

“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 10:30 horas del día 28 de febrero de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Erika Lizzetti Díaz (Presidente – Titular), Marisel Del Rosario Inocente Oyola (Primer Miembro – Suplente) y Milagros López Bocanegra (Segundo Miembro – Suplente), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2 **“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 26 de febrero 2024 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	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
2	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
3	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
4	NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM	
5	NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM	
6	NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM	
7	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	20516434610
8	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	20603427701
9	NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM	
10	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	20603427701
11	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	20603427701
12	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	20603427701

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:

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 7	ÍTEM 8	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12
		CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL				SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.			
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

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

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

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	CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL	S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
2	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
3	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
7	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
8	30	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
10	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
11	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
12	30		S/300.00	S/4,212,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

III. CALIFICACIÓN:

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

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

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

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 7
						CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL			
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 10-16			
						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none">Presentan copia de Resolución Administrativa N°092-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 13.08.2021, el cual resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social “CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL” y nombre comercial “SANTA ELENA”, la clasificación como servicio médico de apoyo hemodiálisis, ubicado en Jr. José Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.Presenta copia simple del RENIPRESS, el cual señala el código único de IPRESS N°00011539, de la razón social CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL. con RUC 20516434610 y con su IPRESS de denominación SANTA ELENA, ubicado en Jr. José Gabriel Charriarse N°698, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima; en condición de ACTIVO.			
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL									
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO									
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 19-20, 36-38,			
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditan 20 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 F001-00011680, a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL, de la compra de 6 máquinas de hemodiálisis; con las siguientes series: 9SXA0VRU, 9SXA0VRR, 9SXA0VRQ, 9SXA0VRS, 9SXA0VRT, 9SXA0W2J.Presentan copia de factura electrónica F001-00021550, a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL, de la compra de 9 máquinas de hemodiálisis; con las siguientes series: 1SXA2KV6, 1SXA2KV7, 1SXA2KV8, 1SXA2KV9, 1SXA2KVA, 1SXA2KVB, 1SXA2KVC, 1SXA2KVD, 1SXA2KVH.Presentan contrato de alquiler de máquinas, celebrado entre la empresa RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y la empresa CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 20516434610, con el objeto del arrendamiento de 5 máquinas de hemodiálisis a favor de CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL; siendo las series de las máquinas: 8SXA0JBP, 8SXA0HWV, 8SXA0JBQ, 8SXA0HWX, 8SXA0JBM.			
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
10	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-10	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
11	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-11	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
12	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-12	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>					
<p style="text-align: center;">FOLIO 45-46</p> <p style="text-align: center;">NO CUMPLE</p> <p>– Presentan declaración jurada, suscrita por el jefe de mantenimiento de equipos biomédicos de la empresa CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA EIRL con RUC 2051434610.</p> <p>– Al respecto, las Bases Estándar de Adjudicación Simplificada para la contratación de servicios en general, aprobado mediante Directiva N°001-2019-OSCE/CD, señala: “Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.”</p> <p>– Asimismo, las Bases integradas de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 16-2023-SIS-FISSAL-2, detallan lo siguiente: “Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.”</p> <p>– Consecuentemente, si bien se permite acreditar el equipamiento estratégico con otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido, ello se refiere a aquel documento que produzca certeza en el Comité de Selección sobre la existencia de determinada capacidad por parte del postor – Sistema de Tratamiento de Agua – por ello, una declaración jurada no califica como acreditación porque a través de la misma no se demuestra que cuenta con la disponibilidad del equipamiento para ejecutar las prestaciones materia de convocatoria.</p>					

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

	– En ese sentido, habiéndose identificado el documento presentado por el proveedor como una declaración jurada; ésta no acredita documentariamente el requisito de calificación.			
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria. 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 No 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 el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9 . Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad	FOLIO 48-72			
	SICUMPLE - Presentan Anexo N°08 - Presenta Contrato N°015-2019-SIS-FISSAL/AS, su adenda N°01, su adenda N°02, su adenda N°03, contrato complementario y su respectiva constancia de prestaciones N°054-2022-SIS-FISSAL-.			
SITUACIÓN	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 8	ÍTEM 10	ÍTEM 11	ÍTEM 12
A. CAPACIDAD LEGAL						SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.			
HABILITACIÓN						FOLIO 10-16			
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. 						SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Resolución Administrativa N°181-2021-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA del 16.11.2021, el cual resuelve otorgar al establecimiento de salud con razón social "SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L." y nombre comercial "RENAL CENTER", la clasificación como servicio médico de apoyo hemodiálisis, ubicado en Av. José María Seguin N°940, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Presenta copia simple del RENIPRESS, el cual señala el código único de IPRESS N°00026216, de la razón social SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L. con RUC 20603427701 y con su IPRESS de denominación RENAL CENTER, ubicado en Av. José María Seguin N°940, Zona D, Urb. San Juan, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima; en condición de ACTIVO. 			
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						FOLIO 19-20, 39-41			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						FOLIO 19-20, 39-41			
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 19-20, 39-41			
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditando 20 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 F001-00009515, a favor de SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L. de la compra de 9 máquinas de hemodiálisis; con las siguientes series: 9SXA0V05, 9SXA0V06, 9SXA0V07, 9SXA0V08, 9SXA0V09, 9SXA0V0A, 9SXA0V0B, 9SXA0V0C, 9SXA0V04. Presentan copia de factura electrónica F001-00009514, a favor de SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L. de la compra de 9 máquinas de hemodiálisis; con las siguientes series: 9SXA0UZV, 9SXA0UZW, 9SXA0UZX, 9SXA0UZY, 9SXA0UZZ, 9SXA0V00, 9SXA0V01, 9SXA0V02, 9SXA0V03. Presentan contrato de alquiler de máquinas, celebrado entre la empresa RENAL SUR EIRL con RUC 20603427841 y la empresa RENAL CENTER EIRL con RUC 20603427701, con el objeto del arrendamiento de 2 máquinas de hemodiálisis a favor de RENAL CENTER EIRL; siendo las series de las máquinas: 8SXA0JBR, 8SXA0JBL. 			
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
8	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-8	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-9	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
10	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-10	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
11	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-11	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
12	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Sur 23-12	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. 					
<p style="text-align: right;">FOLIO 47-56</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de contrato de compra venta, celebrado entre la empresa ACQUATECNOLOGIA SAC (LA VENDEDORA) y la empresa SAN JUAN RENAL CENTER (EL COMPRADOR), asimismo, la cláusula segunda detalla que LA VENDEDORA se compromete a vender lo detallado en el anexo N°01 del contrato a LA COMPRADORA;</p>					

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°016-2023-SIS-FISSAL-2

<ul style="list-style-type: none">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>	identificando que, incluye el Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta Sum, entre otros			
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) 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.</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 No 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 el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	FOLIO 57-80			
	SICUMPLE			
	<ul style="list-style-type: none">Presentan Anexo N°08Presenta Contrato N°039-2022-SIS-FISSAL y su respectiva constancia de prestaciones N°034-2022-SIS-FISSAL.			
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

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

Nº ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	COSTO UNITARIO ADJUDICADO	COSTO TOTAL ADJUDICADO
8	30	SAN JUAN RENAL CENTER EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	S/300.00	S/4,212,000.00
10	30		S/300.00	S/4,212,000.00
11	30		S/300.00	S/4,212,000.00
12	30		S/300.00	S/4,212,000.00

4.2 Se resuelve declarar DESIERTO el procedimiento en sus ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 9, al no contar con ofertas válidas, según lo estipulado en el numeral 65.1 del Art. 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

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 16:30 horas del 28 de febrero de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Erika Patricia Lizzetti Diaz
Presidente – Titular



Marisel Inocente Oyola
Primer Miembro – Suplente



Milagros Pilar Lopez Bocanegra
Segundo Miembro – Suplente