

“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 16:30 horas del día 20 de agosto 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°019-2024-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 19 de agosto de 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ITEM	CANTIDAD	POSTOR	
		NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	20530009832
2	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	20530009832
3	60	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	20529793741
4	60	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	20601080428
5	30	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	20529793741
6	30	NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM	
7	30	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	20601080428
8	30	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	20601080428
9	30	CONSORCIO NEFROLIFE	
		- NEFROLIFE PERU SAC	20603379081
		- NEFROLIFE PIURA SAC	20607510858

I. ADMISIÓN DE OFERTAS:

Se verifica que éstas se encuentran debidamente visadas y foliadas correlativamente en cada una de sus hojas. A continuación, siguiendo lineamientos establecidos en el numeral 73.2 del Art. 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

“73.2 Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida” (Énfasis agregado)

Se realizó la siguiente revisión:

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4
		CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple (*)
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	No Admitido

ACTA N°01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 5	ÍTEM 7	ÍTEM 8	ÍTEM 9
		SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	CONSORCIO NEFROLIFE
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	(**) OBSERVADO
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Cumple
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	No Cumple (*)	No Cumple (*)	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	No Admitido	No Admitido	PASA A SUBSANACIÓN

(*) Precisiones a la oferta del postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para los ítems 4, 7 y 8

De la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 4 dan como resultado una cantidad de 28,477.77, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 4 el cual corresponde a 28,080 (60 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Asimismo, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 07 dan como resultado una cantidad de 14,235.00, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 7 el cual corresponde 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Finalmente, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 8 dan como resultado una cantidad de 14,235.00, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 8 el cual corresponde 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Bajo dicho contexto, corresponde señalar que conforme al Artículo 60° del RLCE son subsanables, lo siguiente:

“Artículo 60. Subsanación de ofertas

*60.1 Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, **siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta.***

*60.4 (...). En los sistemas de contratación de precios unitarios o tarifas, cuando se advierta errores aritméticos, corresponde su corrección al órgano a cargo del procedimiento, debiendo constar dicha rectificación en el acta respectiva; en este último caso, dicha corrección **no implica la variación de los precios unitarios ofertados.**”*

En virtud de lo expuesto, el error advertido en el anexo 06 presentado para los ítems 4, 7 y 8 por el postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. , no es posible de subsanación conforme la normativa citada, motivo por el cual su oferta **no es admitida**.

() Respecto a la oferta del postor CONSORCIO NEFROLIFE para el ítem 9**

Se advierte que los folios del 8 al 13 y del 16 al 21, de la oferta presentada por el postor CONSORCIO NEFROLIFE para el ítem 9, no cuenta con su visto (solo presenta un sello, y no la rúbrica correspondiente), regulación que se encuentra plasmada en el numeral 1.6 “Forma de presentación de ofertas” del capítulo I de las Bases Integradas, que establecen:

*“(…) Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales) **Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado.** No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas”*

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

“Artículo 60. Subsanación de ofertas

60.1 Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta.

60.2 Son subsanables, entre otros, los siguientes errores materiales o formales:

(...)

b) La nomenclatura del procedimiento de selección y falta de firma o foliatura del postor o su representante

(...)

Por tanto, dicho error, se encuentra sujeto a subsanación.

II. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

II.1 Se resuelve declarar como ADMITIDAS las ofertas presentadas en los ítems 1, 2, 3, y 5.

II.2 Notificar a través de la plataforma del SEACE otorgando el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 23 de agosto de 2024) al postor CONSORCIO NEFROLIFE, para que subsane la ausencia de visto bueno en los folios de 8 al 13 y del 16 al 21, de la oferta presentada para el ítem 9.

II.3 Prorrogar la etapa de admisión y etapas posteriores hasta el día 24 de agosto de 2024

Siendo las 12:00 horas del 22 de agosto 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 16:30 horas del día 26 de agosto 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 el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-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, el comité de selección acordó notificar a través de la plataforma del SEACE otorgando el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 23 de agosto de 2024) al postor CONSORCIO NEFROLIFE, para que subsane la ausencia de visto bueno en los folios de 8 al 13 y del 16 al 21, de la oferta presentada para el ítem 9.

En ese sentido, con fecha del 23.08.2024 el postor CONSORCIO NEFROLIFE presentó los documentos para la subsanación, del ítem 9. Por lo tanto, se procede con lo siguiente:

I. ADMISIÓN DE OFERTAS:

Se verifica que éstas se encuentran debidamente visadas y foliadas correlativamente en cada una de sus hojas. A continuación, siguiendo lineamientos establecidos en el numeral 73.2 del Art. 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

“73.2 Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida” (Énfasis agregado)

Se realizó la siguiente revisión:

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4
		CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple (*)
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	No Admitido

RE QU	POSTOR	ÍTEM 5	ÍTEM 7	ÍTEM 8	ÍTEM 9
----------	--------	--------	--------	--------	--------

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

ISITOS		SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C.	CONSORCIO NEFROLIFE
a)	<i>Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
b)	<i>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
c)	<i>Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
d)	<i>Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
e)	<i>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>	<i>Cumple</i>
f)	<i>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</i>	<i>No Aplica</i>	<i>No Aplica</i>	<i>No Aplica</i>	<i>Cumple</i>
g)	<i>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</i>	<i>Cumple</i>	<i>No Cumple (*)</i>	<i>No Cumple (*)</i>	<i>Cumple</i>
CONDICIÓN		Admitido	No Admitido	No Admitido	Admitido

(*) Precisiones a la oferta del postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para los ítems 4, 7 y 8

De la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 4 dan como resultado una cantidad de 28,477.77, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 4 el cual corresponde a 28,080 (60 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Asimismo, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 07 dan como resultado una cantidad de 14,235.00, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 7 el cual corresponde 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Finalmente, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. para el ítem 8 dan como resultado una cantidad de 14,235.00, el cual no es igual al requerido en las bases integradas para el ítem 8 el cual corresponde 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Bajo dicho contexto, corresponde señalar que conforme al Artículo 60° del RLCE son subsanables, lo siguiente:

“Artículo 60. Subsanación de ofertas

60.1 Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, **siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta.**

60.4 (...). En los sistemas de contratación da precios unitarios o tarifas, cuando se advierta errores aritméticos, corresponde su corrección al órgano a cargo del procedimiento, debiendo constar dicha rectificación en el acta respectiva; en este último caso, dicha corrección **no implica la variación de los precios unitarios ofertados.**”

En virtud de lo expuesto, el error advertido en el anexo 06 presentado para los ítems 4, 7 y 8 por el postor INSTITUTO MEDICO CASTILLA S.A.C. _ no es pasible de subsanación conforme la normativa citada, motivo por el cual su oferta **no es admitida**.

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. 74° 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	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
2	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
3	60	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
5	30	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	325.00	4,563,000.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
9	30	CONSORCIO NEFROLIFE	320.40	4,498,416.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

III. CALIFICACIÓN:

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

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

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

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.													
A. CAPACIDAD LEGAL																						
HABILITACIÓN																						
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none">• Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.• Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD <p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none">• Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes.• Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.							FOLIO 26-32		FOLIO 26-32													
							SI CUMPLE		SI CUMPLE													
							<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.		<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.													
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis																						
<p>REQUISITO:</p> <table><tr><th>íte</th><th>Descripción del</th><th>Cantidad</th><th>Cantidad</th><th>Cantidad</th><th>Total de</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							íte	Descripción del	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Total de							FOLIO 35-47		FOLIO 35-47	
							íte	Descripción del	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Total de										
							SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)		SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)													

m	servicio	de paciente s mensual	mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisi s (a)	mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	máquinas de hemodiálisi s obligatorias para la cantidad de pacientes
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-3	60	8	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	12
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-4	60	8	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	12

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

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

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

- 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, J22249S, J22250S, J22251S.

- 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, J22249S, J22250S, J22251S.

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 49-54	FOLIO 49-54
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 ósmosis 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. -
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4, y un monto facturado acumulado equivalente a S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem 5, 6, 7, 8 y 9; 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 56-83	FOLIO 56-83
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	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo 8 Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito entre el FISSAL y el consorcio conformado por las empresas CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. suscrito el 19.11.2018; por un precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 64. Presentan constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL, del contrato N°011-2018-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 64. Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 64, siendo el porcentaje de participación del 75% para SAN MATIAS. Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICA 	SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo 8 Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito entre el FISSAL y el consorcio conformado por las empresas CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. suscrito el 19.11.2018; por un precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 64. Presentan constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL, del contrato N°011-2018-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 64. Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 64, siendo el porcentaje de participación del 75% para SAN MATIAS. Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

<p>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</p>	<p>SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 63, siendo el porcentaje de participación del 75% para SAN FRANCISCO.</p> <p>- Por lo tanto; CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 7,433,187.84</p>	<p>MEDICA SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 63, siendo el porcentaje de participación del 75% para SAN FRANCISCO.</p> <p>- Por lo tanto; CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/ 7,433,187.84</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 3	ÍTEM 5
	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none">Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio	FOLIO 23-28 SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Directoral N°927-2023/GRP-DRSP-	FOLIO 23-28 SI CUMPLE - Presenta copia de Resolución Directoral

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

<p>Médico de Apoyo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD <p>ACREDITACIÓN:</p>						<p>DEDSS del 01 de diciembre 2023, que resuelve asignar SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CLINICA DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO código IPRESS 00015466, ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00015466, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura, con RUC 20529793741, en condición de ACTIVO. 	<p>N°927-2023/GRP-DRSP-DEDSS del 01 de diciembre 2023, que resuelve asignar SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS CLINICA DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO código IPRESS 00015466, ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00015466, del establecimiento CLINICA DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura, con RUC 20529793741, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 31-47	FOLIO 31-47
REQUISITO:						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 FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.C. y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C., con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis modelo 4008S a favor de SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C., siendo las series: 2SXA3FZQ, 2SXA3FZR, 2SXA3FZS, 2SXA3FZT, 2SXA3FZU, 2SXA3FZV, 2SXA3FZW, 2SXA3FZX, 2SXA3FZY, 2SXA3FZZ, 2SXA3G00, 2SXA3G01, 2SXA3G02, 2SXA3G03, 2SXA3G04, 2SXA3G05, 2SXA3G06, 2SXA3G07, 2SXA3G08, 2SXA3G09. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan copia de contrato de comodato, celebrado entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.C. y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C., con el objeto de la entrega a título de comodato de 20 máquinas de hemodiálisis modelo 4008S a favor de SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C., siendo las series: 2SXA3FZQ, 2SXA3FZR, 2SXA3FZS, 2SXA3FZT, 2SXA3FZU, 2SXA3FZV, 2SXA3FZW, 2SXA3FZX, 2SXA3FZY, 2SXA3FZZ, 2SXA3G00, 2SXA3G01, 2SXA3G02, 2SXA3G03, 2SXA3G04, 2SXA3G05, 2SXA3G06, 2SXA3G07, 2SXA3G08, 2SXA3G09.
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-5	60	8	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	12		
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el	8		

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

hemodiálisis – Piura 24-7				local aislado			
<p>(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido</p>							
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua						FOLIO 49-53	FOLIO 49-53
<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> <p>- Presentan copia de CONSTANCIA DE OPERATIVIDAD DE PLANTA DE TRATAIENTO DE AGUA emitido por RSC CONSULTORA, el cual señala que SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICA 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.</p>	<p>SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de CONSTANCIA DE OPERATIVIDAD DE PLANTA DE TRATAIENTO DE AGUA emitido por RSC CONSULTORA, el cual señala que SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICA 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.</p>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD							

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/2'000,000.00 (Dos millones con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4, y un monto facturado acumulado equivalente a S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem 5, 6, 7, 8 y 9; por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p>ACREDITACIÓN: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de: (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</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</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 55-82 SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito entre el FISSAL y el consorcio conformado por las empresas CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. suscrito el 19.11.2018; por un precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 64. - Presentan constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL, del contrato N°011-2018-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 64. - Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 64, siendo el porcentaje de participación del 25% para SAN FRANCISCO. - Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 63, siendo el porcentaje de participación del 25% para SAN FRANCISCO. - Por lo tanto; SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/2,477,729.28. 	<p style="text-align: center;">FOLIO 55-82 SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°011-2018-SIS-FISSAL, de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito entre el FISSAL y el consorcio conformado por las empresas CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. suscrito el 19.11.2018; por un precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el precio total de S/4,955,458.56 para el ítem 64. - Presentan constancia de prestaciones N°068-2022-SIS-FISSAL, del contrato N°011-2018-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 63 y el monto ejecutado de S/4,955,458.56 para el ítem 64. - Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 64, siendo el porcentaje de participación del 25% para SAN FRANCISCO. - Presentan copia del contrato de consorcio celebrado entre el CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS SAC con RUC 20530009832 y SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC con RUC 20529793741 con el objeto de conformar el consorcio de brindar el servicio de hemodiálisis para el ítem 63, siendo el porcentaje de participación del 25% para SAN FRANCISCO. - Por lo tanto; SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS SAC acredita un monto facturado acumulado equivalente a S/2,477,729.28.
---	---	---

<p>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</p>		
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 9
	CONSORCIO NEFROLIFE
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none">• Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.• Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD	<p>FOLIO 38-51</p> <p>SI CUMPLE</p> <p>- Presenta copia de Resolución Directoral N°366-2024/GRP-DRSP-DEDSS del 13 de junio de 2024, que resuelve asignar SERVICIO MEDICO DE APOYO a la IPRESS NEFROLIFE PIURA S.A.C. código IPRESS 00029784, ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura.</p>

<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.						<ul style="list-style-type: none">Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00029784, del establecimiento NEFROLIFE PIURA S.A.C. ubicado en la provincia de Piura del departamento de Piura, con RUC 20607510858, en condición de ACTIVO.Presenta copia de Resolución Directoral Ejecutiva N°000070-2021-GR.LAMB/GERESA-DESIP del 04 de noviembre de 2021, que resuelve otorgar la clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO -UPS HEMODIÁLISIS a la IPRESS NEFROLIFE PERU S.A.C. código IPRESS 00025497, ubicado en la provincia de Chiclayo del departamento de Lambayeque.Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00025497, del establecimiento NEFROLIFE PERUS.A.C. ubicado en la provincia de Chiclayo del departamento de Lambayeque, con RUC 20603379081, en condición de ACTIVO. <p>De acuerdo con la promesa de consorcio, NEFROLIFE PIURA S.A.C. cuenta con la obligación de proveer las instalaciones físicas para la prestación del servicio.</p>
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL						
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO						
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 55-56
REQUISITO:						SI CUMPLE (Acreditan 18 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	
9	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Piura 24-11	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<ul style="list-style-type: none">Presentan copia de Factura electrónica F001-0070083 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION, a favor de NEFROLIFE PIURA SAC, por la compra de 18 máquinas de diálisis DIAMAX, con serie J25029S, J25030S, J25031S, J25032S, J25033S, J25034S, J25035S, J25036S, J25037S, J25038S, J25039S, J25040S, J25041S, J25042S, J25043S, J25044S, J25045S, J25046S.
<p>(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN:</p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler</p>						

ACTA N°02-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°019-2024-SIS-FISSAL-1

u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 69-73
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 - Presentan copia de CONSTANCIA DE EQUIPAMIENTO DE SISTEMA DE TRATAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE AGUA emitido por SUMIDIAL PERU EIRL con RUC 20604694478, el cual señala que NEFROLIFE PIURA 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 factura de la venta de una planta de tratamiento de agua de doble paso.
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 76-95
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.	SI CUMPLE
En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia	- Presentan anexo 8 - Presentan contrato N°013-2022-SIS-FISSAL de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, suscrito entre el FISSAL y NEFROLIFE PERU SAC., suscrito el 02 de junio de 2022. - Presentan constancia de prestaciones N°085-2024-SIS-FISSAL, del contrato N°013-2022-SIS-FISSAL por un monto ejecutado de S/4,925,946.32.

proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

SITUACIÓN

CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

4.1. Otorgar la buena pro de los ítems 1, 2, 3, 5 y 9 según el siguiente detalle:

Ítem	Cantidad de Pacientes	Postor Adjudicado	Precio Unitario	Precio Total
1	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00
2	60	CENTRO DE SALUD RENAL SAN MATIAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00
3	60	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	325.00	9,126,000.00
5	30	SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	325.00	4,563,000.00
9	60	CONSORCIO NEFROLIFE	320.40	4,498,416.00

4.2. Declarar desierto los ítems 4, 7 y 8 debido a que las ofertas presentadas para estos ítems no fueron admitidas.

4.3. Declarar desierto el ítem 6 debido a que no se presentaron ofertas.

4.4. Publicar en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los resultados del procedimiento de selección.

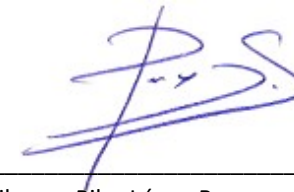
Siendo las 10:50 horas del 28 agosto de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias
Primer Miembro – Titular



Milagros Pilar López Bocanegra
Segundo Miembro – Titular