITO:

- Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.
- Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.
- Filtro de carbón activado.
- Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.
- Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.

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.

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

REQUISITO:
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 5, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a

SI CUMPLE

FOLIO 80-74

SI CUMPLE

- Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa.

- Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros.

FOLIO: 72-163

SI CUMPLE

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<p>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:</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 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</p> <p style="text-align: center;">SITUACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. - Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. - Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6. - Presenta Contrato N.° 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM 01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.° 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39. <p style="text-align: center;">DESCALIFICADA</p>
---	--

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 2
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

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 121-103
						NO CUMPLE (**) <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: "CENTROMED DE LA HUMANIDAD", la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 20601111544, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 99-85
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 26 máquinas de hemodiálisis)
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	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local	8	

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

	en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-5			aislado		
<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>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>						
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua						FOLIO 80-74
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa. Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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</p>						<p style="text-align: center;">FOLIO: 72-163</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo N.° 08 Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6. Presenta Contrato N.° 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<p>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</p>	<p>01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022.</p> <p>- Presenta Constancia de Prestación N.° 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39.</p>
SITUACIÓN	DESCALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 3
	CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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. 	<p>FOLIO 121-103</p> <p>NO CUMPLE (***)</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16 de noviembre de 2021 que otorga al establecimiento de salud con razón social: "CENTROMED DE LA HUMANIDAD", la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025098, del establecimiento CENTROMED DE LA HUMANIDAD ubicado en Av. Pedro Silva N°839 – Jirón German Amezaga N°834-836, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con RUC 20601111544, en

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

						condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 99-85
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditando 26 máquinas de hemodiálisis)
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	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-0014749 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de 16 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J14479S, J14480S, J14481S, J14482S, J14483S, J14484S, J1485S, J14486S, J14487S, J14488S, J14489S, J14490S, J14491S, J14492S, J14559S, J14560S. - Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C., que detalla la compra de 10 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	
(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). (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.						

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p>	
<p>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</p>	
<p>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 80-74</p>
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. • Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. • Filtro de carbón activado. • Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. • Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de factura electrónica F001-00002 emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. a favor de CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. por la compra de una planta de tratamiento de agua para hemodiálisis completo con sistema de osmosis inversa. - Presenta copia de Certificado de instalación de planta de tratamiento de agua para diálisis emitido por AQUA & OSMOSIS OZONO E.I.R.L. con RUC N°20602031048, el cual señala que se culminó con la instalación de la planta de tratamiento de agua para sistema de diálisis requerido por la empresa CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.; que incluye: 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, entre otros.
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO: 72-163</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS, suscrito por el FISSAL y el consorcio confirmado por IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. y MEDICAL CONSORTIUM S.A.C., por la Contratación del Servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/ 8'193,120.00, suscrito el 27/02/2019. - Presenta CONTRATO DE CONSORCIO, en el que se verifica que el postor IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde el 68% de participación. - Presenta Constancia de Prestaciones N.° 067-2022-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe ejecutado de S/8'193,120.00, de los cuales a la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD S.A.C. le corresponde S/ 5'571,321.6. - Presenta Contrato N.° 049-2019-SIS-FISSAL, suscrito entre el FISSAL y la IPRESS CENTROMED LA HUMANIDAD, por la contratación del servicio de atención ambulatoria al asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur (ITEM 01), por el importe de S/5'703,750.00, suscrito el 26/12/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.° 036-2025-SIS-FISSAL, en el que se consigna el importe de ejecución de S/ 5'695,903.39.

<p>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>	
SITUACIÓN	DESCALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 4
	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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 11-17
	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de Resolución Administrativa N°308-2024-DMyGS-DIRIS-LS/MINSA del 04 de diciembre de 2024, que resuelve asignar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 20-21
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditación 15 máquinas de hemodiálisis)
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	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de hemodiálisis. - Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de hemodiálisis.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	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>						
ACREDITACIÓN:						

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 36-37
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. 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.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por INTESOGAP SAC con RUC 20612562599 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.	FOLIO: 38-58
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 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 CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo N.° 08 Presenta Contrato N.° 035-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito el 28/10/2022, cuyo importe contratado es de S/5'387,850.00. <p>Acredita el cumplimiento del contrato mediante Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, de fecha 02/09/2024, donde se consigna el importe de ejecución de S/5'370,725.10.</p>

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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>	
SITUACIÓN	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 5
A. CAPACIDAD LEGAL						CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
HABILITACIÓN						
<p>REQUISITO:</p> <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 <p>ACREDITACIÓN:</p> <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 11-17
						<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">Presenta copia de Resolución Administrativa N°308-2024-DMYGs-DIRIS-LS/MINSA del 04 de diciembre de 2024, que resuelve asignar al establecimiento de salud con razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL y con nombre comercial SANTA ELENA la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00011539, del establecimiento CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL ubicado en Jr. Jose Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, Distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima con RUC 20516434610, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 20-21
<p>REQUISITO:</p> <p>El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:</p>						<p>SI CUMPLE</p> <p>(Acreditan 15 máquinas de hemodiálisis)</p> <ul style="list-style-type: none">Presentan copia de Factura electrónica F001-00021550 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 09 máquinas de hemodiálisis.Presentan copia de Factura electrónica F001-00011680 emitida por FRESENIUS MEDICAL CARE a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL por la compra de 06 máquinas de hemodiálisis.
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	

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-1	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 – Lima Metropolitana Sur 25-2	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 – Lima Metropolitana Sur 25-3	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 – Lima Metropolitana Sur 25-4	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 – Lima Metropolitana Sur 25-5	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>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>					
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL					
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO					
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua					
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. 					
FOLIO 36-37					
SI CUMPLE					
<p>- Presentan copia de CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD emitido por INTESOGAP SAC con RUC 20612562599 con garantía de operatividad de sistema de tratamiento de agua de propiedad de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L. que incluye Filtro multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado,</p>					

ACTA N°03-2025
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°02-2025-SIS-FISSAL-1

<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>equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de hasta 5um, entre otros.</p>
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3, 4 y 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. 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>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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: right;">FOLIO: 38-58</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo 08 - Presenta Contrato N.° 035-2022-SIS-FISSAL, suscrito por el FISSAL y CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA S.A.C., por El servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Sur – ítem 3 (20-3), por el importe de S/5'387,850.00, suscrito el 31/10/2022. - Presenta Constancia de Prestación N.° 132-2024-SIS-FISSAL, en el que se consigna un importe de ejecución de S/5'370,725.10.

SITUACIÓN	CALIFICADA
-----------	------------

(*) () (***) Respecto a la observación de la Capacidad legal – Habilitación del postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C.:**

Es pertinente advertir lo siguiente:

- La **Ficha de Homologación** aprobada mediante Resolución Ministerial N°804-2022/MINSA, señala como requisito para la Capacidad Legal – Habilitación, que el postor debe contar con:
 - **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 (RENIRESS) de SUSALUD.
- Las **Bases Integradas de la Adjudicación Simplificada – Homologación N°023-2024-SIS-FISSAL-3** señalan que, como requisito para la Capacidad Legal – Habilitación, que el postor debe contar con:
 - **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 (RENIRESS) de SUSALUD.

Por otra parte, es preciso, mencionar lo siguiente:

- 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**”, señala lo siguiente:
 - Numeral 5.3. *Las UPS de Hemodiálisis podrá funcionar en los establecimientos de salud categorizados como II-2, III-1 y III-2, de acuerdo a su especialidad.*
 - Numeral 5.4. *La UPS de Hemodiálisis podrá funcionar independientemente de un establecimiento de salud, como un Servicio Médico de Apoyo.*
 - Numeral 5.4. *La UPS de Hemodiálisis contará como máximo con tres módulos de hemodiálisis.*
- El artículo 37 de la Ley N°26842, **Ley general de Salud**; detalla: “*Los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos.*”

- La Resolución **Ministerial** N° 456-2011/MINSA, que aprueba la “**Norma Técnica de Salud N° 021-MINSA/DGSP-V.03. Norma Técnica de Salud “Categorías de establecimientos del Sector Salud “**”, señala lo siguiente:
 - Categorización: *Proceso que conduce a clasificar los diferentes establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales, que permite responder a las necesidades de salud de la población que atiende.*
 - Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS): *La prestación de servicios en el ámbito del Aseguramiento Universal en Salud se desarrolla a través de las IPRESS, que son instituciones o empresas públicas, privadas o mixtas, creadas o por crearse como personas naturales o jurídicas que tienen como objetivo la prestación de servicios de salud.*
 - Recategorización: *Proceso por el cual se realiza una nueva determinación de la categoría de un establecimiento de salud previamente categorizado. Dicha categoría podrá variar o mantenerse.*
 - Servicio Médico de Apoyo: *Son unidades productoras de servicios de salud que funcionan independientemente o dentro de un establecimiento con internamiento o sin internamiento, según corresponda, que brindan servicios complementarios o auxiliares de la atención médica, que tienen por finalidad coadyuvar en el diagnóstico y tratamiento de los problemas clínicos.*
 - Unidad Productora de Servicios (UPS): *Es la unidad básica funcional del establecimiento de salud constituida por el conjunto de recursos humanos y tecnológicos en salud (infraestructura, equipamiento, medicamentos, procedimientos clínicos, entre otros), organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios, en relación directa con su nivel de complejidad.*
- La Guía para la Categorización de establecimientos del Sector Salud, señala lo siguiente:
 - Constancia de Verificación Sanitaria: *Documento expedido por la autoridad sanitaria en el que se hace constar la operación y funcionamiento de acuerdo a normatividad vigente, de una o varias UPSS, Actividad de atención directa y Actividad de soporte, según corresponda.*
 - Establecimiento de Salud: *Son aquellos que realizan atención de salud en régimen ambulatorio o de internamiento, con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, para mantener o restablecer el estado de salud de las personas. El establecimiento de salud, constituye la Unidad Operativa de la oferta de servicios de salud, según nivel de atención y clasificado en una categoría; está implementado con recursos humanos, materiales y equipos, realiza actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y control de daños a la salud, asistenciales y de gestión para brindar atenciones de salud a la persona, familia y comunidad.*

- Unidad Productora de Servicios (UPS): *Es la unidad básica funcional del establecimiento de salud constituida por el conjunto de recursos humanos y tecnológicos en salud (infraestructura, equipamiento, medicamentos, procedimientos clínicos, entre otros), organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios, en relación directa con su nivel de complejidad.*
- Visita de categorización: *Visita realizada por el equipo operativo de categorización, previa comunicación al prestador de servicios, en la cual se verifica la información presentada por el director médico o el responsable de la atención de salud al momento de solicitar su categorización. Al finalizar la visita se suscribe un Acta y se eleva un Informe de al Comité Técnico de Categorización.*
- *El proceso de categorización culmina con la aprobación del acto resolutivo expedido, según lo dispuesto por la autoridad sanitaria regional o Dirección de Salud de Lima Metropolitana, según corresponda o quien haga sus veces.*
- *La recategorización es el proceso que debe realizarse obligatoriamente a solicitud de parte cada tres años, o antes en caso varíe la complejidad del establecimiento de salud. La recategorización es un proceso que implica una nueva verificación de todas las UPSS y actividades de atención directa y de soporte que desarrolle el establecimiento de salud. La solicitud de recategorización debe presentarse antes de la pérdida de vigencia de la categoría asignada en el acto resolutivo respectivo.*
- El artículo 100° del **Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, aprobado mediante el Decreto Supremo N°013-2006-SA, establece que, *“Los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben someterse a procesos de categorización y recategorización de acuerdo a normas técnico-sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud. La recategorización debe obtenerse cada tres años, o en caso varíe su complejidad”.*
- El numeral 5.3 de la Norma Técnica de Salud N°021-MINSA/DGSP-V.03 de Categorías de establecimientos del sector salud, señala que, *“Todos los establecimientos de salud públicos, privados y mixtos deben estar categorizados por la autoridad sanitaria regional o su equivalente en Lima Metropolitana.”*
- La Resolución Ministerial N°041-2018/MINS, 26 de enero de 2018 que aprueba la modificación del Texto Único de Procedimientos Administrativos -TUPA del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremos N°001-2016-SA, detalla que, la categorización a recategorización de Establecimiento de salud sin internamiento se resuelve en 15 días hábiles; asimismo, detalla que la categorización de servicios médicos de apoyo (hemodiálisis) se resuelve en 15 días hábiles.
- Por otra parte, el **artículo 7 del Decreto Legislativo N°1158**, señala que **las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS)**, en adición al cumplimiento de las normas de carácter general del Ministerio de Salud, **para brindar servicios de salud deberán encontrarse registradas en la Superintendencia Nacional de Salud.**

- En esa misma línea, mediante Resolución de Superintendencia N° 004-2021- SUSALUD/S, que aprueba el “Reglamento para el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud”, en su artículo 5 señala que **para brindar servicios de salud, las IPRESS deben encontrarse registradas con su Código Único de IPRESS en el RENIPRESS de la Superintendencia Nacional de Salud**; asimismo, señala que el RENIPRESS es el registro administrativo a cargo de SUSALUD que sistematiza la información de todas las IPRESS públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, autorizadas para brindar servicios de salud según su nivel resolutivo. Y su artículo 8, señala que **el Código Único de IPRESS identifica a la IPRESS autorizadas para brindar servicios de salud dentro del territorio nacional, frente a todas las instancias del sector salud, incluyendo a las IAFAS, IPRESS o UGIPRESS con las que mantenga vínculo contractual o convencional y población en general.**
- Además, el artículo 10 de la Resolución de Superintendencia N° 004-2021- SUSALUD/S, en su literal a) señala que **las IPRESS cuentan con RENIPRESS en estado activo cuando la IPRESS se encuentra autorizada para brindar servicios de salud bajo las condiciones establecidas en la normativa vigente.**

De lo expuesto, el Decreto Supremo N°023-2024-SA señala que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPRESS que a la entrada en vigencia del presente Decreto Supremo se encuentren registradas en **el Registro Nacional de IPRESS - RENIPRESS y no cuenten con categorización vigente o ésta se encuentre próxima a vencer**, continúan brindando servicios de salud, **manteniendo su registro** hasta la entrada en vigor de la actualización del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo; **mas no se considera que su categorización está vigente.**

Por lo tanto, debido a que el postor CENTROMED DE LA HUMANIDAD S.A.C. para el ítem 1,2 y 3 no ha podido acreditar el requisito de calificación Capacidad Legal-Habilitación, al no presentar **la categorización vigente** expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, toda vez que la Resolución Administrativa N°179-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA que otorga al establecimiento de salud con razón social: “CENTROMED DE LA HUMANIDAD”, la Clasificación de SERVICIO MÉDICO DE APOYO: HEMODIALISIS, culminó su vigencia el 16 de noviembre de 2024.

Es menester señalar que, a través del a través del OFICIO N° D000224-2025-DGAIN-MINSA de fecha 09.04.2025, la la Dirección General De Aseguramiento E Intercambio Prestacional -MINSA, se pronunció acerca de los alcances de la *Decreto Supremo 023-2024-SA con relación a la categorización de las IPRESS*:

(...)

*“Al respecto, en relación a la categorización de la IPRESS, se considera que toda aquella IPRESS que **“no cuente con categorización vigente o ésta se encuentre próxima a vencer**, pueden continuar brindando servicios de salud; es decir, si la categoría de una IPRESS ha vencido el 01 de enero de 2025, en aplicación del Artículo 1, este todavía puede brindar servicios de salud; **mas no se considera que su categorización está vigente**”.*

II. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD

2.1 Se resuelve declarar DESIERTO el procedimiento en su ítem 1, 2 y 3 al no contar con ofertas válidas, según lo estipulado en el numeral 65.1 del Art. 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

2.2 Otorgar la buena pro de los ítems 4 y 5, según se detalla a continuación:

N.° Ítem	Detalle de Ítem	Cantidad de Pacientes	Nombre del Postor	Precio Unitario	Precio total
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-4.	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	S/ 318.27	4'468,510.80
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 25-5.	30	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.	S/ 318.27	4'468,510.80

2.2 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 15:00 horas del 16 de abril de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Coyarrubias
Primer Miembro – Titular



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Titular

