

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 12:00 horas del día 14 de mayo de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Milagros Pilar López Bocanegra (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1 **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 13 de mayo de 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ITEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	20530009832
2	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	20530009832
	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAINTER S.A.C.	20529868937

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:

RE QU ISIT	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2
------------------	--------	--------	--------

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

№		CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAIINTER S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52º del Reglamento (Anexo N° 2)	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
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido

Se indica que las demás ofertas presentadas al procedimiento han cumplido con acreditar fehaciente y objetivamente la presentación de los documentos solicitados en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección específica de las bases del procedimiento de selección.

II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

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

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	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	294.5	4,134,780.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)				
2	30	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	294.5	4,134,780.00	88.42	NO PRESENTA	NO PRESENTA	88.42	2
		CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAIINTER S.A.C.	280.00	3,931,200.00	93	OBSERVADO (*)	2	95	1

(*) OBSERVACIÓN: Respecto al factor de evaluación “Sistema de gestión de calidad”, el postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -PRAGAIINTER S.A.C. presenta certificado emitido por AMERICO QUALITY STANDARDS REGISTECH Pvt. Ltd., del cual se identifica que el acreditador AMERICO QUALITY STANDARDS REGISTECH Pvt. Ltd., es organismo acreditado por IAS (acreditación Internacional Accreditation Service) y el IAS forma parte del Acuerdo de Reconocimiento Multilateral del IAF (International Accreditation Forum) en relación a sistemas de gestión; sin embargo, las bases señalan que el certificado debe ser emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho Sistema de Gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional (Sea firmante del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo de ILAC (International Accreditation Cooperation) o del IAAC (Inter American Accreditation Cooperation)); **por lo mencionado, debido a que el acreditador AMERICO QUALITY STANDARDS REGISTECH Pvt. Ltd., no es un organismo acreditado en relación a sistema de gestión por INACAL o firmante del acuerdo de Reconocimiento Mutuo ILAC o del IAAC, no corresponde considerar el certificado presentado por el postor CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA para el factor de evaluación del sistema de gestión de calidad, en el ítem 2.**

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.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1	ÍTEM 2	
	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAIINTER S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACIÓN			
REQUISITO:	FOLIO 26-32	FOLIO 26-32	FOLIO 18-23

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

<ul style="list-style-type: none"> Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD <p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes. Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio. 					
<p align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Directoral N°414-2022/GRP-DRSP-DEDSS del 10 de junio 2022, que resuelve clasificar como SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con código IPRESS 00019139 como SERVICIO MÉDICO DE APOYO HEMODIALISIS, ubicado en la Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019139, del establecimiento CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. ubicado en Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura, con RUC 20530009832, en condición de ACTIVO. 					
<p align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Directoral N°414-2022/GRP-DRSP-DEDSS del 10 de junio 2022, que resuelve clasificar como SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con código IPRESS 00019139 como SERVICIO MÉDICO DE APOYO HEMODIALISIS, ubicado en la Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019139, del establecimiento CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. ubicado en Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura, con RUC 20530009832, en condición de ACTIVO. 					
<p align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Directoral N°187-2024/GRP-DRSP-DEDSS del 03 de abril de 2024, que resuelve asignar SERVICIO MEDICO DE APOYO HEMODIALISIS a la IPRESS CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. código IPRESS 00016181, ubicado en la Urbanización Miraflores Mz LL Lote 13-14, distrito Castilla, Provincia Piura y departamento Piura. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016181, del establecimiento CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. ubicado en la Urbanización Miraflores Mz LL Lote 13-14, distrito Castilla, Provincia Piura y departamento Piura, con RUC 20529868937, en condición de ACTIVO. 					
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL					
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO					
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis					
<p align="center">FOLIO 36-48</p> <p align="center">SI CUMPLE</p> <p align="center">(Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de contrato de comodato, celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., con el objeto de la entrega de 20 máquinas de hemodiálisis de la marca NIPRO modelo DIAMAX a favor de CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., siendo las series: J22232S, J22233S, J22234S, J22235S, J22236S, J22237S, J22238S, J22239S, J22240S, J22241S, J22242S, J22243S, J22244S, J22245S, J22246S, J22247S, J22248S y J22249S. 					
<p align="center">FOLIO 36-48</p> <p align="center">SI CUMPLE</p> <p align="center">(Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p> <p>Presentan copia de contrato de comodato, celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., con el objeto de la entrega de 20 máquinas de hemodiálisis de la marca NIPRO modelo DIAMAX a favor de CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., siendo las series: J22232S, J22233S, J22234S, J22235S, J22236S, J22237S, J22238S, J22239S, J22240S, J22241S, J22242S, J22243S, J22244S, J22245S, J22246S, J22247S, J22248S y J22249S.</p>					
<p align="center">FOLIO 27-30</p> <p align="center">SI CUMPLE</p> <p align="center">(Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-00017272 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 06 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UH1, OSXA1UH2, OSXA1UH3, OSXA1UH5, OSXA1UH7, OSXA1UH8. Presentan copia de Factura electrónica F001-00017273 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 07 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UGN, OSXA1UGP, OSXA1UGQ, OSXA1UGR, OSXA1UGS, OSXA1UGT, OSXA1UGU. Presentan copia de Factura electrónica F001-00017274 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 06 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UGV, OSXA1UGW, OSXA1UGX, OSXA1UGY, OSXA1UGZ, OSXA1UHO. Presentan copia de Factura electrónica F001-00007797 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 01 máquina de diálisis de marca FRESENIUS 					

REQUISITO:

Ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensuales	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-1	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 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8

(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).

(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.

ACREDITACIÓN:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido			MEDICAL CARE 4008S, con serie 8SXAYX56.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO			
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 50-55	FOLIO 50-55	FOLIO 35-40
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CONTRATO DE COMPRA VENTA DE PLANTA DE AGUA celebrado entre CLINICA DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C. y CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATÍAS S.A.C., que incluyen: Filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternado con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de 5um, entre otros. Presentan constancia de operatividad de planta de tratamiento de agua. 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CONTRATO DE COMPRA VENTA DE PLANTA DE AGUA celebrado entre CLINICA DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C. y CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATÍAS S.A.C., que incluyen: Filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternado con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de 5um, entre otros. Presentan constancia de operatividad de planta de tratamiento de agua. 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de CERTIFICADO emitido por ACC CORPORATION S.A.C. con RUC 20491925176, el cual señala que la CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. cuenta con la operatividad de los equipos que conforman el sistema de tratamiento de agua para hemodiálisis, que incluyen Filtro de multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros. Asimismo, presentan facturas.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.	FOLIO 57-84	FOLIO 57-84	FOLIO 45-54
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	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo 8 Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo 8 Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo 8 Presentan contrato N°010-GR-RAPI-ESSALUD-2019, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de conformidad de culminación de la prestación N°ER-001532

<p>promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización</p>			
SITUACIÓN	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

Respecto a la revisión integral de las ofertas presentadas por el postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832:

Se advierte que, la cantidad de la oferta del anexo N°06 del postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832 para el ítem1 y 2 corresponde a la atención de 30 pacientes en cada ítem. Asimismo, de los documentos presentados para la calificación, se identifica que, el postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832 brindará el servicio con la IPRESS con su **CUI 00019139**.

No obstante, de acuerdo con el expediente de contratación, el cual contiene el Informe N°003-2024-SIS-FISSAL/DICOE-VVFB-MLB, se evidencia que el mismo postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con su **CUI 19139** mantiene vínculo contractual con el FISSAL a través del contrato N° 051-2022-SISFISSAL, **con la atención de 120 pacientes** y con una fecha estimada de culminación de contrato en agosto 2024.

Al respecto, la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, señala lo siguiente:

"Numeral 5.1. Definiciones operativas: Módulo de hemodiálisis: Conjunto de hasta cinco (05) puestos de hemodiálisis.

Numeral 5.5. La UPS de Hemodiálisis contará como máximo con tres módulos de hemodiálisis.

Numeral 6.5.2 *La unidad productora de servicios de hemodiálisis del establecimiento de salud y la unidad productora de servicios de hemodiálisis como servicio médico de apoyo, debe contar con (...) sala de hemodiálisis, debe tener un puesto adicional por cada uno o dos módulos de hemodiálisis, para la atención de diálisis de emergencia (...)*

En ese sentido, una UPS de hemodiálisis **como máximo cuenta con 15 puestos de hemodiálisis.**

Por lo expuesto, bajo la premisa que una UPS de hemodiálisis puede tener un máximo de 15 puestos de hemodiálisis, que operando al 100% permite la atención de hasta 15 pacientes por turno, la UPS de hemodiálisis ambulatoria puede operar hasta 4 turnos de atención al día, pudiendo atender hasta 60 pacientes por día en la secuencia lunes-miércoles-viernes y 60 por día en la secuencia martes-jueves-sábado, **con un máximo de 120 pacientes por UPS de hemodiálisis.**

Considerando que, la empresa CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con CUI 00019139 ya cuenta con un contrato para la atención de 120 pacientes y que su oferta presentada para el ítem 1 y 2 del presente procedimiento de selección corresponde a la atención de 60 pacientes; considerando además que el sistema de contratación corresponde a PRECIOS UNITARIOS; se advierte un posible riesgo de incumplimiento de contrato en la etapa de ejecución contractual, ya que no tendría capacidad para ejecutar ambos contratos simultáneamente

Sobre lo expuesto, es menester precisar que, el numeral 46.4 del artículo 46 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece lo siguiente:

*“Durante el desempeño de su encargo, el comité de selección está facultado para **solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad**”.*

En virtud de lo antes expuesto, el colegiado considera pertinente realizar las siguientes consultas al área usuaria:

1. Fecha actualizada de la culminación del contrato N°051-2022-SISFISSAL.
2. La fecha de inicio de ejecución de las prestaciones, una vez se suscriban los contratos en el marco del presente procedimiento de selección.

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

IV.1 Consultar a la Dirección de Cobertura y Evaluación de Prestaciones de Alto COSTO – DICOE, lo siguiente:

- 1) Fecha actualizada de la culminación del contrato N°051-2022-SISFISSAL, suscrito con CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.
- 2) La fecha de inicio de ejecución de las prestaciones, una vez se suscriban los contratos en el marco del presente procedimiento de selección.

IV.2 Autorizar al presidente del comité de selección, a emitir el documento para la consulta acordada.

IV.3 Postergar en el cronograma del procedimiento de selección la admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la buena pro del SEACE, hasta obtener respuesta de la DICOE.

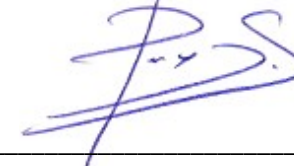
Siendo las 14:00 horas del 17 de mayo de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Milagros Pilar López Bocanegra
Segundo Miembro – Titular

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 12:00 horas del día 29 de mayo de 2024, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rosana Claudia Chaud Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Milagros Pilar López Bocanegra (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1 “**SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA**”.

Orden del día:

Mediante el Acta N°01-2024, se inició la revisión de las ofertas; y se acordó realizar la consulta a la Dirección de Cobertura y Evaluación de Prestaciones de Alto COSTO – DICOE. De acuerdo, con la respuesta dada por el área usuaria (DICOE), el comité elaboró el Informe N°004-C.S. AS HOMOLOGACION 009-2024-SIS-FISSAL, a través del cual se solicitó opinión a la Oficina de Asesoría Jurídica.

Por lo mencionado, se continúa con la etapa de calificación, 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”

I. CALIFICACIÓN:

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

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 1	ÍTEM 2	
	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAINTER S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACIÓN			
REQUISITO:	FOLIO 26-32	FOLIO 26-32	FOLIO 18-23
<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	SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Directoral N°414-2022/GRP-DRSP-DEDSS del 10 de junio 2022, que	SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Directoral N°414-2022/GRP-DRSP-DEDSS del 10 de junio 2022, que	SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Directoral N°187-2024/GRP-DRSP-DEDSS del 03 de abril de 2024, que

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

<p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes. Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio. 						<p>resuelve clasificar como SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con código IPRESS 00019139 como SERVICIO MÉDICO DE APOYO HEMODIALISIS, ubicado en la Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019139, del establecimiento CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. ubicado en Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura, con RUC 20530009832, en condición de ACTIVO. 	<p>resuelve clasificar como SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con código IPRESS 00019139 como SERVICIO MÉDICO DE APOYO HEMODIALISIS, ubicado en la Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019139, del establecimiento CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. ubicado en Calle Arequipa N°1134 distrito, provincia y departamento de Piura, con RUC 20530009832, en condición de ACTIVO. 	<p>resuelve asignar SERVICIO MEDICO DE APOYO HEMODIALISIS a la IPRESS CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. código IPRESS 00016181, ubicado en la Urbanización Miraflores Mz LL Lote 13-14, distrito Castilla, Provincia Piura y departamento Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016181, del establecimiento CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. ubicado en la Urbanización Miraflores Mz LL Lote 13-14, distrito Castilla, Provincia Piura y departamento Piura, con RUC 20529868937, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 36-48	FOLIO 36-48	FOLIO 27-30
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)
ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensuales	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 contrato de comodato, celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., con el objeto de la entrega de 20 máquinas de hemodiálisis de la marca NIPRO modelo DIAMAX a favor de CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., siendo las series: J22232S, J22233S, J22234S, J22235S, J22236S, J22237S, J22238S, J22239S, J22240S, J22241S, J22242S, J22243S, J22244S, J22245S, J22246S, J22247S, J22248S y J22249S. 	<p>Presentan copia de contrato de comodato, celebrado entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., con el objeto de la entrega de 20 máquinas de hemodiálisis de la marca NIPRO modelo DIAMAX a favor de CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., siendo las series: J22232S, J22233S, J22234S, J22235S, J22236S, J22237S, J22238S, J22239S, J22240S, J22241S, J22242S, J22243S, J22244S, J22245S, J22246S, J22247S, J22248S y J22249S.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica F001-00017272 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 06 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UH1, OSXA1UH2, OSXA1UH3, OSXA1UH5, OSXA1UH7, OSXA1UH8. Presentan copia de Factura electrónica F001-00017273 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 07 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UGN, OSXA1UGP, OSXA1UGQ, OSXA1UGR,
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-1	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 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			

(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).

(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la "Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

<p>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>			<p>OSXA1UGS, OSXA1UGT, OSXA1UGU.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de Factura electrónica F001-00017274 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 06 máquinas de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con series OSXA1UGV, OSXA1UGW, OSXA1UGX, OSXA1UGY, OSXA1UGZ, OSXA1UHO - Presentan copia de Factura electrónica F001-00007797 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE, a favor de CLINIC. PRAGA INTERN. SOC. ANONIMA CERRADA, por la compra de 01 máquina de diálisis de marca FRESENIUS MEDICAL CARE 4008S, con serie 8SXAYX56.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO			
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 50-55	FOLIO 50-55	FOLIO 35-40
<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>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de CONTRATO DE COMPRA VENTA DE PLANTA DE AGUA celebrado entre CLINICA DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C. y CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATÍAS S.A.C., que incluyen: Filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternado con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de 5um, entre otros. - Presentan constancia de operatividad de planta de tratamiento de agua. 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de CONTRATO DE COMPRA VENTA DE PLANTA DE AGUA celebrado entre CLINICA DEL RIÑON SANTA LUCIA S.A.C. y CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATÍAS S.A.C., que incluyen: Filtro multimedia, dos equipos ablandadores alternado con tanque de salmuera, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de 5um, entre otros. - Presentan constancia de operatividad de planta de tratamiento de agua. 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de CERTIFICADO emitido por ACC CORPORATION S.A.C. con RUC 20491925176, el cual señala que la CLINICA PRAGA INTERNACIONAL S.A.C. cuenta con la operatividad de los equipos que conforman el sistema de tratamiento de agua para hemodiálisis, que incluyen Filtro de multimedia, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, filtro de hasta 5um, entre otros. - Asimismo, presentan facturas.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

REQUISITO:	FOLIO 57-84	FOLIO 57-84	FOLIO 45-54
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: 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</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°010-GR-RAPI-ESSALUD-2019, por la contratación del servicio de hemodiálisis ambulatoria, con su respectiva constancia de conformidad de culminación de la prestación N°ER-001532

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°09-2024-SIS-FISSAL-1

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad			
SITUACIÓN	DESCALIFICADA (*)	DESCALIFICADA (*)	CALIFICADA

(*) Respecto a la descalificación de las ofertas presentadas por el postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832:

Se advierte que, la cantidad de la oferta del anexo N°06 del postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832 para el ítem1 y 2 corresponde a la atención de 30 pacientes en cada ítem. Asimismo, de los documentos presentados para la calificación, se identifica que, el postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832 brindará el servicio con la IPRESS con su CUI 00019139.

No obstante, el área usuaria; mediante la Nota Informativa N°026-2024-SIS-FISSAL/DICOE-CNR; señala lo siguiente:

- *“El 19.12.2022, el FISSAL suscribió el contrato N°051-2022-SIS-FISSAL con la empresa CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C., en el marco de la Adjudicación Simplificada Homologación N°014-2022-SIS-FISSAL, para brindar el servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de Piura del departamento de Piura- ÍTEM 5, 6, 7 y 8; a través de la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con CUI N°00019139 para la atención de 120 pacientes “*
- *(...), en el marco de las competencias de la DICOE, se ha realizado un análisis de la producción mensual del contrato N°051-2022-SIS-FISSAL, considerando para la estimación las producciones netas hasta el mes de enero 2024 y las producciones brutas del mes de abril 2024, concluyendo que el contrato N°051-2022-SIS-FISSAL cuenta con saldo contractual que se ejecutaría aproximadamente el 15 de agosto de 2024. Por lo tanto, el contrato N°051-2022-SISFISSAL culminaría aproximadamente en la fecha señalada anteriormente.”*
- *“(…), el plazo de inicio de la ejecución de las prestaciones de los contratos que se suscriban en el marco de la Adjudicación Simplificada 09-2024-SIS-FISSAL, correspondería al día siguiente de la suscripción de los contratos, toda vez que, de adjudicarse los dos ítems (para la atención de 60 pacientes), las prestaciones complementarias del contrato N°044-2023-SISFISSAL culminarían al suscribirse dichos contratos.”*
- *De acuerdo, con lo señalado por la DICOE se identifica que la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con CUI 00019139, a través del contrato N°051-2022-SIS-FISSAL **brinda atención a 120 asegurados**, y dicho contrato **culmina el 15.08.2024**; por lo tanto, en caso el referido postor adjudique un ítem del procedimiento de selección en curso, su contrato iniciaría ejecución al día siguiente de la suscripción del contrato.*

Por otra parte, la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, señala lo siguiente:

"Numeral 5.1. Definiciones operativas: Módulo de hemodiálisis: Conjunto de hasta cinco (05) puestos de hemodiálisis.

Numeral 5.5. La UPS de Hemodiálisis contará como máximo con tres módulos de hemodiálisis.

Numeral 6.5.2 La unidad productora de servicios de hemodiálisis del establecimiento de salud y la unidad productora de servicios de hemodiálisis como servicio médico de apoyo, debe contar con (...) sala de hemodiálisis, debe tener un puesto adicional por cada uno o dos módulos de hemodiálisis, para la atención de diálisis de emergencia (...)"

Asimismo, el requisito de calificación de máquinas de hemodiálisis de las Bases señala lo siguiente:

*“(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. **Considerando que exista cuatro turnos de atención** (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).*

*(b) **En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.”** (subrayado y resaltado nuestro).*

En ese sentido, una UPS de hemodiálisis **como máximo cuenta con 15 puestos de hemodiálisis**. Por lo expuesto, bajo la premisa que una UPS de hemodiálisis puede tener un máximo de 15 puestos de hemodiálisis, que operando al 100% permite la atención de hasta 15 pacientes por turno, la UPS de hemodiálisis ambulatoria puede operar hasta 4 turnos de atención al día, pudiendo atender hasta 60 pacientes por día en la secuencia lunes-miércoles-viernes y 60 por día en la secuencia martes-jueves-sábado, con un máximo de 120 pacientes por UPS de hemodiálisis. En ese sentido, a partir de lo anterior, es claro que una (1) máquina de hemodiálisis tiene como capacidad de atención a 8 pacientes en 4 turnos y 2 secuencias. En esa línea de razonamiento, **se concluye que una IPRESS privada con tres módulos, puede brindar atención a 120 pacientes en dos secuencias y en cuatro turnos.**

Por lo mencionado, considerando que el 30.05.2024 se otorga buena pro del presente procedimiento de selección; el perfeccionamiento contractual sería el 25.06.2024; por lo tanto, el inicio de ejecución de las prestaciones correspondería el 26.06.2024

En consecuencia, el postor CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con su IPRESS con CUI 00019139, no podría brindar atención a los asegurados, a partir del 26.06.2024, en el marco del contrato que se derive de la Adjudicación Simplificada N.° 009-2024-SIS-FISSAL; toda vez que, cuenta con el contrato N°051-2022-SIS-FISSAL, el cual culmina el 15.08.2024.

En esa línea, es pertinente advertir que, la IPRESS CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con CUI 00019139, a través del contrato N°051-2022-SIS-FISSAL brinda atención a 120 asegurados; por lo tanto, considerando que, los términos de referencia detallan que la IPRESS privada puede brindar atención como máximo a 120 pacientes (cuatro turno y dos secuencias); en virtud de lo expuesto, este colegiado concluye que, **durante el periodo comprendido entre el 26.06.2024 y el 15.08.2024; dicha IPRESS no estaría en la capacidad operativa para brindar atención a 60 asegurados adicionales**, situación que implicaría consecuencias que conlleven al desabastecimiento inminente del servicio.

Es menester indicar que, las bases integradas constituyen las reglas del procedimiento de selección y es en función de ellas que debe efectuarse la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, quedando tanto las Entidades como los postores sujetos a sus disposiciones.

Cabe indicar que, conforme al numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, durante la etapa de admisión de ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos de presentación obligatoria establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección; asimismo, durante la etapa de evaluación de ofertas el comité de selección revisa y aplica el puntaje correspondiente de acuerdo a los factores de evaluación consignado en las bases; y en la etapa de calificación se verifica que las ofertas cumplan con acreditar los requisitos de calificación especificados en las bases; pudiendo ser calificada si cumple, o descalificada si no cumple.

Aunado a ello, es preciso señalar que no es obligación del comité de selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, **sino aplicar las bases integradas y evaluar las ofertas en virtud a ellas**, realizando un análisis integral de la información y documentación de éstas, que permita generar convicción de lo realmente ofertado.

Por otra parte, se tiene que en la **OPINIÓN N° 124-2019/DTN, el OSCE colige que:** *“Así, en mérito al referido principio, durante el curso del proceso, los miembros del comité debían presumir que la documentación presentada por los participantes se ajustaba a la verdad de los hechos; **y sólo si existía prueba en contrario se desvirtuaba tal presunción** -estableciéndose las responsabilidades correspondientes en las distintas etapas del proceso de selección-, entendiéndose que dicha prueba debía ser un elemento objetivo, verificable y que causara convicción sobre la **falta de veracidad o exactitud** de lo que originalmente se hubiese afirmado respecto de los documentos aportados por los administrados.”*

Aunado a lo mencionado, tenemos que, en el marco del Principio de Eficacia y Eficiencia: El proceso de contratación y las decisiones que se adopten en su ejecución deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad, **priorizando estos sobre la realización de formalidades no esenciales, garantizando la efectiva y oportuna satisfacción de los fines públicos para que tengan una repercusión positiva en las condiciones de vida de las personas**, así como del interés público, bajo condiciones de calidad y con el mejor uso de los recursos públicos.

Por lo expuesto, se acuerda **DESCALIFICAR** las ofertas presentadas por el postor **CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C. con RUC 20530009832 para el ítem 1 y 2** del procedimiento, en el marco del Principio de Eficacia y Eficiencia de la Ley de Contrataciones del Estado.

II. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

IV.1 Declarar DESIERTO el ítem 1; por las razones que expuestas en la presente acta.

IV.2 Otorgar la buena pro según el siguiente detalle:

Ítem	Cantidad de Pacientes	Postor Adjudicado	Precio Unitario	Precio Total
2	30	CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PRAGAINTER S.A.C.	280.00	3,931,200.00

IV.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 14:20 horas del 30 de mayo de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Milagros Pilar López Bocanegra
Segundo Miembro – titular