



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Red Prestacional

CUADRO DE CALIFICACION DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS

PROCESO DE SELECCION		SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO EN 5 EN HEMODIALISIS- RPL										PAC N°							
2310A00561												2778-2023							
DESCRIPCION DEL ITEM		POSTORES		RESULTADO DE LA ADMISION		ORDEN DE PRELACION		CALIFICACION DE OFERTAS				RESULTADO FINAL							
								HABILITACION	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD									
ITEM		U. MEDIDA		CANTIDAD SOLICITADA		RAZON SOCIAL		RUC											
DESCRIPCION		U. MEDIDA		CANTIDAD SOLICITADA		RAZON SOCIAL		RUC		RESULTADO DE LA ADMISION		ORDEN DE PRELACION		Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimiento de salud o documento resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.		CALIFICADO			
														Copia simple del RENIPRESS en cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindara el servicio					
														Cantidad de Maquinas de hemodialisis					
														Equipos mínimos del sistema de tratamiento del sistema de agua					
														El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria,					
														CALIFICADO					
						CONSORCIO MONTEPRINCIPE: ASWO TRADING & SERVICES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ASWOT&S SAC NEFRO CIX S.A.C.		20515717464 20501042151		ADMITIDO		1		SI	SI	SI	SI	SI	CALIFICADO
						CONSORCIO RENAL CHEPEN SALUD RENAL CHEPEN S.A.C. NEFROLIFE PERU S.A.C.		20602539220 20603379081		ADMITIDO		8		SI	SI	SI	SI	SI	CALIFICADO
						CONSORCIO ALBERTO MAGNO - FABRIZIO: CENTRO DE HEMODIALISIS FABRIZIO S.A. SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. CENTRO DEL RIÑON ALBERTO MAGNO S.A.C.		20010345957 20529793741 20559193177		ADMITIDO		2		SI	SI	SI	SI	SI	CALIFICADO
						CENTRO NEFROLOGICO SANTA ROSA DE LIMA S.A.C.		20487908950		ADMITIDO		8		SI	SI	SI	SI	SI	CALIFICADO



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Red Prestacional

CUADRO DE CALIFICACION DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS

PROCESO DE SELECCION		SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO EN 5 EN HEMODIALISIS- RPL		PAC N° 2778-2023	
DESCRIPCION DEL ITEM		POSTORES		CALIFICACION DE OFERTAS	
U. MEDIDA		RUC		HABILITACION	
CANTIDAD SOLICITADA		ORDEN DE PRELACION		EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO	
DESCRIPCION		RESULTADO DE LA ADMISION		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
5 EN HEMODIALISIS- RPL		CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CHICLAYO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria,	
		NEFROLOGIA DEL INKA S.A.C.		Cantidad de Maquinas de hemodialisis	
		20548495831		Equipos mínimos del sistema de tratamiento del sistema de agua	
		ADMITIDO		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria,	
		6		RESULTADO FINAL	
		SI			
		Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimiento de salud o documento resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.			
		Copia simple del RENIPRESS en cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindara el servicio			
		Cantidad de Maquinas de hemodialisis			
		Equipos mínimos del sistema de tratamiento del sistema de agua			
		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria,			
		CENTRO DEL RIÑON DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			
		20561197874			
		ADMITIDO			
		3			
		SI			
		NEFRO SALUD CHICLAYO S.A.C.			
		20480810377			
		ADMITIDO			
		7			
		SI			
		Consortio CID: DIALI MEDIC-PERU S.A.C. NEFRO CARE PERU S.A.C. INSTITUTO DEL RIÑON DE CHICLAYO S.A.C. CENTRO DE DIALISIS MARIA AUXILIADORA DE CHICLAYO S.A.C.			
		20602902731 20600475003 20479758167 20385254376			
		ADMITIDO			
		4			
		SI			
		SI			
		SI			
		SI			
		SI			
		SI			
		CALIFICADO			
		CALIFICADO			
		CALIFICADO			
		DESCALIFICADO			
		CALIFICADO			

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Red Prestacional

CUADRO DE CALIFICACION DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS

PROCESO DE SELECCIÓN		SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO EN 5 EN HEMODIALISIS- RPL		PAC N°	
2310A00561				2778-2023	
DESCRIPCION DEL ITEM		POSTORES		CALIFICACION DE OFERTAS	
ITEM		RESULTADO DE LA ADMISION		ORDEN DE PRELACIÓN	
DESCRIPCION		U. MEDIDA		CANTIDAD SOLICITADA	
RACION SOCIAL		RUC		RESULTADO DE LA ADMISION	
RUC		ORDEN DE PRELACIÓN		CALIFICACION DE OFERTAS	
HABILITACION		EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimiento de salud o documento resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.		Copia simple del RENIPRESS en cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindara el servicio		Cantidad de Maquinas de hemodialisis	
Equipos mínimos del sistema de tratamiento del sistema de agua		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria,		RESULTADO FINAL	

* NEFRO SALUD CHICLAYO S.A.C.: En las bases integradas numeral 3.2 literal C; establece: "... En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 refrendo a la Experiencia del Postor en la Especialidad", el postor mencionando en el Anexo N° 8, en la columna N° contrato/OS/comprobante de pago en el N° 1 menciona dos ordenes con numeros distintos, pero en dichas ordenes indican que pertenecen al procedimiento 2110P00131, acreditando así que pertenecen a la misma contratación. En el N° 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 menciona ordenes con numeros distintos, pero en dichas ordenes se indica que pertenecen a diferentes procedimientos, por lo tanto se asume que son contrataciones independientes. Por lo antes expuesto se evalúa solo las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8, no logrando acreditar la experiencia total solicitada.

CARMEN BARBA NUÑEZA

JULIO GARCIA PEREZ

LUZ ELIASAN UBILLUS



PROCESO DE SELECCIÓN		2310A00561		SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO EN 5 EN HEMODIALISIS- RPL										2778-2023	
DESCRIPCION DEL ITEM		POSTORES		DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA								EVALUACION			
				Obligatorios											
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)							
		DD. JJ. de datos del postor (Anexo 1)	Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Promesa de consorcio (Anexo N° 5)	Cantidad ofertada	El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)						
								Precio unitario ofertado							
		RESULTADO ADMISION								PRECIO UNITARIO OFERTADO					
										PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)					
										ORDEN DE PRELACION					
ITEM															
DESCRIPCION		U. MEDIDA		CANTIDAD SOLICITADA		RAZON SOCIAL		RUC							
SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO EN 5		SERVICIO		213672		CONSORCIO MONTEPRINCIPE: ASWO TRADING & SERVICES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ASWOT&S SAC NEFRO CIX S.A.C.		20515717464 20601042151		SI					
						CONSORCIO RENAL CHEPEN SALUD RENAL CHEPEN S.A.C NEFROLIFE PERU S.A.C		20602539220 20603379081		SI					
						CONSORCIO ALBERTO MAGNO - FABRIZIO: CENTRO DE HEMODIALISIS FABRIZIO S.A. SAN FRANCISCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C. CENTRO DEL RIÑON ALBERTO MAGNO S.A.C.		20610345957 20529793741 20569193177		SI					
						CENTRO NEFROLOGICO SANTA ROSA DE LIMA S.A.C		20487908950		SI					
						CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CHICLAYO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		20548495831		SI					



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Red Prestacional
Lambayeque

CUADRO DE ADMISIÓN Y EVALUACION DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS

PROCESO DE SELECCIÓN			2310A00561			SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADO EN 5 EN HEMODIALISIS- RPL											2778-2023																										
DESCRIPCION DEL ITEM			POSTORES			DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA								EVALUACION																													
						Obligatorios						g)		RESULTADO ADMISION		PRECIO UNITARIO OFERTADO		PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)		ORDEN DE PRELACION																							
ITEM			DESCRIPCION			U. MEDIDA			CANTIDAD SOLICITADA			RAZON SOCIAL			RUC			a) DD. JJ. de datos del postor (Anexo 1)		b) Documento que acredite la representacion de quien suscribe la oferta		c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)		f) Promesa de consorcio (Anexo N° 5)		El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)		Cantidad ofertada		Precio unitario ofertado		RESULTADO ADMISION		PRECIO UNITARIO OFERTADO		PUNTAJE PRECIO (100 PUNTOS)		ORDEN DE PRELACION	
CENTRO EN HEMODIALISIS- RPL												NEFROLOGIA DEL INKA S.A.C.			20480803672			SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		271.50		ADMITIDO		271.50		91.0%		5			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		18720		262.49		ADMITIDO		262.49		94.1%		3			
																		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7					
																		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7					
												CENTRO DEL RIÑON DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20561197874			SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
												NEFRO SALUD CHICLAYO S.A.C.			20480810377			SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
																		SI		SI		SI		SI		SI		NA		28090		272.79		ADMITIDO		272.79		90.5%		7			
												Consortio CID: DIALI MEDIC-PERU S.A.C. NEFRO CARE PERU S.A.C. INSTITUTO DEL RIÑON DE CHICLAYO S.A.C. CENTRO DE DIALISIS MARIA AUXILIADORA DE CHICLAYO S.A.C.			20602902731 20600475003 20479758167 20395254376			SI		SI		SI		SI		SI		SI		37440		263.84		ADMITIDO		263.84		93.6%		4			
																		SI		SI		SI		SI		SI		SI		37440		263.84		ADMITIDO		263.84		93.6%		4			
																		SI		SI		SI		SI		SI		SI		37440		263.84		ADMITIDO		263.84		93.6%		4			
																		SI		SI		SI		SI		SI		SI		37440		263.84		ADMITIDO		263.84		93.6%		4			

CARMEN BARBA MUREÑA

RAUL GARCIA ENRIQUEZ

LUZ ELABAN UBILLUS