

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:00 horas del día 30 de abril 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ***ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”***.

En virtud de lo expuesto, con fecha 29 de abril 2024 según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	
	NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	CENTRO RENAL HABICH S.A.C.	20552620471
2	CENTRO RENAL HABICH S.A.C.	20552620471
3	CENTRO RENAL HABICH S.A.C.	20552620471

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
		CENTRO RENAL HABICH S.A.C.	CENTRO RENAL HABICH S.A.C.	CENTRO RENAL HABICH 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

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° 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

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	30	CENTRO RENAL HABICH S.A.C..	399.40	5'607,576.00 (*)	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
2	30	CENTRO RENAL HABICH S.A.C	399.40	5'607,576.00 (*)	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
3	30	CENTRO RENAL HABICH S.A.C	399.40	5'607,576.00 (*)	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

(*) Se advierte que la oferta económica presentada por el postor CENTRO RENAL HABICH S.A.C para los ítems 01, 02 y 03 superan al valor estimado.

III. CALIFICACIÓN:

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

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

“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
A. CAPACIDAD LEGAL				CENTRO RENAL HABICH S.A.C
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 ACREDITACIÓN: <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 SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Resolución Dictatorial N°00229-2022-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR del 29 de marzo de 2022, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “CENTRO RENAL HABICH S.A.C.” ubicado en Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471. Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00026238, del establecimiento CENTRO RENAL HABICH S.A.C ubicado Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL				
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO				
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis				FOLIO 35-109
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:				SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)
ítem	Descripción del servicio	Cantidad mensual	Unidad de medida	<ul style="list-style-type: none"> Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 12 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0023303 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 12 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16711S, J16712S, J16713S, J16714S, J16715S, J16716S, J16717S, J16718S, J16719S, J16720S, J16721S, J16722S. Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 2 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0029501 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 2 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J18400S, J18399S.
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-1	30	Paciente	
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-2	30	Paciente	
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-3	30	Paciente	
(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				

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

<p>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>- Presenta copia de contrato de compra-venta de bienes muebles (MÁQUINAS DE HEMODIALISIS) celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 6 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0072989 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 06 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series:J29241S, J29200S, J29222S, J29219S, J29215S, J29232S.</p> <p>-</p>
<p>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</p>	
<p>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</p>	
<p>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 139, 149, 151 -162</p>
<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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°00127 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra de la planta del tratamiento de agua por osmosis inversa doble paso.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica E001-287 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra un tanque de salmuera 200 litros con accesorios, entre otros.</p> <p>- Presentan copia de certificado de operatividad emitido por SUMIDIAL PERU EIRL, el cual señala que garantizan la operatividad del sistema de tratamiento de agua por osmosis inversa las cuales son propiedad del CENTRO RENAL HABICH 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>
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 1, 2 y 3, 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 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 style="text-align: center;">FOLIO: 164-213</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presenta Anexo N.° 08</p> <p>- Presenta Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II – por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/2'801,225.70; Adenda N.° 01 al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/700,306.43, y Contrato Complementario al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 840,367.71. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de prestaciones N.° 021-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/ 3' 599,669.11.</p> <p>- Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/. 2' 797,119.00; Adenda N.° 01 al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/699,279.75; Contrato Complementario al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 839,135.70. Acredita Cumplimiento con Constancia de Prestaciones N.° 022-2024-SIS-FISSAL, por el importe ejecutado de S/ 3'973,446.67.</p> <p>- Presenta Contrato N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis sin rehúso para la red asistencia del Tumbes, por el importe de S/ 2'847,097.44; Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por adicional de S/ 711,774.36. Acredita el cumplimiento del contrato original mediante formato n.° 7 – OSCE – constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por</p>

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

<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>el importe de S/1'369,131.72; Acredita el cumplimiento de la Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021 mediante constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por el importe de S/ 711,774.36.</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 2
	CENTRO RENAL HABICH 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.	<p>FOLIO 26-32</p> <p>SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Resolución Dictatorial N°00229-2022-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR del 29 de marzo de 2022, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “CENTRO RENAL HABICH S.A.C.” ubicado en Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471.- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00026238, del establecimiento CENTRO RENAL HABICH S.A.C ubicado Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471, en condición de ACTIVO.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis	<p>FOLIO 35-109</p>
<p>REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:</p>	<p>SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p>

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

ítem	Descripción del servicio	Cantidad mensual	Unidad de medida	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-1	30	Paciente	<p>- Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 12 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0023303 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 12 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16711S, J16712S, J16713S, J16714S, J16715S, J16716S, J16717S, J16718S, J16719S, J16720S, J16721S, J16722S.</p> <p>- Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 2 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0029501 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 2 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J18400S, J18399S.</p> <p>- Presenta copia de contrato de compra-venta de bienes muebles (MÁQUINAS DE HEMODIALISIS) celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 6 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0072989 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 06 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J29241S, J29200S, J29222S, J29219S, J29215S, J29232S.</p> <p>-</p>
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-2	30	Paciente	
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-3	30	Paciente	
<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 139, 149, 151 -162
<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 align="center">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°00127 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra de la planta del tratamiento de agua por osmosis inversa doble paso.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica E001-287 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra un tanque de salmuera 200 litros con accesorios, entre otros.</p> <p>Presentan copia de certificado de operatividad emitido por SUMIDIAL PERU EIRL, el cual señala que garantizan la operatividad del sistema de tratamiento de agua por osmosis inversa las cuales son propiedad del CENTRO RENAL HABICH 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>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
REQUISITO:				FOLIO: 164-213

ACTA N° 01-2024
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 1, 2 y 3, 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. 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 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 align="center">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta Anexo N.° 08 - Presenta Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II – por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/2'801,225.70; Adenda N.° 01 al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/700,306.43, y Contrato Complementario al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 840,367.71. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de prestaciones N.° 021-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/ 3'599,669.11. - Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/. 2'797,119.00; Adenda N.° 01 al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/699,279.75; Contrato Complementario al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 839,135.70. Acredita Cumplimiento con Constancia de Prestaciones N.° 022-2024-SIS-FISSAL, por el importe ejecutado de S/ 3'973,446.67. - Presenta Contrato N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis sin rehúso para la red asistencia del Tumbes, por el importe de S/ 2'847,097.44; Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por adicional de S/ 711,774.36. Acredita el cumplimiento del contrato original mediante formato n.° 7 – OSCE – constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por el importe de S/1'369,131.72; Acredita el cumplimiento de la Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021 mediante constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por el importe de S/ 711,774.36.
SITUACIÓN	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 3
	CENTRO RENAL HABICH S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL	

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

HABILITACIÓN				FOLIO 26-32																
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 ACREDITACIÓN: <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.				SI CUMPLE <ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Resolución Dictatorial N°00229-2022-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR del 29 de marzo de 2022, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “CENTRO RENAL HABICH S.A.C.” ubicado en Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471.- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00026238, del establecimiento CENTRO RENAL HABICH S.A.C ubicado Carretera Panamericana Norte, urbanización Andrés Araujo Morán Mz. 1 Lote 5, distrito, provincia y departamento de Tumbes, con RUC 20552620471, en condición de ACTIVO.																
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																				
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																				
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis				FOLIO 35-109																
REQUISITO: El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente:				SI CUMPLE (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)																
<table><tr><th>ítem</th><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad mensual</th><th>Unidad de medida</th></tr><tr><td>1</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-1</td><td>30</td><td>Paciente</td></tr><tr><td>2</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-2</td><td>30</td><td>Paciente</td></tr><tr><td>3</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-3</td><td>30</td><td>Paciente</td></tr></table> <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> 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				ítem	Descripción del servicio	Cantidad mensual	Unidad de medida	1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-1	30	Paciente	2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-2	30	Paciente	3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-3	30	Paciente	<ul style="list-style-type: none">- Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 12 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0023303 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 12 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16711S, J16712S, J16713S, J16714S, J16715S, J16716S, J16717S, J16718S, J16719S, J16720S, J16721S, J16722S.- Presenta copia de Minuta de contrato de compra-venta de bienes muebles y garantía mobiliaria celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 2 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0029501 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 2 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J18400S, J18399S.- Presenta copia de contrato de compra-venta de bienes muebles (MÁQUINAS DE HEMODIALISIS) celebrada entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y CENTRO RENAL HABICH SAC con RUC 20552620471 por la venta de 6 máquinas de hemodiálisis y copia de factura electrónica F001-0072989 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO RENAL HABICH SAC por 06 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series:J29241S, J29200S, J29222S, J29219S, J29215S, J29232S.-
ítem	Descripción del servicio	Cantidad mensual	Unidad de medida																	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-1	30	Paciente																	
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-2	30	Paciente																	
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Tumbes 24-3	30	Paciente																	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																				
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																				
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua				FOLIO 139, 149, 151 -162																

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

<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 style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de Factura electrónica N°00127 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra de la planta del tratamiento de agua por osmosis inversa doble paso. Presentan copia de Factura electrónica E001-287 emitida por SUMIDIAL PERU I. a favor de CENTRO RENAL HABICH S.A.C por la compra un tanque de salmuera 200 litros con accesorios, entre otros. <p>Presentan copia de certificado de operatividad emitido por SUMIDIAL PERU EIRL, el cual señala que garantizan la operatividad del sistema de tratamiento de agua por osmosis inversa las cuales son propiedad del CENTRO RENAL HABICH 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>
<p>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 1, 2 y 3, 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 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 style="text-align: center;">FOLIO: 164 - 213</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presenta Anexo N.° 08 Presenta Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II – por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/2'801,225.70; Adenda N.° 01 al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/700,306.43, y Contrato Complementario al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 840,367.71. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de prestaciones N.° 021-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/ 3'599,669.11. Presenta Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/. 2'797,119.00; Adenda N.° 01 al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/699,279.75; Contrato Complementario al Contrato N.° 017-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el importe de S/ 839,135.70. Acredita Cumplimiento con Constancia de Prestaciones N.° 022-2024-SIS-FISSAL, por el importe ejecutado de S/ 3'973,446.67. Presenta Contrato N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por el servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis sin rehúso para la red asistencia del Tumbes, por el importe de S/ 2'847,097.44; Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021, por adicional de S/ 711,774.36. Acredita el cumplimiento del contrato original mediante formato n.° 7 – OSCE – constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por el importe de S/1'369,131.72; Acredita el cumplimiento de la Adenda N.° 01 al N.° 08RATU-ESSALUD-2021 mediante constancia de cumplimiento de prestación N.° 006-2024, por el importe de S/ 711,774.36.

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

<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>	
SITUACIÓN	CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

4.1 Teniendo conocimiento que las ofertas presentadas al ítem 1, 2 Y 3 superan el valor estimado, se procederá con solicitar la reducción de las ofertas, en aplicación del numeral 68.3 del Art. 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado, el cual señala:

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

4.2 Por lo mencionado, el comité de selección, acuerda por unanimidad solicitar la reducción de las ofertas calificadas para el ítem 1, 2, y 3, en un plazo no mayor a un (1) día hábil, en consecuencia, se suspende la sesión hasta cumplir el plazo otorgado, asimismo se procederá a postergar el cronograma del procedimiento de selección en el SEACE, de acuerdo a lo establecido anteriormente.

4.3 Autorizar al presidente del comité de selección a solicitar la reducción de ofertas según lo acordado en los numerales 4.1 y 4.2.

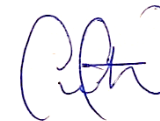
Siendo las 15:30 horas del 02 de mayo de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Chaúd Covarrubias
Primer Mie– Titular
Página 10 de 10



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro – Suplente

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:00 horas del día 06 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”**.

El presidente del comité de selección hace de conocimiento a los miembros del comité que el postor CENTRO RENAL HABICH, mediante Carta N.° 056-2024-/CRH-SAC/ADM/GG, comunica el precio de la oferta presentada para los ítems 1, 2 y 3.

Considerando que el importe de la oferta del postor **CENTRO RENAL HABICH S.A.C.**, supera el valor estimado del procedimiento de selección para los ítems 1, 2 Y 3; Al respecto, el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece lo siguiente:

“En caso el postor no reduzca su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado o valor referencial, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad; ambas condiciones son cumplidas como máximo a los cinco (5) días hábiles, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro, bajo responsabilidad(...)”

En virtud de lo expuesto, el comité de selección toma lo siguientes acuerdos.

En virtud de lo **ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD**:

- 4.1** Teniendo conocimiento que las ofertas presentadas al ítem 1, 2 y 3 superan el valor estimado, se procederá a solicitar la certificación de crédito presupuestario adicional, en aplicación del numeral 68.4 del Art. 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado.
- 4.2** Autorizar al presidente del comité de selección a gestionar ante las unidades correspondientes la certificación de crédito presupuestario adicional, según lo acordado en el párrafo precedente.
- 4.3** Postergar el cronograma para el otorgamiento de la buena pro, hasta obtener respuesta sobre la solicitud de certificación de crédito presupuestario adicional.

"SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES"

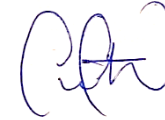
Siendo las 16:30 horas del 06 de mayo de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Chaúd Covarrubias
Primer Mie– Titular



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro –Titular

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 15:00 horas del día 10 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 Maria Cristina Nieto Rivera (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de revisión de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 004-2024-SIS-FISSAL-2 “SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES”**.

El presidente del comité de selección, con relación a lo acordado de solicitar crédito presupuestario adicional para otorgar la buena al portor CENTRO RENAL HABICH S.A.C., hace de conocimiento a los miembros del comité que mediante MEMORANDO N° 405-2024-SIS-FISSAL/OPP, emitió **OPINIÓN NO FAVORABLE** para la contratación del servicio mencionado en el párrafo precedente, a razón a que el valor ofertado es superior a lo programado en el Presupuesto Institucional del presente año fiscal.

Sobre el particular, el numeral 68.5 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que lo siguiente:

*“En caso **no se cuente con la certificación de crédito presupuestario o con la aprobación del Titular de la Entidad** conforme se requiere en el numeral precedente, el órgano a cargo del procedimiento de selección **rechaza la oferta**, comunicando al postor la decisión adoptada a través del SEACE”*

En virtud de lo expuesto, el comité de selección toma lo siguientes acuerdos.

En virtud de lo **ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD**:

- 4.1** Declarar desierto los ítems N.° 01, 02 y 03 del procedimiento de selección, debido a que la oferta del postor CENTRO RENAL HABICH S.A.C. ha sido rechazada en aplicación de lo establecido en el numeral 68.5 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 4.2** Publicar en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los resultados.

Siendo las 16:30 horas del 10 de mayo de 2024, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.

"SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES"



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Rosana Chaúd Covarrubias
Primer Mie– Titular



Maria Cristina Nieto Rivera
Segundo Miembro –Titular