

ACTA N°03-2024**ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2****“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA
METROPOLITANA NORTE”**

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 25 de setiembre 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 Lopez Bocanegra (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA NORTE”**.

ORDEN DEL DÍA:

Mediante la Nota Informativa N° 4517-2024-SIS-FISSAL/OA-APA, la Coordinación de Abastecimiento, Patrimonio y Almacén del FISSAL, comunicó al presidente del comité de selección que, con fecha del 18.09.2024 se consintió la perdida automática de buena pro del segundo postor NEFROVIDA LA FLORIDA SAC, respecto al ítem 6 del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada Homologación N° 002-2024-SIS-FISSAL-segunda convocatoria. Asimismo, en el marco del numeral 141.4 del Art. 141 del Reglamento de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, realizan la devolución del expediente de contratación al comité de selección, para las gestiones correspondientes.

Cabe precisar que, mediante el Acta N°01 “ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2”, en la etapa de evaluación para el ítem 6, se determinó lo siguiente:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	CANTIDAD	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)				
6	30	14,040	QUALI KAY S.A.C.	303.00	4,254,120.00	74.89	NO PRESENTA	NO PRESENTA	74.89	4
			NEFROVIDA LA FLORIDA S.A.C.	260.00	3,650,400.00	87.27	NO PRESENTA	NO PRESENTA	87.27	2
			CENTRO DE DIALISIS NEFROVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CENTRO DE DIALISIS NEFROVIDA S.A.C.	244.00	3,425,760.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
			CONSORCIO SAN MARTÍN	270.50	3,797,820.00	83.88	NO PRESENTA	NO PRESENTA	83.88	3

ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2

I. CALIFICACIÓN

En ese sentido, de acuerdo a lo establecido en el numeral 141.4 del Art. 141 del Reglamento de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado:

“141.4. Si el postor que ocupó el segundo lugar no perfecciona el contrato, cuando el objeto del procedimiento de selección corresponda a bienes y servicios en general y siempre que existan más postores que calificar, el órgano encargado de las contrataciones devuelve el expediente de contratación al órgano a cargo del procedimiento de selección en un plazo máximo de dos (2) días hábiles, a fin que por única vez verifique los requisitos de calificación de los postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, para identificar hasta dos (2) ofertas presentadas que cumplan con los requisitos de calificación”

Se procede a calificar las ofertas de los postores que obtuvieron el tercer y cuarto lugar, según el orden de prelación para el ítem 6; verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 6	
	CONSORCIO SAN MARTÍN	QUALI KAY S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
	FOLIO 185-170	FOLIO 24-29
	<p>NO CUMPLE</p> <p>Promesa de consorcio (Anexo N°05) señala que los integrantes del consorcio San Martín conformado por -CENTRO NEFROLOGICO LOS CIPRESES SAC. y CENTRO NEFROLOGICO FIORI SAC., ambas se encuentran obligadas a ejecutar el servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la jurisdicción de Lima Metropolitana Norte. En ese sentido, se procede con la revisión de los documentos de la capacidad legal en el marco de las Bases Integradas del presente procedimiento de selección y de acuerdo a la Directiva N°005-2019-OSCE/CD; identificando que presentan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia de Resolución Administrativa N°105-2021-MINSA/DIRIS-LN/6 de junio de 2021, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. ubicado en Avenida Miguel Angel número 153 piso 1 manzana p-1 lote 05 Urbanización Fiori, distrito de San Martín, provincia y departamento de Lima, con RUC 20602690238. - Copia del RENIPRESS del CUI 00029778, del establecimiento CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. ubicado en Avenida Miguel Angel número 153 piso 1 manzana p-1 lote 05 Urbanización Fiori, distrito de San Martín, provincia y departamento de Lima, con RUC 20602690238, en condición de ACTIVO. - Copia de Resolución Administrativa N°367-2023-DMGS-DIRIS-LC del 23 de julio de 2023, que resuelve asignar la categoría de Servicio Médico de Apoyo – Hemodiálisis al CENTRO NEFROLOGICO LOS CIPRESES SAC con RUC 	<p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de Resolución Administrativa N°120-2023-MINSA/DIRIS-LN/6 de 31 de agosto de 2023, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al QUALI KAY S.A.C. ubicado en Avenida Buenos Aires, numero 167, distrito de Puente Piedra, Provincia y departamento de Lima, con RUC 20608353896. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00034056, del establecimiento QUALI KAY S.A.C. Avenida Buenos Aires, numero 167, distrito de Puente Piedra, Provincia y departamento de Lima, con RUC 20608353896, en condición de ACTIVO.

ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2

						20524061024 con CUI 000010962, ubicado en la Av. Contralmirante Aurelio García y García N°1533, distrito, provincia y departamento de Lima. - Copia del RENIPRESS del CUI 00010962, del establecimiento CENTRO NEFROLOGICO LOS CIPRESES SAC con RUC 20524061024 con CUI 000010962, ubicado en la Av. Contralmirante Aurelio García y García N°1533, distrito, provincia y departamento de Lima, en condición de ACTIVO. En ese sentido, se identifica que uno de los consorciados no cumple con el requisito de capacidad legal; puesto que, el consorciado CENTRO NEFROLOGICO LOS CIPRESES SAC. cuenta con su IPRESS ubicada en el distrito de Cercado de Lima, no correspondiendo a la jurisdicción que se requiere en las Bases Administrativas (Lima Metropolitana Norte: incluye los distritos de Ancón, Carabayllo, Comas, Independencia, Los Olivos, Puente Piedra, San Martín de Porres y Santa Rosa), puesto que, en la promesa de consorcio, se obliga a ejecutar el servicio.	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 167-117	FOLIO 32-58
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:						SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	SI CUMPLE (Acreditan 21 máquinas de hemodiálisis)
Nº de ítem	Descripción del servicio	Cantidad de pacientes mensual	Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)	Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)	Total de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes		
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Norte 24-16	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0045332 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor del CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. por la compra de 09 máquinas de hemodiálisis Diamax; de las siguientes series: J22935S, J22934S, J22933S, J22932S, J22909S, J22928S, J22929S, J22930S, J22931S. Asimismo, la copia de contrato. - Presentan copia de Factura electrónica F001-0043278 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor del CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. por la compra de 08 máquinas de hemodiálisis Diamax; de las siguientes series: J19282S, J19283S, J19284S, J22345S, J22346S, J22347S, J22348S, J22349S. Asimismo, la copia de contrato. - Presenta copia de contrato de alquiler de bien mueble con reserva de dominio a favor de NIPRO, suscrito entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. 20602690238, el cual señala que NIRPRO da en alquiler al favor del CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. 03 máquinas de hemodiálisis de la marca NIRPO modelo Diamax, de las series: J9782S, J9785S, J9793S.	
(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).							- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y PRESTACION DE SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y QUALI KAY S.A.C. con RUC 20608353896, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. distribuirá a favor del cliente los productos y servicios detallado en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 2 adjunto, detalla el arrendamiento de 21 máquinas de hemodiálisis, de las series: 3SXA4EWL, 3SXA4EWN, 3SA4EWN, 3SXA4EWP, 3SXA4EX6, 2SXA4EX9, 3SXA4EXA, 3SXA4EXB, 3SXA4EXC, 3SXA4EXD, 3SXA4EXH, 3SXA4EXJ, 3SXA4EXK, 3SXA4EXL, 3SXA4EXN, 3SXA4EXQ, 3SXA4EXR, 3SXA4EXS, 3SXA4EVQ, 3SXA4EVR, 3SXA4EVS.
(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.							

ACTA N°03-2024

**ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2**

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		
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 104-94	FOLIO 60-67
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.	<p align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de contrato privado de compra venta; celebrado por la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT) con RUC 20551931189 y el CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. con RUC 20602690238, el cual señala que la empresa AQUAPROJEC se encuentra en la capacidad operativa de cubrir los requerimientos del cliente mediante la comercialización, instalación y operatividad de: Filtro de sedimentos, 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. Presentan copia de certificado de operatividad emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS SAC, el cual señala que garantizan la operatividad del sistema de tratamiento de agua por osmosis inversa las cuales son propiedad del CENTRO NEFROLOGICO FIORI S.A.C. contando con los siguientes equipos: Filtro de sedimentos, 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 align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de contrato privado de compraventa de maquinaria; celebrado por la empresa HZ ASOCIADOS S.A.C. con RUC 20600812140 y el QUALI KAY S.A.C. con RUC 20608353896, el cual señala que la empresa HZ ASOCIADOS S.A.C da en venta real y enajenación perpetua el sistema de tratamiento de agua purificada por osmosis inversa de doble paso, el cual detalla los siguientes equipos: Filtro de sedimentos, 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.
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 y 2, y S/1'000,000.00 (Un millón con 00/100 soles) para el ítem para el ítem 3, 4, 5 y 6; por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria. ACREDITACIÓN: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo	<p align="center">FOLIO: 01 - 086</p> <p align="center">NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo N.° 08 Presenta Contrato N.° 025-2022-SIS-FISSAL, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, dicha experiencia ha sido presentada en consorcio, sin embargo, se observa que no ha adjuntado el contrato de consorcio y/o promesa formal de consorcio (*) <p>(*) Sobre lo observado, las bases integradas establecen que <i>“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”</i>.</p> <p>En virtud de ello, no corresponde validar la experiencia, ya que no ha adjuntado la promesa formal de consorcio y/o contrato de consorcio.</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta contrato del Procedimiento Especial de Contratación N.° 01-2016-ESSALUD/GCL, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis 	<p align="center">FOLIO 69-70</p> <p align="center">NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta anexo N°8 No presentan documentos que acreditan la experiencia del postor en la especialidad: 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.

ACTA N°03-2024

ACTA DE CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 02-2024-SIS-FISSAL-2

<p>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 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>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>convencional sin rehúso, suscrito el 27.03.2017. Asimismo, presenta la Adenda N°01 al contrato N.°01-2016-ESSALUD/GCL suscrito el 25.03.2019. Acredita el cumplimiento mediante la presentación de facturas del folio 46 al 28, de los cuales se observa lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Factura N.° 001-1522 – folio 41, contiene datos ilegibles que no permiten identificar los datos del servicio, por tanto, no es posible validarlo. ○ Factura N.° 001-1524 – folio 40, contiene datos ilegibles que no permiten identificar los datos del servicio, por tanto, no es posible validarlo. ○ Para acreditar la cancelación de los comprobantes de pago, presentan reportes de estado de cuenta (desde el folio 27 al 4), sin embargo, en estos no se identifica a que factura pertenece, por tanto, no es posible validar la experiencia. 	
SITUACIÓN	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA

II. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

- 2.1. Se resuelve declarar DESIERTO el procedimiento en su ítem 6 al no contar con ofertas válidas, según lo estipulado en el numeral 65.1 del Art. 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones.
- 2.2. 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

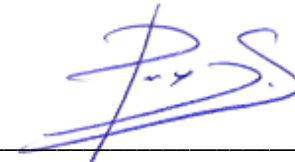
Siendo las 17:00 horas del 25 de setiembre de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Chaúd Covarrubias
Primer Miembro– Titular



Milagros Pilar Lopez Bocanegra
Segundo Miembro – Titular