

ANEXO Nº 1: ADMISIBILIDAD**HOSPITAL REGIONAL DE LORETO****COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2024-GRL-HRL-LORETO****CONCURSO PÚBLICO Nº 01-2024-HRL-CS PRIMERA CONVOCATORIA****CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE****IPRESS- HEMODIALISIS DE EMERGENCIA, CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, BENEFICIARIOS SIS HOSPITALIZADOS EN EL****HOSPITAL REGIONAL DE LORETO.****ACTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA****2.2.1. Documentación de presentación obligatoria**

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS									
Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE						
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el Literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº 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 Nº 3) Los postores deberán presentar como parte de los documentos obligatorios, adicional al anexo N°03 lo siguiente: sefun bases integradas	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo Nº 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio (Anexo 5)
1	SERVICIOS GENERALES CICABA SAC	20605670891	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE
2	CONSORCIO SALUD AMAZONICO CONFORMADO POR: CENTRO ESPECIALIZADO DE IMAGEN MEDICAS E.I.R.L Y CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	20600309065 20604764760	SI SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	RIO BRANCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.	20522308707	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE
RESULTADO DE LA DOCUMENTACION									
ADMITIDO / NO ADMITIDO									
ADMITIDO									
ADMITIDO									
ADMITIDO									

PUNCHANA 25 DE SETIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
MEMBRO
SRA. MARTHA NAR MONTES DE OCA
Primer Miembro Suplente

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
SRA. HEINER REA FIGUEROA
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
SEGUNDO MIEMBRO
SRA. DELICIA SANDOVAL REATEGUI
Segundo Miembro Titular



Philip Ayala, Jefe de Oficina

15 de mayo de 2024

ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION

VALOR ESTIMADO

S/ 897,600.00



N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO	PUNTAJE				
				PRECIODE OFERTA (S/)					
ITEM I									
1	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS DE EMERGENCIA, CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, BENEFICIARIOS SIS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	SERVICIOS GENERALES CICABA SA.C.	SI	902,400.00	96.81	96.81	NO CORRESPONDE ART. 50 REGLAMENTO	96.81	3
2	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS DE EMERGENCIA, CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, BENEFICIARIOS SIS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	CONSORCIO SALUD AMAZONICO CONFORMADO POR: CENTRO ESPECIALIZADO DE IMAGEN MEDICAS E.I.R.L Y CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO S.A.C.	SI	873,600.00	100.00	100.00	NO CORRESPONDE ART. 50 REGLAMENTO	100.00	1
2	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IPRESS-HEMODIALISIS DE EMERGENCIA, CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID -19, BENEFICIARIOS SIS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	RIO BRANCO INVERSIONES MÉDICAS S.A.C.	SI	883,200.00	98.91	98.91	NO CORRESPONDE ART. 50 REGLAMENTO	98.91	2

PUNCHANA 25 DE SETIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. MARILIA NAIR MONTES DE OCA
Primer Miembro Suplente

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
SRA. HEINER REATEGUI SOLISOL
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. DELICIA SANDOVAL REATEGUI
Segundo Miembro Titular



ANEXO 3

CONCURSO PUBLICO N° 01-2024-HRL-CS PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE
IPRESS-HEMODIALISIS DE EMERGENCIA, CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA, NO INFECTADOS E INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID-19, BENEFICIARIOS SIS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	SERVICIOS GENERALES CICABA S.A.C.	CONSORCIO SALUD AMAZONICO	RIO BRANCO INVERSIONES MEDICAS S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACION Requisitos: - Contar con la categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Gerencia de Salud GERESA, según ubicación geográfica donde se localiza la sede de la IPRESS, o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. Código Único de la IPRESS y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD Acreditación: - Copia simple de constancia de categoría e inscrita en el RENIPRESS - Copia simple de Resolución de categorización como Servicio Médico de Apoyo emitida por la Gerencia Regional de Salud	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS. EN LA CUAL UNO DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO CENTRO DE HEMODIALISIS TARAPOTO SAC, DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO SUPREMO N° 033-2023-SA, DECRETA Artículo 1.- Modificación de la Novena Disposición Complementaria Final del Reglamento de Infracciones y Sanciones de la Superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD "Novena.- Categorización y recategorización de (PRESS Las (PRESS que, a la publicación del presente Reglamento se encuentren registradas en el Registro Nacional de IPRESS-RENIPRESS o hayan iniciado su trámite de inscripción en el mencionado Registro y no se encuentren categorizadas o no cuenten con una categorización vigente, tienen como plazo perentorio para categorizarse o recategorizarse hasta el 31 de diciembre de 2024". 26/09/2024.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO Requisitos: El Postor Deberá contar con los siguientes equipos: - 01 Máquina para Hemodialis de acuerdo a lo indicado en el Anexo "A" de los Términos de Referencia - 01 Máquina de Cámaras Inversa Portátil, con una antigüedad máxima de 05 años de fabricación a la fecha de presentación de las propuestas de acuerdo a lo indicado en el Anexo "A" de los Términos de Referencia 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	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA Requisitos: Contar con local propio o alquilado Acreditación: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS ADJUNTA CERTIFICADO LITERAL, PARTIDA N° 11002736, QUE SE ENCUENTRA A NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO CENTRO ESPECIALIZADO DE IMÁGENES MEDICAS E.I.R.L. Y ES REPRESENTANTE COMUN DEL CONSORCIO SALUD AMAZONICO, POR LO QUE SE APLICA RESOLUCION N° 1474-2017-TCE-54 Y LA DIRECTIVA 08-2016-OSCE/PRE, EN LA SEÑALA: NO EXISTE DISPOSICION EN LA NORMATIVA DE CONTRATACIONES QUE LO OBLIQUE A IDENTIFICARSE INDICANDO QUE PROCEDE EN REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD CONYUGAL, POR EL CONTRARIO lo menciona el LITERAL e) del numeral 8.2.1	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS
B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE FORMACIÓN ACADÉMICA Requisitos: - 01 Médico Especialista en Nefrología: con título universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología, constancia de habilitación profesional vigente. - 01 Médico Internista con título universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología, constancia de habilitación profesional vigente, con supervisión por nefrólogo (en función de la emergencia sanitaria). - 01 Licenciado(a) en enfermería: con título profesional de Enfermero(a) colegiatura profesional, constancia de habilitación profesional vigente, experiencia profesional acreditada mínima de 06 meses en hemodialis (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura) - 01 Técnico en enfermería: con título a nombre de la Nación o equivalente de Instituto Superior, experiencia mínima 03 meses en área de hemodialis. - 01 Técnico en mantenimiento de máquinas: titulado y/o certificado profesional de técnico en electricista industrial, equipos electrónicos de consumo, mecánico electricista, electrocna industrial, experiencia mínima de 03 meses en manejo de equipos de hemodialis. Acreditación: El Título Profesional Requerido será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://linea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. Importante para la Entidad El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido. En caso del Título Profesional y/o Técnico requiendo no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida. Así mismo deberá presentar el RNE Y HABILITACION VIGENTE DE SU COLEGIATURA (Medico y Enfermera).	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS
B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Requisitos: - 01 Médico Especialista en Nefrología: Mínimo 01 año brindando prestaciones de Servicios de Salud relacionados a Nefrología - 01 Médico Internista: Mínimo 01 año brindando prestaciones de Servicios de Salud relacionados a Nefrología - 01 Licenciado(a) en enfermería: Mínimo 06 meses brindando prestaciones de Servicios de Salud relacionados a Nefrología. - 01 Técnico en enfermería: Mínimo 03 meses brindando prestaciones de Servicios de Salud relacionados a Nefrología. - 01 Técnico en mantenimiento de máquinas: Mínimo 03 meses brindando prestaciones de Servicios de Mantenimiento y/o reparación de máquinas de hemodialis y plantas de tratamiento de agua Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA . POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,000,00.00 (Un Millón con 00/100), 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 Servicios de Hemodialis en General 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.	El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS	El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS
SITUACION	CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA

Punchana, 25 de Setiembre del 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. MARILYN NAIR MONTES DE OCA
Primer Miembro Suplente

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
SRA. HEINER REATESUI SOLISOL
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITÉ DE SELECCIÓN
MIEMBRO
SRA. DELICIA SANDOVAL REATEGUI
Segundo Miembro Titular