

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS																																				
1	FECHA DEL ACTA			10/12/2024																																
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad, distrito y provincia de Moyobamba, departamento de San Martín, el 10 de diciembre del año 2024, en las Instalaciones de las oficinas administrativas de la Red Asistencial Moyobamba del Seguro Social de Salud, el Comité de Selección designado mediante Resolución N° 000085-D-RAMOY-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-2 (AS N° 2336A00172), cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS DE LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA, se reunió a fin de llevar a cabo la verificación del levantamiento de observación a la solicitud realizada por el comité de selección, para el cumplimiento de lo solicitado en las bases integradas del procedimiento mencionado, con la finalidad de continuar con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN DE OFERTAS presentadas electrónicamente a través del SEACE.</p>																																			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Titular</th> <th>X</th> <th>Dependencia:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>MIGUEL GOMEZ ABANTO</td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td>AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>HERBERT SILVA NORIEGA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>ORGANO DE CONTRATACIONES</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>MARTHA ESTHER SALAS ROJAS</td> <td>Titular</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>CONOCIMIENTO TECNICO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Titular	X	Dependencia:		Presidente	MIGUEL GOMEZ ABANTO	Suplente			AREA USUARIA	Primer Miembro	HERBERT SILVA NORIEGA	Titular	X	Dependencia:	ORGANO DE CONTRATACIONES	Segundo Miembro	MARTHA ESTHER SALAS ROJAS	Titular		Dependencia:	CONOCIMIENTO TECNICO			Suplente	X		
		Titular	X	Dependencia:																																
Presidente	MIGUEL GOMEZ ABANTO	Suplente			AREA USUARIA																															
Primer Miembro	HERBERT SILVA NORIEGA	Titular	X	Dependencia:	ORGANO DE CONTRATACIONES																															
Segundo Miembro	MARTHA ESTHER SALAS ROJAS	Titular		Dependencia:	CONOCIMIENTO TECNICO																															
		Suplente	X																																	
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>20602556795</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.</td> <td>20602833772</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20602556795	2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	20602833772																					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																		
1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20602556795																																		
2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	20602833772																																		
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el cronograma registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron a través del SEACE, sus respectivas ofertas:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Monto ofertado</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>S/ 4.491.960,00</td> <td>03/12/2024</td> <td>21:40:56</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.</td> <td>S/ 4.163.280,00</td> <td>03/12/2024</td> <td>22:24:44</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Monto ofertado	Fecha de presentación	Hora de presentación		CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 4.491.960,00	03/12/2024	21:40:56	1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	S/ 4.163.280,00	03/12/2024	22:24:44															
N°	Nombre o razón social del postor	Monto ofertado	Fecha de presentación	Hora de presentación																																
	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 4.491.960,00	03/12/2024	21:40:56																																
1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	S/ 4.163.280,00	03/12/2024	22:24:44																																
6	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE SE SOLICITÓ SUBSANACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas se requirió la subsanación .</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para la subsanación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.</td> <td>Oferta no se encuentra foliada, contraviniendo el punto 1.6 del Capítulo I - Requerimiento: No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.o</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para la subsanación	1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Oferta no se encuentra foliada, contraviniendo el punto 1.6 del Capítulo I - Requerimiento: No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.o																								
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para la subsanación																																		
1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Oferta no se encuentra foliada, contraviniendo el punto 1.6 del Capítulo I - Requerimiento: No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.o																																		
7	<p>El proveedor CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C., remitió la subsanación a través de la Carta N° 120-2024-RN/LBS/SM, cumpliendo con subsanar lo observado por el comité de selección, según el anexo N° 01, y habiendo sido solicitado de acuerdo al artículo 60.2 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, acordando aceptar la subsanación fuera del plazo como se menciona en el nuevo Anexo N°01.</p>																																			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>Único</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.</td> <td>Único</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Único	2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Único																					
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																		
1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Único																																		
2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Único																																		
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">11.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</th> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>S/ 4.491.960,00</td> <td>104,11%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.</td> <td>S/ 4.163.280,00</td> <td>96,50%</td> </tr> </tbody> </table>						11.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 4.491.960,00	104,11%	2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	S/ 4.163.280,00	96,50%														
11.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																				
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																	
1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 4.491.960,00	104,11%																																	
2	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	S/ 4.163.280,00	96,50%																																	

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
10	10,1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	83.41 puntos
		PUNTAJE DE LA OFERTA	83.41 puntos
		Mejoras a los terminos de referencia	10.00 puntos
		PUNTAJE TOTAL	93.41 puntos
		PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	
10	10,2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	90.00 puntos
		PUNTAJE DE LA OFERTA	90.00 puntos
		Mejoras a los terminos de referencia	10.00 puntos
		PUNTAJE TOTAL	100.00 puntos
		RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
11	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	100,00
	2	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	93,41
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, y la Verificación de los elementos constitutivos de la oferta, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó los requisitos de calificación detallados en las bases:

Según Anexo N°03

12,1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X	
	B.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA		X
	B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.3.1	FORMACION ACADEMICA	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		X
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	C.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			NO CUMPLE	

Según Anexo N°04

12,2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	X	
	B.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA	X	
	B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
	B.3.1	FORMACION ACADEMICA	X	
	B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	C.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	

DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

- 12,3 La calificación de la oferta del postor CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C., se detalla en el ANEXO N° 03 de los cuadros de Calificación que forman parte de la presente Acta.
- La calificación de la oferta del postor CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, se detalla en el ANEXO N° 04 de los cuadros de Calificación que forman parte de la presente Acta.

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

13	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Calificación adjuntos que forman parte del Acta.


Considerando que la oferta del unico proveedor calificado es superior al Valor Estimado de la Contratación en S/ 177,487.20, el Organo Encargado de las Contrataciones a pedido del comité de selección acuerdan por unanimidad, realizar el tramite tipificado en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

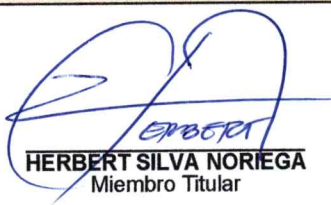
14 68.3° En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor.

En caso de supuestos se deberá actuar de acuerdo a los numerales 68.4 y 68.5.

Postergar el otorgamiento de la Buena Pro

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS


MIGUEL GOMEZ ABANTO
Presidente del Comité


HERBERT SILVA NORIEGA
Miembro Titular


MARTHA SALAS ROJAS
Miembro Titular

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

15

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ANEXO N° 02 DEL ACTA DE FECHA 10/12/2024

DETALLE DE EVALUACION DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY (AS N° 2336A00172) CONVOCATORIA:2

EVALUACION DE OFERTAS:

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO (90 Puntos)

VALOR ESTIMADO:		S/ 4,314,472.80		
Postor	Precio de la oferta	Puntaje del precio	% Del valor estimado	Observación
	Oferta Total (S/)	$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i>= Oferta <i>P_i</i>= Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i>= Precio <i>i</i> <i>O_m</i>= Precio de la oferta más baja <i>PMP</i>= Puntaje máximo del precio </p>		
CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC	4,491,960.00	83.41	104.11%	Ninguna
CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	4,163,280.00	90.00	96.50%	Ninguna

FACTOR DE EVALUACION: MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA (10 puntos)

Postor	Mejora	Puntaje	Observación
CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC	Consultas (10) semanales de pacientes hipertensos por Médico especialista en Nefrología.	2.00	Se otorga 10 puntos, presentó Declaración Jurada
	Consultas (10) semanales de pacientes diabéticos por Médico Especialista en Nefrología.	2.00	
	Reemplazo de catéteres permanentes y/o temporales, siendo que la empresa asumirá la compra de los mismos.	4.00	
	Creación de fistulas para pacientes que lo requiere según evaluación médica por especialista.	2.00	
CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	Consultas (10) semanales de pacientes hipertensos por Médico especialista en Nefrología.	2.00	Se otorga 10 puntos, presento compromiso
	Consultas (10) semanales de pacientes diabéticos por Médico Especialista en Nefrología.	2.00	
	Reemplazo de catéteres permanentes y/o temporales, siendo que la empresa asumirá la compra de los mismos.	4.00	
	Creación de fistulas para pacientes que lo requiere según evaluación médica por especialista.	2.00	

DETERMINACIÓN DEL PUNTAJE TOTAL Y ORDEN DE PRELACIÓN

POSTOR	Puntaje del Precio	Puntaje por mejora a tdr	Puntaje Total	Orden de Prelación
CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC	83.41	10.00	93.41	2
CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC	90.00	10.00	100.00	1
Observaciones.				

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - A

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN

REQUISITOS DE HABILITACIÓN EXIGIDOS		
N°	Requisito	Acreditación
1	Inscripción vigente en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Copia del documento emitido por la autoridad competente y/o copia del Registro de Inscripción de la IPRESS – Hemodiálisis en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo otorgada por la Superintendencias Nacional de Salud (SUSALUD)
2	Categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud de San Martín	Copia de la Resolución de Categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud de San Martín

REQUISITOS DE HABILITACIÓN ACREDITADOS	
Acreditación	Condición
Copia de la Consulta por código único IPRESS 00026161, registrado el 25/062019 (Folios 40-42)	Cumple (De la revisión efectuada a la Web de SuSalud, se advierte que el postor cuenta con registro vigente) - http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button
Copia de la Resolución Jefatural N° 296-2024-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISA, (Folios 33-38)	Cumple

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - B

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

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.
--------------	---

#REF!

EQUIPOS REQUERIDOS		
N°	Equipo	Cantidad
1	Máquinas de Hemodiálisis	5
2	Maquina de emergencia de Hemodialisis	1
3	Maquina de soporte tecnico	1
4	Planta de tratamiento de agua	1

EQUIPOS OFERTADOS	
Calificación	
Acreditación	Condición
Facturas adjuntas sobre la propiedad de los bienes	Cumple (51-87)

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOVOBAMBA - COMITE DE SELECCION
VERIFICACION DE REQUISITOS DE CALIFICACION

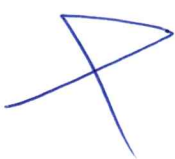
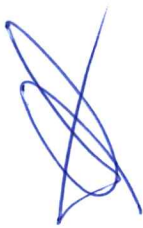
ANEXO N° 03 - C

Procedimiento de selección	ADUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUDIRAMOV-SEGUNDA CONVOCATORIA.
Objeto	CONTRATACION DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOVOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA

Acreditación	Copia de documentos que sustentan la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquilar u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida
--------------	---

INFRAESTRUCTURA REQUERIDA		EQUIPOS OPERATIVOS	
N°	Infraestructura	Acreditación	Calificación
			Condición
			No Cumple
			Segun la Resolución N°0090-2023-TCE-S1 según numerales del 46 - 48, de acuerdos numerales mencionados del documento emitido por el Tribunal de Contrataciones del Estado, exactamente en el punto 46 menciono: (...) el propio contrato establece de manera expresa que el plazo de arrendamiento puede renovarse luego del 30 de junio de 2023 con acuerdo de ambas partes (...) (...) Aun así, el documento presentado por el Consorcio Impugnante no expone dicha posibilidad, pues establece la opción de renovación a futuro, luego de la fecha prevista como culminación del plazo contractual inicialmente fijado. (...) De acuerdo a la la Clausula segunda del contrato adjunto, dice lo siguiente: (...) por el plazo de tres años forzados (treinta y seis meses) y obligatorio para ambas partes contratantes, el plazo regirá desde el día 01 de junio del 2022 y finalizará el día 01 de junio 2025. Como se puede evidenciar en esta cláusula no menciona la opción de renovación futura luego de la fecha de culminación del contrato, por lo que no garantiza el plazo de ejecución del tiempo de contrato, teniendo como base legal la Resolución N° 0090-2023-TCE-S1, que da razón a la apelación del proveedor que interpone el recurso en el extremo de la Clausula de plazo donde hace referencia que podrá renovarse al culminar el plazo contractual. Habiendo mencionado el párrafo precedente, al postor y el arrendador no garantizan que puedan renovar el contrato de arrendamiento donde se desarrollarían las actividades objeto de la presente contratación. Así mismo, la Clausula Duodécima menciona: (...) la suma de S/21,000.00 (veintiún mil con 00/100) que corresponde al pago adelantado de la renta mensual del mes que empieza el 01 de junio del presente año y vence el 15 de abril del 2020 y al pago por concepto de depósito en garantía de dos meses (...) Como se puede verificar en esta cláusula existe ambigüedad entre la cláusula segunda y tercera con la Duodécima, debido a que en la cláusula segunda menciona que el plazo de ejecución es del 01 de junio del 2022 y finalizará el día 01 de junio 2025, la tercera menciona que el monto mensual es de S/7,000.00 soles, sin embargo, la cláusula Duodécima dice que la garantía es de S/21,000.00 por dos meses de rentas adelantadas, lo cual difiere con la cláusula tercera, teniendo en consideración el monto de S/7,000.00 soles la garantía de dos meses de renta sería de S/14,000.00 y no de S/21,000.00, así mismo, difiere con el plazo de la cláusula segunda, teniendo fechas diferentes existiendo ambigüedad en estas dos cláusulas. Por lo expuesto en el extremo último analizado existe ambigüedad por ende en este contrato, siendo un documento innecio. Teniendo en consideración la Resolución N° 2005-2023-TCE-S3, indica "(...) A razón de ello, debe recordarse que es obligación de los postores presentar todos los documentos necesarios para acreditar su experiencia del postor en la especialidad de forma clara e inequívoca, de tal manera que el comité de selección no interprete el contenido de los documentos, en este caso el monto facturado real que se pretende acreditar (...). La firma de arrendador está pagada en el contrato habiendo data razonable de la veracidad del documento presentado. Por todo lo expuesto el proveedor no cumple con acreditar el requisito de calificación de infraestructura estratégica.
1	Disponibilidad de la infraestructura donde se prestará el servicio, según especificaciones señaladas en el numeral 2 (infraestructura) de acuerdo a la licita homologada. Anexo N° 17.	Contrato de Arrendamiento (46-49)	

Requisito exigido en las bases		
Personal Clave	Cantidad	Requisito
Enfermeros(as) asistenciales de turno	2	Título Universitario de Licenciado en Enfermería
Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodíalisis	2	Título a Nombre de la Nación o documento equivalente de Instituto Superior, en enfermería.
Técnico de enfermería de sala de cebado (en caso la IPRESS cuente con sala de cebado) y esterilización	1	Título a Nombre de la Nación o documento equivalente de Instituto Superior, en enfermería.
Técnico(a) de mantenimiento de máquinas	1	Título Profesional de Técnico en Electrónica o Técnico en Electrónica Industrial o carreras afines. Se consideran carreras afines a: Electromecánica, mecánica industrial y electricidad industrial

Oferta		
Persona propuesta	Documento de acreditación	Estado
SERRANO LEIDY JOHANA	Título de Enfermera	NO CUMPLE El personal propuesto es extranjero por lo que debe seguir los lineamientos de migraciones para su residencia en el Perú y por ende para poder trabajar, sin embargo, como se puede evidenciar en el documento de identidad que adjunta para este personal, se puede verificar que la caducidad del carnet de extranjería vence el 18/12/2024 (casi por vencer), pero para le vencimiento de la residencia en el documento adjunto dice: consultar en la página de migraciones, procediendo a realizar la verificación en la web https://sel.migraciones.gob.pe/servmig-valreg/verificarce , evidenciando que EL VENCIMIENTO DE RESIDENCIA FUE EL 27/11/2024, teniendo una calidad migratoria irregular, restringiendo varios derechos otorgados por la residencia de acuerdo al artículo 35° - Situación Migratoria Irregular - DECRETO LEGISLATIVO Nº 1350, donde en el literal a), dice: Cuando ha vencido el plazo de permanencia otorgado por la Autoridad Migratoria correspondiente en la Calidad Migratoria asignada y permanece en el territorio nacional.
ANNEI. AMARILIS JARA GURBILLON	Título de Enfermera	Cumple
JULCA SANTOS MERY	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
ROSA ESTHER GUERRERO ALEJANDRIA	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
BECERRA TANTALEAN MARIA ELDA	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
JHONATAN DUAREZ CHAVEZ	Título Tecnico en Electricidad Industrial	Cumple

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - D

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOS-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - FORMACIÓN ACADÉMICA

Acreditación	<p>El TÍTULO PROFESIONAL será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda, para lo cual El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</p> <p>En caso TÍTULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
--------------	---

Requisito exigido en las bases			Oferta		
Personal Clave	Cantidad	Requisito	Persona propuesta	Documento de acreditación	Estado
Director médico	1	Título Profesional de Médico Cirujano, con Registro Nacional de Especialista en Nefrología con Recertificación vigente o que califique dentro de la Ley 28740 – Ley SINEACE.	LUIS JESUS ARELLAN BRAVO	Título Profesional de Médico Cirujano, con Registro Nacional de Especialista en Nefrología	Cumple
Medico asistencial (Nefrólogo)	1	Título Profesional de Médico Cirujano y Registro Nacional de Especialista en Nefrología.	PARAIZAMAN SIFUENTES PEDRO HERNANDO	Título de Médico Cirujano y Registro Nacional de Especialista en Nefrología	Cumple
Jefe de enfermeros(as) y/o coordinador	1	Título Universitario de Licenciado en Enfermería y Título de Especialista en Enfermería Nefrológica	JESSICA CHRISTINE CHAVEZ SANCHEZ	Título de Enfermera / Título de Especialista en Nefrología	Cumple

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - E

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Director médico
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de tres (03) años como Nefrólogo, contados a partir de la culminación de la especialidad en nefrología
Persona Propuesta	LUIS JESUS ARELLAN BRAVO
Fecha de colegiatura en la especialidad de nefrología	30/12/2019

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
4.71	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Medico Nefrologo	150	01/01/2020	15/09/2024	1,720	
Total en días calendario					1,720	
Total en años (1 año = 365 días)					4.71	



SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - F

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Medico asistencial (Nefrólogo)
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de 03 años en la especialidad de nefrología, incluido el Residentado médico.
Persona Propuesta	PARAIZAMAN SIFUENTES PEDRO HERNANDO
Fecha de obtención del Registro Nacional de especialista en Nefrología	08/04/1986

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
4.56	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Médico Asistencial	152	01/08/2015	31/05/2021	2,131	No cumple, debido a que el cargo desempeñado no acredita lo exigido en las bases integradas.
2	Médico Nefrologo	153	15/10/2018	05/05/2023	1,664	Cumple
Total en días calendario					1,664	
Total en años (1 año = 365 días)					4.56	

sup

7

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - G

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Jefe de enfermeros(as) y/o coordinador
Requisitos exigidos:	Experiencia laboral mínima de tres (03) años en Hemodiálisis, contados a partir de la culminación de la especialidad en nefrología y posterior a la fecha de la expedición de la colegiatura
Persona Propuesta	JESSICA CHRISTINE CHAVEZ SANCHEZ
Fecha de colegiatura en la especialidad en nefrología	03/04/2018

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
3.01	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Licenciada en Enfermería	155	01/12/2021	02/12/2024	1,098	
Total en días calendario					1,098	
Total en años (1 año = 365 días)					3.01	

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - H

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
---------------------	---

Personal Clave	Enfermeros(as) asistenciales de turno
Requisitos exigidos:	Experiencia profesional de (06) seis meses en Atención de Hemodiálisis, posterior a la expedición de la colegiatura, excepto aquellas enfermeras(os) con especialidad en Enfermería Nefrológica o constancia de egresado.
Persona Propuesta	SERRANO LEIDY JOHANA
Fecha de colegiatura	19/11/2021

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
8.97	No Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	licenciada en enfermería	157	20/11/2021	15/08/2022	269	
Total en días calendario					269	
Total en meses (1 mes = 30 días)					8.97	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - I

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACION DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Enfermeros(as) asistenciales de turno
Requisitos exigidos:	Experiencia profesional de (06) seis meses en Atención de Hemodiálisis, posterior a la expedición de la colegiatura, excepto aquellas enfermeras(os) con especialidad en Enfermería Nefrológica o constancia de egresado.
Persona Propuesta	ANNEL AMARILIS JARA GURBILLON
Fecha de colegiatura	14/03/2022

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
8.10	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Licencia en Enfermería	158	01/07/2023	28/02/2024	243	
Total en días calendario					243	
Total en meses (1 mes = 30 días)					8.10	

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - J

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
---------------------	---

Personal Clave	Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodiálisis
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	JULCA SANTOS MERY
Fecha de titulación	15/07/2022

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
6.13	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Técnica en Enfermería	160	16/07/2022	15/01/2023	184	Se tomará desde el día 16 la experiencia debido a que los requisitos de calificación menciona el día siguiente de título
Total en días calendario					184	
Total en meses (1 mes = 30 días)					6.13	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - K

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACION DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodiálisis
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	ROSA ESTHER GUERRERO ALEJANDRIA
Fecha de titulación	21/03/2022

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
11.53	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnica en enfermeria	161	25/03/2022	05/03/2023	346	
Total en días calendario					346	
Total en meses (1 mes = 30 días)					11.53	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - L

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnico de enfermería de sala de cebado (en caso la IPRESS cuente con sala de cebado) y esterilización
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	BECERRA TANTALEAN MARIA ELDA
Fecha de titulación	12/11/2021

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
7.57	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnica en enfermeria	163	01/08/2022	15/03/2023	227	
Total en días calendario					227	
Total en meses (1 mes = 30 días)					7.57	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - M

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

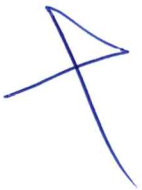
Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnico(a) de mantenimiento de maquinas
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el manejo de equipos de Hemodiálisis, posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	JHONATAN DUAREZ CHAVEZ
Fecha de titulación	26/03/2019

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
0.00	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnico de mantenimiento	165	01/02/2024	31/09/2024	No se puede determinar, fechas inexactas	No cumple De acuerdo al documento emitido, se puede verificar que su culminación es el día 31 de septiembre del 2024, debido a que fue emitido ese mismo día de acuerdo a lo que se pudo corroborar en su oferta, sin embargo, el mes de septiembre no cuenta con 31 días, por lo que se puede colegir que hubo error en la emisión del certificado, concluyendo como documento inexacto, debido a la Resolución N° 2505-2022-TCE-S3, indica: "(...) A razón de ello, debe recordarse que es obligación de los postores presentar todos los documentos necesarios para acreditar su experiencia del postor en la especialidad de forma clara e inequívoca, de tal manera que el comité de selección no interprete el contenido de los documentos, en este caso el monto facturado real que se pretende acreditar (...)".
Total en días calendario					0	
Total en meses (1 mes = 30 días)					0.00	

213-230	CONTRATO N°003-2020-SIS-FISSAL/CD	321,750.00	321,750.00	100.00%	321,750.00	<p>No cumple, debido a que la emisión del documento de constancia de prestación de servicio menciona el Contrato N°003-2020-SIS-FISSAL/CD, sin embargo, los montos difieren debido que el contrato es por el monto de S/257,400.00, siendo un documento inexacto, que no menciona la adenda que presenta en su oferta, como también existe inexactitud en su documento.</p> <p>Según la Resolución N° 2505-2022-TCE-S3, indica: "(...) A razón de ello, debe recordarse que es obligación de los postores presentar todos los documentos necesarios para acreditar su experiencia del postor en la especialidad de forma clara e inequívoca, de tal manera que el comité de selección no interprete el contenido de los documentos, en este caso el monto facturado real que se pretende acreditar (...)"</p> <p>De acuerdo a la Resolución N° 01072-2024-TCE-S4, hace referencia al numeral 169.1 del artículo 169 del Reglamento, otorgada la conformidad de la prestación, el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la Entidad registra en el SEACE la constancia que precisa, como mínimo, la identificación del contrato, objeto del contrato, el monto del contrato vigente, el plazo contractual y las penalidades en que hubiera incurrido el contratista. La Constancia de prestación se descarga del SEACE.</p> <p>Nótese que, dicho extremo de la norma, establece que, habiéndose otorgado la conformidad de la contratación, el Órgano de Administración o el funcionario designado por la Entidad, registra en el SEACE la constancia de prestación que debe contener como mínimo: i) la identificación del contrato, ii) el objeto del contrato, iii) el monto del contrato vigente, iv) el plazo contractual, y v) las penalidades en que hubiere incurrido el contratista.</p>
Total, experiencia del postor (S/)						994,090.00
Estado final						NO CUMPLE





179-202	N°008-2021-SIS-FISSAL/CP	1,158,300.00	1,158,300.00	100.00%	1,447,875.66	<p>No cumple</p> <p>En la declaración jurada N°08 el postor manifiesta el contrato N°008-2021-SIS-FISSAL/CP, por el monto de S/1,158,300 soles, y fecha del contrato con 07/04/2021, fecha que constataría con el contrato mencionado, sin embargo, en la constancia de prestación de servicio, en el punto 3, datos del contrato, solo se menciona el contrato N°008-2021-SIS-FISSAL/CP, siendo el plazo de 07/04/2021 siendo la ejecución 22/03/2022 y otorgando la conformidad el 21/04/2023, sin embargo, como fue mencionado anteriormente solo fue mencionado el contrato y no la Adenda N° 01- al Contrato N°008-2021-SIS-FISSAL/CP, como se puede evidenciar dentro de la constancia de prestación del servicio, no se hace referencia al documento mencionado, y solo el monto de S/289,575.00 soles.</p> <p>Dicho esto, el anexo N° 08, el postor declara que la experiencia es de S/1,158,300 soles y como monto facturado el postor manifiesta el monto de S/1,447,875.66, habiendo inconsistencia entre lo declarado en el anexo 8 y el contrato descrito en la constancia de prestación de servicios, ya que no se consideró el anexo, mismo así, los montos que describen en la constancia o la suma de ambos montos que se describe en la constancia daría el monto de S/1,447,875.00, habiendo inconsistencia entre uno y otro.</p> <p>Según la Resolución N° 2505-2022-TCE-S3, indica: "(...) A razón de ello, debe recordarse que es obligación de los postores presentar todos los documentos necesarios para acreditar su experiencia del postor en la especialidad de forma clara e inequívoca, de tal manera que el comité de selección no interprete el contenido de los documentos, en este caso el monto facturado real que se pretende acreditar (...)"</p> <p>De acuerdo a la Resolución N° 01072-2024-TCE-S4, hace referencia al numeral 169.1 del artículo 169 del Reglamento, otorgada la conformidad de la prestación, el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la Entidad registra en el SEACE la constancia que precisa, como mínimo, la identificación del contrato, objeto del contrato, el monto del contrato vigente, el plazo contractual y las penalidades en que hubiera incurrido el contratista. La Constancia de prestación se descarga del SEACE.</p> <p>Nótese que, dicho extremo de la norma, establece que, habiéndose otorgado la conformidad de la contratación, el Órgano de Administración o el funcionario designado por la Entidad, registra en el SEACE la constancia de prestación que debe contener como mínimo: i) la identificación del contrato, ii) el objeto del contrato, iii) el monto del contrato vigente, iv) el plazo contractual, y v) las penalidades en que hubiere incurrido el contratista.</p> <p>Cabe anotar que la citada normativa establece la competencia y los alcances para emitir la constancia de prestación del servicio, la cual no es lo mismo que la conformidad del servicio, la cual se emite en un momento anterior. Dicho de otro modo, primero se emite la conformidad del servicio y, luego de ello, se emite la constancia de la prestación del servicio. Entonces, tenemos que ambos documentos son distintos y tienen regulaciones distintas.</p> <p>Al respecto, cabe reiterar que, conforme al numeral 169.1 del artículo 169 del Reglamento, la constancia de prestación debe contener, como mínimo, la identificación del contrato, objeto del contrato, el monto del contrato vigente, el plazo contractual y las penalidades en que hubiera incurrido el contratista. Motivo por el cual los documentos que presentan los postores deben ser claros y precisos en su contenido, a fin de que el comité de selección realice una evaluación objetiva de dichas ofertas, sin embargo, en el presente caso, en dicha constancia no se menciona el monto ejecutado ni las penalidades.</p> <p>Por lo expuesto el proveedor no estaría cumpliendo el requisito de calificación.</p>
204-205	ORDEN DE SERVICIO N° 0002321	140,000.00	140,000.00	100.00%	140,000.00	CUMPLE
207-211	CONTRATO N° 78-2021-OGESS-AM	71,400.00	71,400.00	100.00%	71,400.00	CUMPLE

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 03 - N

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO RENAL SAN MARTIN SAC CON RUC 20602833772

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos exigidos	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,200,000.00 (Un Millón Doscientos Mil con 00/100 soles) por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión de comprobante de pago, según corresponda. Se consideraran servicios similares a los siguientes: Diálisis peritoneal.
---------------------	--

Acreditación	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.
--------------	---

Folio de la oferta que acredita la capacitación	Contrato	Monto contratado	Monto ejecutado	Porcentaje de participación	Monto aportado como experiencia	Observación
172-177	CONTRATO N°001-2023-OGESS-AM	435,200.00	435,200.00	100.00%	435,200.00	CUMPLE
179-182	CONTRATO COMPLEMENTARIO AL CONTRATO N°008-2021-SIS-FISSAL/CP	347,490.00	347,490.00	100.00%	347,490.00	CUMPLE

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - A

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN

REQUISITOS DE HABILITACIÓN EXIGIDOS		
N°	Requisito	Acreditación
1	Inscripción vigente en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo	Copia del documento emitido por la autoridad competente y/o copia del Registro de Inscripción de la IPRESS – Hemodiálisis en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo otorgada por la Superintendencias Nacional de Salud (SUSALUD)
2	Categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud de San Martín	Copia de la Resolución de Categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud de San Martín

REQUISITOS DE HABILITACIÓN ACREDITADOS	
Acreditación	Condición
Copia de la Consulta por código único IPRESS 00026768, registrado el 27/06/2019 (Folios 123 - 126)	Cumple (De la revisión efectuada a la Web de SuSalud, se advierte que el postor cuenta con registro vigente) - http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button
Copia de la Resolución Jefatural N° 00330-2023-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISA, (Folios 118 - 122)	Cumple

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - B

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)


EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

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.
--------------	---

#REF!

EQUIPOS REQUERIDOS		
N°	Equipo	Cantidad
1	Máquinas de Hemodiálisis	5
2	Maquina de emergencia de Hemodialisis	1
3	Maquina de soporte tecnico	1
4	Planta de tratamiento de agua	1

EQUIPOS OFERTADOS	
Calificación	
Acreditación	Condición
Contrato de Alquiler de Equipo Médico y de Equipamiento Estratégico / Certificado de Instalacion de Equipos de Hemodialisis (107 - 112)	Cumple



SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - C

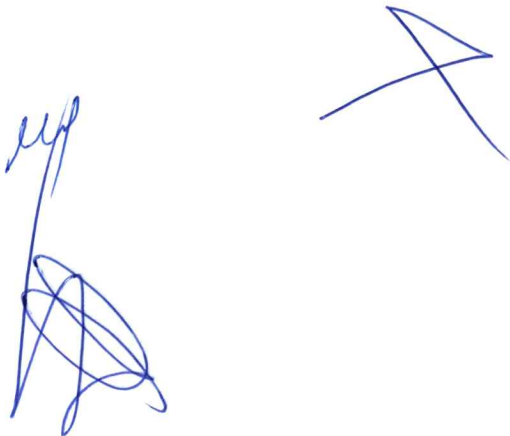
Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA

Acreditación	Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida
--------------	---

INFRAESTRUCTURA REQUERIDA		
N°	Infraestructura	Cantidad
1	Disponibilidad de la infraestructura donde se prestará el servicio, según especificaciones señaladas en el numeral 2 (infraestructura) de acuerdo a la ficha homologada. Anexo N° 17.	1

EQUIPOS OFERTADOS	
Calificación	
Acreditación	Condición
Contrato Privado de Arrendamiento de Inmueble (del 01 de enero del 2022 hasta 31 de diciembre del 2024).	Cumple (folios 96 - 105) Según N°0090-2023-TCE-S1 numerales del 40 - 49
Contrato de Arrendamiento (Alquiler) de Inmueble con Clausula de Allanamiento Futuro (01 de enero del 2025 hasta 30 de junio del 2025)	

Handwritten signature and a large 'X' mark in blue ink.

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - D

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - FORMACIÓN ACADÉMICA

Acreditación	<p>El TÍTULO PROFESIONAL será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda, para lo cual El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</p> <p>En caso TÍTULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
---------------------	---

Requisito exigido en las bases		
Personal Clave	Cantidad	Requisito
Director médico	1	Título Profesional de Médico Cirujano, con Registro Nacional de Especialista en Nefrología con Recertificación vigente o que califique dentro de la Ley 28740 – Ley SINEACE.
Medico asistencial (Nefrólogo)	1	Título Profesional de Médico Cirujano y Registro Nacional de Especialista en Nefrología.
Jefe de enfermeros(as) y/o coordinador	1	Título Universitario de Licenciado en Enfermería y Título de Especialista en Enfermería Nefrológica
Enfermeros(as) asistenciales de turno	2	Título Universitario de Licenciado en Enfermería
Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodiálisis	2	Título a Nombre de la Nación o documento equivalente de Instituto Superior, en enfermería.
Técnico de enfermería de sala de cebado (en caso la ESS cuente con sala de cebado) y esterilización	1	Título a Nombre de la Nación o documento equivalente de Instituto Superior, en enfermería.
Técnico(a) de mantenimiento de máquinas	1	Título Profesional de Técnico en Electrónica o Técnico en Electrónica Industrial o carreras afines. Se consideran carreras afines a: Electromecánica, mecánica industrial y electricidad industrial

Oferta		
Persona propuesta	Documento de acreditación	Estado
TASAYCO GODIN VICTOR HUGO	Recertificado en la especialidad de Nefrología	Cumple
MIGUEL ANGEL FLORES VILCA	Título de Especialista	Cumple
BELTRAN AGUILAR BLANCA	Título de Enfermera / Título de Especialista en Nefrología	Cumple
VALLE CONDOR ROSARIO ELIZABETH	Título de Enfermería / Título de Especialidad en Nefrología y	Cumple
NORIEGA SEGURA MILAGROS FIORELLA	Título de Enfermera	Cumple
TAPULLIMA SATALAYA ROCIO	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
RODRIGUEZ PRADA ANAHI	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
OLORTEGUI VELA ROCIO	Título Tecnico en Enfermería	Cumple
HERNANDEZ HERNANDEZ KELVIN	Título Tecnico en Electricidad Industrial	Cumple

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - E

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

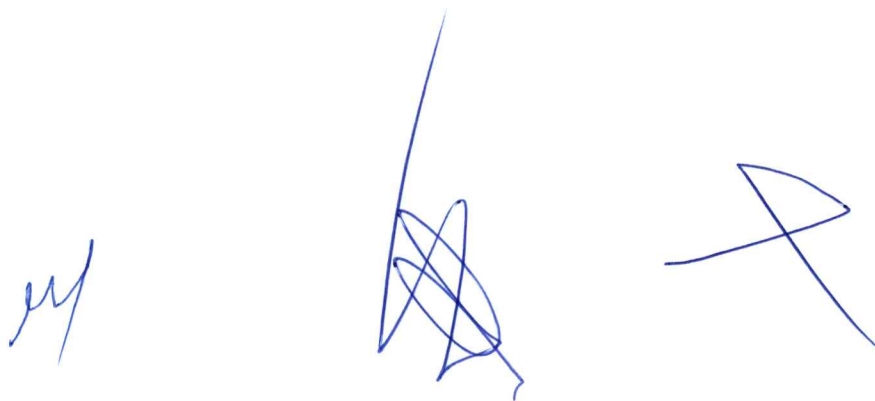
CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Director médico
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de tres (03) años como Nefrólogo, contados a partir de la culminación de la especialidad en nefrología
Persona Propuesta	TASAYCO GODIN VICTOR HUGO
Fecha de colegiatura en la especialidad de nefrología	08/03/1994

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
4.84	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Medico especialista en Nefrología	31	01/01/2023	01/11/2024	671	
2	Medico especialista en Nefrología	30	01/01/2016	31/12/2018	1,096	
Total en días calendario					1,767	
Total en años (1 año = 365 días)					4.84	



SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - F

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Medico asistencial (Nefrólogo)
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de 03 años en la especialidad de nefrología, incluido el Residentado médico.
Persona Propuesta	MIGUEL ANGEL FLORES VILCA
Fecha de obtención del Registro Nacional de especialista en Nefrología	07/06/2019

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
4.25	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Médico Nefrólogo	123	01/09/2019	01/12/2023	1,553	
Total en días calendario					1,553	
Total en años (1 año = 365 días)					4.25	

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - G

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
---------------------	---

Personal Clave	Jefe de enfermeros(as) y/o coordinador
Requisitos exigidos:	Experiencia laboral mínima de tres (03) años en Hemodiálisis, contados a partir de la culminación de la especialidad en nefrología y posterior a la fecha de la expedición de la colegiatura
Persona Propuesta	BELTRAN AGUILAR BLANCA
Fecha de colegiatura en la especialidad en nefrología	13/06/2000

Calificación final	
Tiempo acreditado (años)	Condición
4.00	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Licenciada en Enfermería con especialidad en Nefrología	26	01/01/2018	31/12/2021	1,461	
Total en días calendario					1,461	
Total en años (1 año = 365 días)					4.00	



SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - H

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

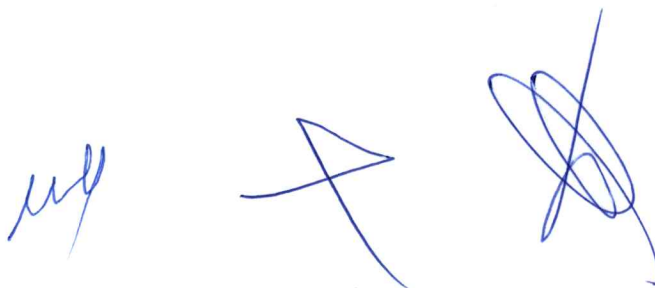
CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Enfermeros(as) asistenciales de turno
Requisitos exigidos:	Experiencia profesional de (06) seis meses en Atención de Hemodiálisis, posterior a la expedición de la colegiatura, excepto aquellas enfermeras(os) con especialidad en Enfermería Nefrológica o constancia de egresado.
Persona Propuesta	VALLE CONDOR ROSARIO ELIZABETH
Fecha de colegiatura	21/08/2020

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
12.17	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	licenciada en enfermería con especialidad en Nefrología	24	01/01/2021	31/12/2021	365	
Total en días calendario					365	
Total en meses (1 mes = 30 días)					12.17	



SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - I

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACION DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Enfermeros(as) asistenciales de turno
Requisitos exigidos:	Experiencia profesional de (06) seis meses en Atención de Hemodiálisis, posterior a la expedición de la colegiatura, excepto aquellas enfermeras(os) con especialidad en Enfermería Nefrológica o constancia de egresado.
Persona Propuesta	NORIEGA SEGURA MILAGROS FIORELLA
Fecha de colegiatura	21/06/2011

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
10.20	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Licencia en Enfermería	23	01/01/2024	01/11/2024	306	
Total en días calendario					306	
Total en meses (1 mes = 30 días)					10.20	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - J

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodiálisis
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	TAPULLIMA SATALAYA ROCIO
Fecha de titulación	22/01/2015

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
27.43	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	Técnica en Enfermería	21	01/05/2021	01/08/2023	823	
Total en días calendario					823	
Total en meses (1 mes = 30 días)					27.43	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - K

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnicos(as) de enfermería para sala de tratamiento de hemodiálisis
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	RODRIGUEZ PRADA ANAHI
Fecha de titulación	02/03/2015

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
27.43	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnica en enfermería	20	01/05/2021	01/08/2023	823	
Total en días calendario					823	
Total en meses (1 mes = 30 días)					27.43	

SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - L

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACION DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
--------------	---

Personal Clave	Técnico de enfermería de sala de cebado (en caso la IPRESS cuente con sala de cebado) y esterilización
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el área de Hemodiálisis posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	OLORTEGUI VELA ROCIO
Fecha de titulación	18/12/2020

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
12.17	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnica en enfermeria	18	01/01/2021	31/12/2021	365	
Total en días calendario					365	
Total en meses (1 mes = 30 días)					12.17	

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - M

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE - EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Acreditación	La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.
---------------------	---

Personal Clave	Técnico(a) de mantenimiento de maquinas
Requisitos exigidos:	Experiencia mínima de (06) seis meses en el manejo de equipos de Hemodiálisis, posterior a la fecha de expedición del título o documento equivalente de Instituto Superior.
Persona Propuesta	HERNANDEZ HERNANDEZ KELVIN
Fecha de titulación	30/05/2022

Calificación final	
Tiempo acreditado (meses)	Condición
10.60	Cumple

N°	Cargo ocupado	N° de folio en la documentación presentada en su oferta	Fecha inicio	Fecha fin	Tiempo (días)	Observación
1	tecnico de mantenimiento	16	08/01/2024	20/11/2024	318	
Total en días calendario					318	
Total en meses (1 mes = 30 días)					10.60	

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

ANEXO N° 04 - N

Procedimiento de selección	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N° 17-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA,
Objeto	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA SIN REUSO DE DIALIZADORES PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
Postor	CENTRO MEDICO RENAL SAN MARTIN DE PORRES SAC (RUC N° 20602556795)

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos exigidos	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,200,000.00 (Un Millón Doscientos Mil con 00/100 soles) por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión de comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Diálisis peritoneal.
----------------------------	--

Acreditación	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.
---------------------	---

Folio de la oferta que acredita la capacitación	Contrato	Monto contratado	Monto ejecutado	Porcentaje de participación	Monto aportado como experiencia	Observación
06 - 13	CONTRATO N° 10-RAMOY-2022	1,771,200.00	1,771,200.00	100.00%	1,771,200.00	
Total, experiencia del postor (S/)					1,771,200.00	
Estado final					Cumple	