



“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”

**MEMORANDO N°01566-2024-SIS-FISSAL/OA**

**A :** Ing. LUIS ENRIQUE CASTAÑEDA ROSSEL  
Coordinador de Abastecimiento, Patrimonio y Almacén

**Asunto :** Respecto a consentimiento de pérdida de buena pro de la ASH 005-2024-SIS-FISSAL (primera convocatoria) en su ítem 24-1

**Referencia :** Nota Informativa N°2490-2024-SIS-FISSAL/OA-APA  
Exp. ADM00970-2023

**Fecha :** Lima, 04 de junio de 2024

Me dirijo a usted en atención al documento de la referencia, a fin de comunicar que se ha tomado conocimiento de lo informado respecto al consentimiento de pérdida de la buena pro del postor ganador (1er lugar) del procedimiento de selección ASH 005-2024-SIS-FISSAL (primera convocatoria) en su ítem 24-1.

Al respecto, precisar que, el Art. 141 numeral 141.3 del Reglamento de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado indica:

*Cuando no se perfeccione el contrato por causa imputable al postor, éste pierde automáticamente la buena pro. En tal supuesto, una vez transcurrido el plazo de consentimiento de la pérdida de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones, en un plazo máximo de dos (2) días hábiles siguientes, requiere al postor que ocupó el siguiente lugar en el orden de prelación que presente los documentos para perfeccionar el contrato en el plazo previsto en el numeral 141.1.*

Por tanto, se solicita que, en el marco de sus competencias, se sirva efectuar las gestiones correspondientes en cumplimiento de lo establecido en el marco normativo vigente inherente al citado procedimiento de selección.

Atentamente,

 Firmado digitalmente por:  
HUACHUA AGUIRRE Edgar  
Ricardo FAU 20546738718 soft  
Documento Firmado Digitalmente por: Jefe de la Oficina Ejecutiva de  
Fecha: 04/06/2024 18:14:38-0500

**CPC EDGAR RICARDO HUACHUA AGUIRRE**  
Director Ejecutivo de Administración  
Fondo Intangible Solidario de Salud – FISSAL





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“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”

**NOTA INFORMATIVA N° 2490-2024-SIS-FISSAL/OA-APA**

**A :** C.P.C. Edgar Ricardo Huachua Aguirre  
Director Ejecutivo de Administración

**ASUNTO :** Comunico consentimiento de pérdida de buena pro y solicito autorización para iniciar las acciones para el perfeccionamiento del contrato con el postor que ocupo el segundo lugar según orden de prelación.

**REFERENCIA :** a) INFORME N° 163-2024-SIS-FISSAL/OA-APA  
b) Acta de Admisión, Evaluación y Calificación de la Adjudicación Simplificada-Homologación N° 005-2024-SIS-FISSAL-1 ITEM 1.

**FECHA :** Lima, 04 de junio del 2024 Expediente: 970-2024

Tengo a bien dirigirme a usted, a fin de saludarlo cordialmente, en atención al documento de la referencia a) de fecha 27 de mayo de 2024, mediante el cual se publicó en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, la pérdida de buena pro de la empresa NEPHRO CARE SAC, respecto al ítem 24-1 del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada Homologación N° 005-2024-SIS-FISSAL-1 convocatoria.

Al respecto, la pérdida de buena pro del citado ítem quedó consentido el día de hoy, de acuerdo a lo establecido en el numeral 119.1. del artículo 119 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, que establece 5 días hábiles posterior a su publicación.

Asimismo, en el numeral 141.3. del artículo 141 del citado Reglamento, se establece lo siguiente:

***“141.3. Cuando no se perfeccione el contrato por causa imputable al postor, éste pierde automáticamente la buena pro. En tal supuesto, una vez transcurrido el plazo de consentimiento de la pérdida de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones, en un plazo máximo de dos (2) días hábiles siguientes, requiere al postor que ocupó el siguiente lugar en el orden de prelación que presente los documentos para perfeccionar el contrato en el plazo previsto en el numeral 141.1.”***

En el acta de buena pro de la referencia b), se puede observar más de un postor que califica, según el siguiente detalle:



Calle 41 N.° 840, Urb. Córpac  
San Isidro - Lima, Perú  
T (511) 391 2490  
<https://www.gob.pe/fissal>



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

Expediente: ADM00970-2024

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado de FISSAL, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e Integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:

<https://intranet.fissal.gob.pe/Tramite/De?Id=CAixkfUtV+w=>





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“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”

**Detalle del orden de prelación del ítem 24-1 ASH N° 005-2024-SIS-FISSAL-1 convocatoria.**

Ítem	Cantidad de pacientes	Postor	Costo unitario ofertado	Costo total ofertado	Puntaje total	Orden de prelación	Diferencia de importes entre ofertas
24-1	30	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C	S/ 278.45	S/ 3,909,438.00	91.68	3	S/ 26,816.40
		NEFRODIAL S.A.C.	S/ 276.41	S/ 3,880,796.40	92.36	2	
		NEPHRO CARE S.A.C	S/ 274.50	S/ 3,853,980.00	93	1	
		PRONEFROS SAC	S/ 300.90	S/ 4,224,636.00	84.84	4	
		SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	S/ 320.00	S/ 4,492,800.00	79.78	5	

**Fuente:** Acta De Admisión, Evaluación Y Calificación De La Adjudicación Simplificada-Homologación N° 05-2024-SIS-FISSAL-1 convocatoria.

Del referido cuadro, se advierte que, entre el primer y segundo lugar por orden de prelación, existen diferencias de importes entre ofertas, sin embargo, los importes se encuentran dentro del valor estimado (S/ 4,261,140.00 Soles).

En ese sentido, se solicita a través de su despacho se autorice que esta coordinación prosiga con las acciones en el marco del numeral 141.3 del artículo 141 del citado Reglamento, con el postor que ocupó el segundo lugar IPRESS NEFRODIAL S.A.C, **para el ítem 24-1.**

Los antecedentes de la presente se encuentran en el enlace siguiente:

[https://fondointangiblesolidario-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/ndiaz\\_fissal\\_gob\\_pe/ETDLpW8KpYJDtm189VP2jiUBICZp1FRO74iMpbUNaHrILw?e=sJDdjU](https://fondointangiblesolidario-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/ndiaz_fissal_gob_pe/ETDLpW8KpYJDtm189VP2jiUBICZp1FRO74iMpbUNaHrILw?e=sJDdjU)

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente por:



Firmado digitalmente por:  
CASTAÑEDA ROSSEL Luis  
Enrique FAU 20546736718 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04/06/2024 14:57:59-0500

**ING. LUIS ENRIQUE CASTAÑEDA ROSSEL**

**Coordinador de Abastecimiento, Patrimonio y Almacén**

**Fondo Intangible Solidario de Salud**



Calle 41 N.° 840, Urb. Córpac  
San Isidro - Lima, Perú  
T (511) 391 2490  
<https://www.gob.pe/fissal>



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

**Expediente: ADM00970-2024**

Esto es una copia autentica imprimible de un documento electrónico archivado de FISSAL, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e Integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:

<https://intranet.fissal.gob.pe/Tramite/De?Id=CAixkfUtV+w=>



**“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA CENTRO”**

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:30 horas del día 18 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 la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1 **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA CENTRO”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 18 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	UNIDAD DE PREVENCION Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	20552041012
	NEFRODIAL S.A.C.	20546692591
	NEPHRO CARE S.A.C.	20513854031
	PRONEFROS SAC	20516386976
	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	20557300245
2	UNIDAD DE PREVENCION Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	20552041012
	PB & G WORLD TRADING S.A.C	20552511001
3	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	20138030726
	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	20514042625
	NEFRODIAL S.A.C.	20546692591
	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	20557300245
4	UNIDAD DE PREVENCION Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	20552041012
	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	20514042625
	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	20508155442
	CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C.	20601825415
5	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	20602749682
	UNIDAD DE PREVENCION Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	20552041012
	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	20514042625
	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	20508155442
	NEFRODIAL S.A.C.	20546692591
	NEPHRO CARE S.A.C.	20513854031
	PRONEFROS SAC	20516386976
	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	20557300245
6	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	20514042625
	NEFRODIAL S.A.C.	20546692591

**ACTA N°01-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

7	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	20602749682
	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	20138030726
	DAVITA S.A.	20537331314
	NEPHRO CARE S.A.C.	20513854031

**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			
		UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	NEPHRO CARE S.A.C.	PRONEFROS SAC	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	PB & G WORLD TRADING S.A.C	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

**ACTA N°01-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<b>g)</b>	<b>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>CONDICIÓN</b>		<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 4				ÍTEM 5							
		UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C.	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C	NEFRODIAL S.A.C.	NEPHRO CARE S.A.C.	PRONEFROS SAC	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.
<b>a)</b>	<b>Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)</b>	Cumple	Cumple	Observado (*)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Observado (*)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>b)</b>	<b>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>c)</b>	<b>Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>d)</b>	<b>Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>e)</b>	<b>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>f)</b>	<b>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</b>	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
<b>g)</b>	<b>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</b>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>CONDICIÓN</b>		<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Pasa a subsanación</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Pasa a subsanación</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>

**ACTA N°01-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 6		ÍTEM 7			
		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	DAVITA S.A.	NEPHRO CARE S.A.C.
a)	<i>Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	<i>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	<i>Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	<i>Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	<i>Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	<i>Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)</i>	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	<i>El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06</i>	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple (**)
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	No Admitido

**(\*) OBSERVACIÓN: Respecto a la oferta presentada por el postor CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. (ítem 4-ítem 5)**

❖ Se advierte que el Anexo N°1 presentado en la propuesta, no se encuentra formulado conforme al modelo de anexo establecido en las bases integradas, no consigna el numeral 2 (“Solicitud de reducción de la oferta económica”).

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

**“Artículo 60. Subsanación de ofertas**

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

(...)"

Al respecto, si bien la normativa de contrataciones del Estado no ha definido qué debe entenderse por error "material" o "formal", se puede entender que el "error material" es aquel atribuible no a la manifestación de voluntad o razonamiento contenido en el acto, sino al soporte material que lo contiene y que no altera lo sustancial del contenido ni el sentido de tal acto; por tanto, nos encontramos en un escenario de error que puede subsanarse en la medida que no altera los alcances ni desnaturaliza lo ofrecido por el postor.

**(\*\*) Respecto a la oferta presentada por el postor NEPHRO CARE S.A.C. (ítem 7)**

Se advierte que, la cantidad de la oferta del anexo N°06 del postor NEPHRO CARE S.A.C. para el ítem 7 no se encuentra formulado conforme a la cantidad detallada en el anexo establecido en las bases integradas; puesto que, no consigna lo siguiente: *"La cantidad concierne al producto del número de sesiones por mes referencial (el cual corresponde a 13 sesiones), la cantidad de pacientes del ítem y la cuantificación en meses durante 1095 días calendarios del periodo contractual (que para efectos del presente procedimiento el cual se rige bajo el sistema de precios unitarios, 1095 días calendario equivalen a 36 meses)".*

En ese sentido, se puede apreciar claramente que el postor no ha ofertado el monto del servicio conforme a las condiciones establecidas en las bases integradas, toda vez que, consignó una cantidad diferente a la requerida en el ítem 7, cabe precisar que, dicha información es relevante para el comité, ya que se debe tener la certeza que el monto ofertado corresponde a la cantidad establecida en el ítem 7, que correspondería al producto del número de sesiones por mes referencial (el cual corresponde a 13 sesiones), la cantidad de pacientes del ítem (corresponde a 30 pacientes) y la cuantificación en meses durante 1095 días calendarios del periodo contractual (que para efectos del presente procedimiento el cual se rige bajo el sistema de precios unitarios, 1095 días calendario equivalen a 36 meses; el cual da como resultado una cantidad de 14,040 para el ítem 7. Sin embargo, el postor consignó la cantidad de 9,360 para el mencionado ítem.

Cabe precisar que, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor NEPHRO CARE S.A.C. para el ítem 7 da como resultado una cantidad de 9.630 el cual es diferente al requerido en las bases integradas para el ítem 7 el cual corresponde a 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Por tanto, de la lectura integral se evidencia que la cantidad detallada por el proveedor, se encuentra relacionada al contenido del formato previsto en las bases e **incide directamente sobre la información declarada.**

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

***"Artículo 60. Subsanación de ofertas***

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

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



a) La omisión de determinada información en formatos y declaraciones juradas, distintas al plazo parcial o total ofertado y al precio u **oferta económica** (...)

60.4 En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y foliación (...) Énfasis agregado

Como se puede apreciar, el Reglamento estableció en el numeral 60.1 del Art. 60° que la oferta será subsanable siempre que **NO ALTEREN EL CONTENIDIO ESENCIAL DE LA OFERTA**, circunstancia que, conforme al análisis expuesto, no corresponde al presente caso; ya que de efectuarse la rectificación de la información consignada en el Anexo 6, **podría alterar lo ofertado por el postor, como también podría ser el caso de que no**; situación que además de afectar el trato igualitario ente postores, podría también generar problemas durante la etapa de ejecución contractual.

Debe enfatizarse que es responsabilidad de los postores presentar una oferta clara, **que no sea susceptible de interpretaciones**, ya que la evaluación del comité debe efectuarse sobre bases objetivas, haciendo cumplir lo establecido en las bases integradas del procedimiento, evitando así conductas revestidas de subjetividad que puedan ulteriormente desembocar en situaciones arbitrarias, asegurando con ello un marco de seguridad jurídica.

En consecuencia, se puede apreciar que el error aludido por el postor no es susceptible de ser subsanado, pues se encuentra en el documento que contiene la oferta económica; y, además, no está referido ni a la rúbrica ni a la foliación ni a otro error material que no altere el contenido esencial de la oferta. Por lo mencionado, se acuerda NO ADMITIR la oferta presentada por el postor NEPHRO CARE S.A.C para el ítem 7.

## **II. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:**

**2.1** Se resuelve declarar como NO ADMITIDA la oferta presentada por el postor NEPHRO CARE S.A.C para el ítem 7.

**2.2** Se procederá a elaborar un acta de solicitud de Subsanación para las ofertas presentadas en los ítems 4 y 5; posteriormente, en concordancia con lo establecido en el numeral 1.10 “Subsanación de ofertas” del capítulo I de las Bases Integradas, la cual establece:

*“La subsanación de ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.*

*La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico”*

Siendo las 12:50 horas del 19 de abril de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



---

Eder Cisneros Moya  
Presidente – Titular



---

Rosana Claudia Chaud Covarrubias  
Primer Miembro – Titular



---

Maria Cristina Nieto Rivera  
Segundo Miembro – Suplente

“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA CENTRO”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 08:30 horas del día 23 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 continuar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1 “**SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA CENTRO**”.

Mediante Acta N°2 el comité de selección notificó a través de la plataforma del SEACE otorgando el plazo no mayor a un día hábil (hasta el día 22 de abril del 2024) al postor CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. para la subsanación de la oferta para el ítem 4 y 5. Al respecto, con fecha del 22 de abril de 2024, el postor CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. remite los documentos de subsanación. En ese sentido, se continúa con las siguientes etapas:

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			
		UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	NEPHRO CARE S.A.C.	PRONEFROS SAC	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	PB & G WORLD TRADING S.A.C	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 4				ÍTEM 5							
		UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C.	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C	NEFRODIAL S.A.C.	NEPHRO CARE S.A.C.	PRONEFROS SAC	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
<b>CONDICIÓN</b>		<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 6		ÍTEM 7			
		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	DAVITA S.A.	NEPHRO CARE S.A.C.
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
d)	Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las Bases (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple (*)
<b>CONDICIÓN</b>		<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>Admitido</b>	<b>No Admitido</b>

**(\*) Respecto a la oferta presentada por el postor NEPHRO CARE S.A.C. (ítem 7)**

Se advierte que, la cantidad de la oferta del anexo N°06 del postor NEPHRO CARE S.A.C. para el ítem 7 no se encuentra formulado conforme a la cantidad detallada en el anexo establecido en las bases integradas; puesto que, no consigna lo siguiente: *“La cantidad concierne al producto del número de sesiones por mes referencial (el cual corresponde a 13 sesiones), la cantidad de pacientes del ítem y la cuantificación en meses durante 1095 días calendarios del periodo contractual (que para efectos del presente procedimiento el cual se rige bajo el sistema de precios unitarios, 1095 días calendario equivalen a 36 meses”*.

En ese sentido, se puede apreciar claramente que el postor no ha ofertado el monto del servicio conforme a las condiciones establecidas en las bases integradas, toda vez que, consignó una cantidad diferente a la requerida en el ítem 7, cabe precisar que, dicha información es relevante para el comité, ya que se debe tener la certeza que el monto ofertado corresponde a la cantidad establecida en el ítem 7, que correspondería al producto del número de sesiones por mes referencial (el cual corresponde a 13 sesiones), la cantidad de pacientes del ítem (corresponde a 30 pacientes) y la cuantificación en meses durante 1095 días calendarios del periodo contractual (que para efectos del presente procedimiento el cual se rige bajo el sistema de precios unitarios, 1095 días calendario equivalen a 36 meses; el cual da como resultado una cantidad de 14,040 para el ítem 7. Sin embargo, el postor consignó la cantidad de 9,360 para el mencionado ítem.

Cabe precisar que, de la lectura integral y operación aritmética; se identifica que, el precio total y precio unitario consignado en el anexo N°06 por postor NEPHRO CARE S.A.C. para el ítem 7 da como resultado una cantidad de 9.630 el cual es diferente al requerido en las bases integradas para el ítem 7 el cual corresponde a 14,040 (30 pacientes x 13 sesiones x 36 meses).

Por tanto, de la lectura integral se evidencia que la cantidad detallada por el proveedor, se encuentra relacionada al contenido del formato previsto en las bases e **incide directamente sobre la información declarada**.

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

***“Artículo 60. Subsanación de ofertas***

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

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

*a) La omisión de determinada información en formatos y declaraciones juradas, distintas al plazo parcial o total ofertado y al precio u **oferta económica***

***(...)***

*60.4 En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y foliación (...) Énfasis agregado*

Como se puede apreciar, el Reglamento estableció en el numeral 60.1 del Art. 60° que la oferta será subsanable siempre que **NO ALTEREN EL CONTENIDO ESENCIAL DE LA OFERTA**, circunstancia que, conforme al análisis expuesto, no corresponde al presente caso; ya que de efectuarse la rectificación de la información

consignada en el Anexo 6, **podría alterar lo ofertado por el postor, como también podría ser el caso de que no**; situación que además de afectar el trato igualitario ente postores, podría también generar problemas durante la etapa de ejecución contractual.

Debe enfatizarse que es responsabilidad de los postores presentar una oferta clara, **que no sea susceptible de interpretaciones**, ya que la evaluación del comité debe efectuarse sobre bases objetivas, haciendo cumplir lo establecido en las bases integradas del procedimiento, evitando así conductas revestidas de subjetividad que puedan ulteriormente desembocar en situaciones arbitrarias, asegurando con ello un marco de seguridad jurídica.

En consecuencia, se puede apreciar que el error aludido por el postor no es susceptible de ser subsanado, pues se encuentra en el documento que contiene la oferta económica; y, además, no está referido ni a la rúbrica ni a la foliación ni a otro error material que no altere el contenido esencial de la oferta. Por lo mencionado, **se acuerda NO ADMITIR la oferta presentada por el postor NEPHRO CARE S.A.C para el ítem 7.**

Se indica que las demás ofertas presentadas al procedimiento han cumplido con acreditar fehaciente y objetivamente la presentación de los documentos solicitados en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección específica de las bases del procedimiento de selección.

## II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:

Se procede a evaluar las ofertas admitidas a fin de determinar el puntaje y orden de prelación, según el factor de evaluación enunciado en el capítulo IV de las Bases del procedimiento y según lineamiento establecido en el numeral 74.1 del Art. 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN					PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PRECIO (93 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (5 PUNTOS)	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA (2 PUNTOS)		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)				
1	30	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	278.45	3,909,438.00	91.68	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.68	3
		NEFRODIAL S.A.C.	276.41	3,880,796.40	92.36	NO PRESENTA	NO PRESENTA	92.36	2
		NEPHRO CARE S.A.C.	274.50	3,853,980.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
		PRONEFROS SAC	300.90	4,224,636.00	84.84	NO PRESENTA	NO PRESENTA	84.84	4
		SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	320.00	4,492,800.00	79.78	NO PRESENTA	NO PRESENTA	79.78	5
2	30	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	280.00	3'931,200.00	91.73	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.73	2
		PB & G WORLD TRADING S.A.C	276.20	3,877,848.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
3	30	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	276.77	3,885,850.80	92.57	NO PRESENTA	NO PRESENTA	92.57	3
		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	275.50	3,868,020.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

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)				
		NEFRODIAL S.A.C.	276.41	3,880,796.40	92.69	NO PRESENTA	NO PRESENTA	92.69	2
		SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	295.00	4,414,800	86.85	NO PRESENTA	NO PRESENTA	86.85	4
4	30	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	285.00	4,001,400.00	88.01	NO PRESENTA	NO PRESENTA	88.01	4
		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	275.50	3,868,020.00	91.04	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.04	2
		CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	269.70	3,786,588.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
		CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C.	276.33	3,879,673.20	90.77	NO PRESENTA	NO PRESENTA	90.77	3
5	30	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	280.00	3,931,200.00	89.58	NO PRESENTA	NO PRESENTA	89.58	5
		UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.	280.40	3,936,816.00	89.45	NO PRESENTA	NO PRESENTA	89.45	6
		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	275.50	3,868,020.00	91.04	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.04	3
		CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	269.70	3,786,588.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
		NEFRODIAL S.A.C.	276.41	3,880,796.40	90.74	NO PRESENTA	NO PRESENTA	90.74	4
		NEPHRO CARE S.A.C.	274.50	3,853,980.00	91.37	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.37	2
		PRONEFROS SAC	300.90	4,224,636.00	83.36	NO PRESENTA	NO PRESENTA	83.36	8
		SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.	282.50	3,966,300.00	88.79	NO PRESENTA	NO PRESENTA	88.79	7
6	30	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	275.50	3,868,020.00	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
		NEFRODIAL S.A.C.	276.41	3,880,796.40	92.69	NO PRESENTA	NO PRESENTA	92.69	2
7	30	CENTRO DE HEMODIALISIS SAGRADO CORAZON DE JESUS SA	280.00	3,931,200.00	91.71	NO PRESENTA	NO PRESENTA	91.71	3
		CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA	276.77	3,885,850.80	92.79	NO PRESENTA	NO PRESENTA	92.79	2
		DAVITA S.A.	276.14	3,877,005.60	93	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

### III. CALIFICACIÓN:

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



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

*“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	
						NEPHRO CARE S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C
A. CAPACIDAD LEGAL							
HABILITACIÓN							
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li> <li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li> </ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li> </ul>						FOLIO 16-17 y 19-21	FOLIO 13-19
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°250-2021-DMGS-DIRIS-LC del 16 de junio de 2021, que resuelve reconocer como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “NEPHRO CARE SAC” ubicado en Jr. Elvira García y García N°2789, Urb. Los Cipreces, distrito Cercado de Lima, provincia y departamento de Lima, con RUC 20513854031.</li> <li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010053, del establecimiento NEPHRO CARE SAC ubicado en Jr. Elvira García y García N°2789, Urb. Los Cipreces, distrito Cercado de Lima, provincia y departamento de Lima, con RUC 20513854031, en condición de ACTIVO.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°138-2021-DMGS-DIRIS-LC del 09 de abril de 2021, que resuelve reconocer como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “NEFRODIAL SAC” ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591.</li> <li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016350, del establecimiento NEFRODIAL SAC ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591 en condición de ACTIVO.</li> </ul>
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 23	FOLIO 21-23
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 14 máquinas de hemodiálisis)	<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de documento de Compromiso de alquiler emitido por Fresenius Medical Care a favor de NEPHRO CARE SAC con RUC 20513854031; por el alquiler de 14 máquinas de hemodiálisis marca Fresenius modelo 4008S año 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0027144 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 02 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J12664S y J12665S.</li> <li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0050911 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 18 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J24343S, J24344S, J24345S, J24346S, J24347S, J24348, J24349S, J24350S, J24351S, J24352S, J24353S, J24354S, J24355S, J24357S, J24358S, J24359S, J24360S, J24361S. (Nota aclaratoria de no considerar máquina con serie J24356S de dicha factura).</li> </ul>
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de	8		

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

	estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4			emergencia y 1 en el local aislado	
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8

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

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

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

<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>		
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO 25-26	FOLIO 24-25

<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>• Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>• Filtro de carbón activado.</li> <li>• Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>• Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presentan copia de Carta de operatividad y buen funcionamiento “Sistema de tratamiento de agua – Nephro Care SAC” emitido por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 garantizado la operatividad de los equipos instalados en la sala de tratamiento de agua del Centro Nephro care SAC con RUC 20513854031 que incluyen: Filtro multimedia para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de 5um, entre otros.</p>	<p><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°001-0052708 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de “Upgrade de planta de agua.”</p> <p>- Presenta copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la planta de agua emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, el cual señala que se ha realizado la entrega e instalación de los componentes de la planta de agua a la empresa NEFRODIAL SAC con RUC 20546692591, ubicado en Jr. Chavin N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima; que incluye: 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>
--	---	--

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p><b>REQUISITO:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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 <b>Anexo N° 8</b> 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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>FOLIO: 28 al 60</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta Anexo N.° 08</li> <li>- Presenta Contrato N.° 010-2019-SIS-FISSAL/AS-II por el SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO AL SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, adendas 2 y 3 por adicional de 25% y CONTRATO COMPLEMENTARIO AL CONTRATO N° 010-2019-SIS-FISSAL/AS-11, acreditado con Constancia de Prestación de Servicios N.° 0084-2023-SIS-FISSAL, por el importe de S/12,121,991.64.</li> <li>- Presenta Contrato de Servicios de Salud N.° 067-2015-SIS, cuyo objeto es la contratación del servicio atención ambulatoria del paciente con insuficiencia renal crónica terminal, acreditando el cumplimiento mediante Constancia de Servicios N.° 007-2019-SIS-FISSAL, en el que se acredita el importe de S/6,482,417.50.</li> </ul>	<p>FOLIO: 31 al 43</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan Anexo N.° 08</li> <li>- Presentan Contrato N.° 006-2019-SIS-FISSAL/AS II, cuyo objeto es la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, acreditando el cumplimiento mediante Constancia de Prestaciones N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/7,313,160.07.</li> </ul>
<b>SITUACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 2																																							
						PB & G WORLD TRADING S.A.C	UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C.																																						
A. CAPACIDAD LEGAL																																													
HABILITACIÓN																																													
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>						FOLIO 9-14		FOLIO 11-22																																					
						<p><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°248-2021-DMGS/DIRIS-LC del 16 de junio 2021, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS a PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C. ubicado en Avenida La Marina N°3450-3460, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, con RUC 20552511001.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00019703, del establecimiento PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C. ubicado en Avenida La Marina N°3450-3460, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, con RUC 20552511001, en condición de ACTIVO.</li></ul>		<p><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°111-2021-DMGS-DIRIS-LC del 05 de abril de 2021, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. ubicado en jirón José Pezet y Monel N°1855, distrito de Lince, provincia y departamento de Lima, con RUC 20552041012.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016763, del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. ubicado en jirón José Pezet y Monel N°1855, distrito de Lince, provincia y departamento de Lima, con RUC 20552041012, en condición de ACTIVO.</li></ul>																																					
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																													
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																																													
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 15-18																																							
FOLIO 23-50, 52-72																																													
<p><b>REQUISITO:</b></p> <table><thead><tr><th>Nº de ítem</th><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad de pacientes mensual</th><th>Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)</th><th>Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)</th><th>Total, de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>2</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>3</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>4</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>5</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr></tbody></table>						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	1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<p><b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de factura electrónica F001-0050028 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C. por la compra de 1 máquinas de hemodiálisis Diamax, de la serie: J23925S.</li><li>Presenta copia de factura electrónica F001-0045232 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C. por la compra de 18 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J18511S, J21664S, J21665S, J21666S, J21667S, J21668S, J21669S, J21670S, J21671S, J21672S, J21673S, J21674S, J21675S, J21676S, J21677S, J21678S, J21679S, J21680S.</li><li>Presenta copia de la factura electrónica E001-30 emitido por NEFRODIAL S.A.C. a favor de la PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C., por la compra de 01 máquina de hemodiálisis Diamax, de serie: J24356S.</li></ul>		<p><b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C, que detalla la compra de 18 máquinas de hemodiálisis.</li><li>Asimismo, presenta copia de factura electrónica F001-0052589 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. por la compra de 18 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J24595S, J24596S, J24597S, J24598S, J24599S, J24600S, J24558S, J24559S, J24560S, J24561S, J24562S, J24563S, J24564S, J24565S, J24566S, J24567S, J24568S, J24569S.</li><li>Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL</li></ul>	
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																																								
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																																								
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																																								
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																																								
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																																								
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																																								

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			DIVINO NIÑO S.A.C, que detalla la compra de 2 máquinas de hemodiálisis.
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			- Asimismo, presenta copia de factura electrónica F001-0027167 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. por la compra de 02 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16048S y J16049S.
<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><b>ACREDITACIÓN:</b>  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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>								
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>								
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>							FOLIO 19-20	FOLIO 94-98
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>• Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>• Filtro de carbón activado.</li> <li>• Equipo, sistema o membranas de ósmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>• Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
							<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de factura electrónica F001-0052710 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C.por la compra de “Upgrade de planta de agua.”</li> <li>- Presentan copia de constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la planta de agua, emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, el cual señala que se ha realizado el servicio de entrega e instalación de la plata de agua a la empresa PB &amp; G WORLD TRADING S.A.C. ubicado en en Avenida La Marina N°3450-3460, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, que incluye: 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 Sum, entre otros.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta copia de factura electrónica F001-005005 emitido por AQUATROL PERÚ S.A.C. a favor de UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. por la compra de un sistema de tratamiento de agua por ósmosis inversa para uso de diálisis.</li> <li>- Además, presenta factura electrónica F001-003320 emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUA S.A.C. a favor de UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. por la compra de materiales para la repotenciación del sistema de tratamiento de agua.</li> <li>- Presentan copia de carta de operatividad y buen funcionamiento, emitido por HIDROCYR COMPANY S.A.C. con RUC 20601865280, el cual señala que HIDROCYR COMPANY S.A.C. garantiza que todos los equipos en la sala de tratamiento de agua de la UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C. ubicado en jirón José Pezet y Monel N°1855, Lince, se encuentran operativos y en buen funcionamiento; que incluye 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 Sum, entre otros.</li> </ul>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																																																		
<p><b>REQUISITO:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b></p> <p>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 <b>Anexo Nº 8</b> 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 <b>Anexo Nº 9</b>.</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 <b>Anexo Nº 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p>FOLIO: 24-83</p> <p><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta Anexo N.° 08</p> <p>- Presenta Contrato N.° 036-2022-SIS-FISSAL, cuyo objeto es la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en estadio 5 en Lima metropolitana Centro; acreditando su cumplimiento con Constancia de Prestaciones N.° 064-2024-SIS-FISSAL, que acredita ejecución por el importe de S/752,797.19.</p> <p>- Presenta facturas por servicio de atención ambulatoria de hemodiálisis, ace4rditando su pago mediante reportes de estado de cuentas según se detalla:</p> <table><thead><tr><th>FACTURA</th><th>IMPORTE</th><th>ABONO</th><th>Observaciones</th></tr></thead><tbody><tr><td>001-184</td><td>188,214.00</td><td>-</td><td>EE.CC no legible</td></tr><tr><td>001-198</td><td>182,039.00</td><td>153,835.00</td><td></td></tr><tr><td>001-210</td><td>186,979.00</td><td>164,542.00</td><td></td></tr><tr><td>E001-37</td><td>307,268.00</td><td>258,105.23</td><td></td></tr><tr><td>E001-41</td><td>332,709.00</td><td>259,513.10</td><td></td></tr><tr><td>E001-27</td><td>295,412.00</td><td>230,421.80</td><td></td></tr><tr><td>E001-11</td><td>180,804.00</td><td>159,108.00</td><td></td></tr><tr><td>001-140</td><td>134,519.79</td><td>114,362.07</td><td></td></tr><tr><td>001-172</td><td>182,780.00</td><td>155,363.00</td><td></td></tr><tr><td>001-182</td><td>185,744.00</td><td>139,308.40</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">total, acumulado</td><td>1,634,558.60</td><td>S/</td></tr></tbody></table>	FACTURA	IMPORTE	ABONO	Observaciones	001-184	188,214.00	-	EE.CC no legible	001-198	182,039.00	153,835.00		001-210	186,979.00	164,542.00		E001-37	307,268.00	258,105.23		E001-41	332,709.00	259,513.10		E001-27	295,412.00	230,421.80		E001-11	180,804.00	159,108.00		001-140	134,519.79	114,362.07		001-172	182,780.00	155,363.00		001-182	185,744.00	139,308.40		total, acumulado		1,634,558.60	S/	<p>FOLIO 99-117</p> <p><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta Anexo N.° 08</p> <p>- Presenta Contrato N.° 005-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por el servicio de atención ambulatoria del de asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis por el importe de S/7,862,150.40, adenda 01 al contrato n.° 005-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/927,829.00., adenda n.° 2 al contrato n.° 005-2019-SIS-FISSAL/AS-II, por adicional de S/1,037,708.60. Acredita el cumplimiento del contrato con Constancia de Prestaciones N.° 39-2024-SIS-FISSAL, por el importe de S/9,827,688.</p>
FACTURA	IMPORTE	ABONO	Observaciones																																															
001-184	188,214.00	-	EE.CC no legible																																															
001-198	182,039.00	153,835.00																																																
001-210	186,979.00	164,542.00																																																
E001-37	307,268.00	258,105.23																																																
E001-41	332,709.00	259,513.10																																																
E001-27	295,412.00	230,421.80																																																
E001-11	180,804.00	159,108.00																																																
001-140	134,519.79	114,362.07																																																
001-172	182,780.00	155,363.00																																																
001-182	185,744.00	139,308.40																																																
total, acumulado		1,634,558.60	S/																																															

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA
-----------	------------	------------

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 3		
						CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C.	CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA
A. CAPACIDAD LEGAL								
HABILITACIÓN								
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>						FOLIO 468-461	FOLIO 13-19	FOLIO 19-21, 23-25
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°321-2022- DMGS-DIRIS-LC del 30 de diciembre de 2022, que resuelve asignar con eficacia anticipada al 21 de noviembre de 2022, la categoría como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS al CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010051, del establecimiento CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625 en condición de ACTIVO.</li></ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°138-2021-DMGS-DIRIS-LC del 09 de abril de 2021, que resuelve reconocer como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “NEFRODIAL SAC” ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016350, del establecimiento NEFRODIAL SAC ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591 en condición de ACTIVO.</li></ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°122-2024-DIRIS-LC del 16 de febrero de 2024, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA ubicado en jirón José Lizer Tersi N°152-160, distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, con RUC 20138030726.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00008164, del establecimiento CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA ubicado en jirón José Lizer Tersi N°152-160, distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, con RUC 20138030726, en condición de ACTIVO.</li></ul>
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL								
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO								
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 459, 456, 446, 439	FOLIO 21-23	FOLIO 28-39, 46-56, 64-74, 77-87, 94-105, 112-123, 131, 135-136
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 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	<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0015411 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 02 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14869S y J14870S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0014459 emitida por NIPRO MEDICAL</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0027144 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 02 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J12664S y J12665S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0050911 emitida por NIPRO MEDICAL</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. distribuirá a favor del cliente los productos y servicios</li></ul>
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<p>CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 09 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14470S, J14471S, J14472S, J14473S, J14474S, J14475S, J14476S, J14477S, J14478S.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0068990 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 06 máquinas de hemodiálisis, de las series J28769S, J28770S, J28771S, J28772S, J28773S, J28774S.</p> <p>- Presenta carta de compromiso de compra venta máquina de hemodiálisis entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERÚ con RUC 20504312403 y CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625 por 03 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO DIAMAX con series J32325S, J32322S y J21318S.</p>	<p>CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 18 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J24343S, J24344S, J24345S, J24346S, J24347S, J24348, J24349S, J24350S, J24351S, J24352S, J24353S, J24354S, J24355S, J24357S, J24358S, J24359S, J24360S, J24361S. (Nota aclaratoria de no considerar máquina con serie J24356S de dicha factura).</p>	<p>detallado en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 9SXA1KVM, 9SXA1KVN, 9SXA1KVP.</p> <p>- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL.</p> <p>- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 1 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0K5A.</p> <p>- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0K57, 8SXA0K55,-8SXA0K5L.</p> <p>- Presentan copia de CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE MÁQUINAS DE HEMODIÁLISIS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. entrega en calidad de arrendamiento a favor del cliente las máquinas de hemodiálisis detallado en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 1</p>
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
<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><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>								



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

			<p>adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0EFJ, 8SXA0EFM, 8SXA0CYC.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de CONTRATO DE SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. distribuirá a favor del cliente los productos y/o ejecutará los servicios detallados en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 1 adjunto, detalla el alquiler de 2 máquinas de hemodiálisis, de las series: 0SXA1WU0, 0SXA1WU1.</li> <li>- Presenta copia de CONSTANCIA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS DE HEMODIALISIS emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 de 15 máquinas de hemodiálisis que se encuentran ubicadas en CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. de las series: 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL, 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL, 8SXA0K5A, 8SXA0K57, 8SXA0K55, 8SXA0K5L, 8SXA0EFJ, 8SXA0EFM, 8SXA0CYC, 0SXA1WU0, 0SXA1WU1.</li> <li>- Presenta copia de COMPROMISO DE ALQUILER suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. asume el compromiso de suministrar bajo alquiler 5 máquinas de hemodiálisis marca Fresenius Modelo 4008S Año 2023.</li> </ul>
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>			
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO 430-421	FOLIO 24-25	FOLIO 138-139, 146, 149
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>• Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>• Filtro de carbón activado.</li> <li>• Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>• Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de CONT. N°003-2013 contrato privado de compra venta que contiene una transacción extrajudicial, celebrado entre la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT SAC)) con RUC 20551931189 y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625 el cual</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de Factura electrónica N°001-0052708 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de "Upgrade de planta de agua."</li> <li>- Presenta copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de Carta de operatividad y buen funcionamiento "Sistema de tratamiento de agua – Centro Médico Especializado Santa Ena S.A" emitido por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 garantizando la operatividad de los equipos instalados en la sala de</li> </ul>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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>señala que la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOR EN AGUAS S.A.C. se encuentra en la capacidad operativa de cubrir los requerimientos del cliente mediante la comercialización, instalación y operatividad de: Filtro multimedia, equipo ablandador tipo dúplex de alternados, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, sistema de filtración, entre otros.</p> <p>- Asimismo, presenta copia de certificado de operatividad emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROJECT SAC)) con RUC 20551931189, el cual señala que se ha realizado el servicio de verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua a la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625, ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima; que incluye: 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 Sum, entre otros.</p>	<p>planta de agua emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, el cual señala que se ha realizado la entrega e instalación de los componentes de la planta de agua a la empresa NEFRODIAL SAC con RUC 20546692591, ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima; que incluye: 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 Sum, entre otros.</p>	<p>tratamiento de agua del Centro Médico Especializado Santa Ena S.A con RUC 20513854031 que incluyen: Filtro multimedia para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de Sum, entre otros.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°E001-28 emitida por H&amp;B SERMATEC E.I.R.L. a favor de CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA por la compra de instalación de planta de tratamiento de agua, osmosis inversa en acero inoxidable con control automático, filtro multimedia, filtro ablandador twin.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°E001-10 emitida por MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. a favor de CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA por la compra de estación de limpieza, equipado con electrobomba de acero inoxidable, entre otros.</p>
<p><b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p>			
<p><b>REQUISITO:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p style="text-align: center;">FOLIOS 04-413</p> <p style="text-align: center;"><b>NO CUMPLE</b></p> <p>- Presenta Anexo N.° 08  - El postor ha presentado para acreditar el factor 130 órdenes de servicio, cada una acreditada con constancia de prestación de servicio.</p> <p>Es menester indicar que las bases integradas del procedimiento de selección establecen lo siguiente:</p> <p><i>“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”</i></p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 30-43</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta Anexo N.° 08  - Presentan Contrato N.° 006-2019-SIS-FISSAL/AS II, cuyo objeto es la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, acreditando el cumplimiento mediante Constancia de Prestaciones N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/7,313,160.07</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO --- 153-187</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta Anexo N.° 08  - Presenta Contrato N.° 011-2019-SIS-FISSAL/AS-II, que tiene por objeto la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/8,299,928.00. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de prestaciones N.° 058-2024-SIS-FISSAL, que consigna el importe de ejecución por el importe de S/ 8,299,928.00.  - Presenta Contrato N.° 047 que tiene por objeto la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Centro, por el importe de S/ 944,962.20. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de Prestaciones N.° 067-2024-SIS-FISSAL, por el importe de S/924,562.24.</p>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p><i>“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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad”</i></p> <p>En virtud de lo antes expuesto, se ha considerado las primeras 20 órdenes de servicio, las cuales suman el importe de <b>S/626,803.00</b>, importe inferior al requerido (S/1'500,000.00)</p>		
<b>SITUACIÓN</b>	<b>DESCALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 4																													
						CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.		CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C																										
A. CAPACIDAD LEGAL																																			
HABILITACIÓN																																			
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>						FOLIO 103-97		FOLIO 468-461		FOLIO 10-15																									
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°120-2021-DMGS-DIRIS-LC del 08 de abril de 2021, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, con RUC 20508155442.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00009325, del establecimiento CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, con RUC 20508155442, en condición de ACTIVO.</li></ul>		<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°321-2022- DMGS-DIRIS-LC del 30 de diciembre de 2022, que resuelve asignar con eficacia anticipada al 21 de noviembre de 2022, la categoría como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS al CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010051, del establecimiento CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625 en condición de ACTIVO.</li></ul>		<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°009-2024-DMGS-DIRIS-LC del 11 de enero de 2024, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C. ubicado en calle Fray Martin de Murúa N°160 urbanización Maranga, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, con RUC 206018254715.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 000028059, del establecimiento CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C. ubicado calle Fray Martin de Murúa N°160 urbanización Maranga, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, con RUC 206018254715, en condición de ACTIVO.</li></ul>																									
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																			
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																																			
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis																																			
<b>REQUISITO:</b>						FOLIO 94-53, 38-36		FOLIO 459, 456, 446, 439		FOLIO 16-19																									
						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 14 máquinas de hemodiálisis)		<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)		<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)																									
						<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C., que detalla la compra de 01 máquina de hemodiálisis Marca NIPRO, Modelo DIAMAX.</li><li>Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C., que detalla la compra de 13 máquinas de hemodiálisis Marca NIPRO, Modelo DIAMAX.</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0015411 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 02 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14869S y J14870S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0014459 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 09 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14470S, J14471S, J14472S, J14473S, J14474S, J14475S, J14476S, J14477S, J14478S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0068990 emitida por NIPRO MEDICAL</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0033986 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIALISIS LA PAZ SAC de 18 máquinas de hemodiálisis, de las series: J18980S, J18982S, J18983S, J18984S, J18985S, J18986S, J18995S, J18994S, J18993S, J18992S, J18991S, J18990S, J18989S, J18988S, J18987S, J19285S, J19286S, J19287S. (Nota aclaratoria de no considerar máquina con serie J18981S, J10848S, J10847S de dicha factura).</li></ul>																									
<table><tr><th>Nº de ítem</th><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad de pacientes mensual</th><th>Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)</th><th>Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)</th><th>Total, de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr><tr><td>1</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>2</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr><tr><td>3</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3</td><td>30</td><td>4</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>8</td></tr></table>						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	1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8						
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																														
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																														
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																														
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8																														

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	<p>- Presenta copia de factura electrónica F001-0023968 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. por la compra de 13 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16732S, J16743S, J16742S, J16741S, J16740S, J16739S, J16738S, J16737S, J16736S, J16735S, J16734S, J16733S, J16744S.</p> <p>- Presenta copia de factura electrónica F001-0020463 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. por la compra de 01 máquina de hemodiálisis Diamax, de la serie: J14857S.</p>	<p>CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 06 máquinas de hemodiálisis, de las series J28769S, J28770S, J28771S, J28772S, J28773S, J28774S.</p> <p>- Presenta carta de compromiso de compra venta máquina de hemodiálisis entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERÚ con RUC 20504312403 y CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625 por 03 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO DIAMAX con series J32325S, J32322S y J21318S.</p>	<p>- Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0049203 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIALISIS LA PAZ SAC de 2 máquinas de hemodiálisis, de las series J22289S, J22288S.</p>
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8			
<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><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>								
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>								
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>						FOLIO 32-28, 23-22, 18-17	FOLIO 430-421	FOLIO 20-21
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presentan copia de contrato de compra venta N°008-2018, celebrado entre RAÍL J. PALACIOS PÉREZ persona natural con RUC 10743242284 y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C con RUC 20508155442, el cual señala la compra-venta e instalación de: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, entre otros.</p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°E001-29 emitida por PALACIOS PEREZ RAUL JOSE a favor de CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. con</p>	<p align="center"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presentan copia de CONT. N°003-2013 contrato privado de compra venta que contiene una transacción extrajudicial, celebrado entre la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROYECT SAC)) con RUC 20551931189 y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625 el cual señala que la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOR EN AGUAS S.A.C. se encuentra en la capacidad operativa de cubrir los requerimientos del cliente mediante la comercialización,</p>	<p align="center"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presentan copia de Factura electrónica N°001-0052709 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C por la compra de “Upgrade de planta de agua.”</p> <p>- Presenta copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la planta de agua emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU,</p>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

	<p>descripción de pago cuenta por concepto de planta de tratamiento de agua, según la COT.N-0208-18.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de Factura electrónica N°E001-31 emitida por PALACIOS PEREZ RAUL JOSE a favor de ENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. con descripción de 2do pago cuenta por concepto de equipo para tratamiento según el contrato.</li> <li>- Presenta copia de certificado de operatividad emitido por MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. con RUC N°20603105819, el cual señala que se ha realizado la verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua y efectuar las pruebas y ensayos respectivos a la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, que incluye: 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 Sum, entre otros.</li> </ul>	<p>instalación y operatividad de: Filtro multimedia, equipo ablandador tipo dúplex de alternados, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, sistema de filtración, entre otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asimismo, presenta copia de certificado de operatividad emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROYECT SAC)) con RUC 20551931189, el cual señala que se ha realizado el servicio de verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua a la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625, ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima; que incluye: 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 Sum, entre otros.</li> </ul>	<p>el cual señala que se ha realizado la entrega e instalación de los componentes de la planta de agua a la empresa CENTRO DE DIALISIS LA PAZ S.A.C con RUC 206018254715, ubicado en calle Fray Martin de Murúa N°160 urbanización Maranga, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima; que incluye: 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 Sum, entre otros.</p>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
<p><b>REQUISITO:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b>  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 <b>Anexo N° 8</b> 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>FOLIO 01-15</p> <p><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta Anexo N.° 08</li> <li>- Presenta Contrato N.° 001-2019-SIS-FISSAL/AS, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/8,259,368.00. Acredita el cumplimiento con Constancia de Prestación N.° 11-2024-SIS-FISSAL por el importe de S/4,541,620.78.</li> </ul>	<p>FOLIO: 4-413</p> <p><b>NO CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta Anexo N.° 08</li> <li>- El postor ha presentado para acreditar el factor 130 órdenes de servicio, cada una acreditada con constancia de prestación de servicio.</li> </ul> <p>Es menester indicar que las bases integradas del procedimiento de selección establecen lo siguiente:</p> <p><i>“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 <b>máximo de veinte (20) contrataciones</b>”</i></p>	<p>FOLIO: 25-51</p> <p><b>CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta Anexo N.° 08</li> <li>- Presenta Contrato N.° 037-2024-SIS-FISSAL, en consorcio con NEFRODIAL SAC, según Contrato presentado tiene 70% de porcentaje de participación, el objeto del contrato es Contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Centro (ítem 9, por el importe de S/5,311,507.50. Acredita el cumplimiento del contrato con Constancia de Prestación N.° 063-2024-SIS-FISSAL, que consigna el importe ejecutado de S/3,438,563.45, del cual corresponde al postor CENTRO DE DIALISIS LA PAZ el importe de S/ 2,406,994.415</li> </ul>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>		<p><i>"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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad"</i></p> <p>- En virtud de lo antes expuesto, se ha considerado las primeras 20 órdenes de servicio, las cuales suman el importe de <b>S/626,803.00</b>, importe inferior al requerido (S/1'500,000.00).</p>	
<b>SITUACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	<b>DESCALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 5	
	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	NEPHRO CARE S.A.C.
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>		
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li> <li>• Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li> </ul>	FOLIO 103-97	FOLIO 16-17 y 19-21
<b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°120-2021-DMGS-DIRIS-LC del 08 de abril de 2021, que resuelve otorgar clasificación como SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, con RUC 20508155442.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°250-2021-DMGS-DIRIS-LC del 16 de junio de 2021, que resuelve reconocer como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a "NEPHRO CARE SAC" ubicado en Jr. Elvira García y García N°2789, Urb. Los Cipreces, distrito Cercado de Lima, provincia y departamento de Lima, con RUC 20513854031.</li> </ul>



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

servicio.						- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00009325, del establecimiento CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, con RUC 20508155442, en condición de ACTIVO.	- Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010053, del establecimiento NEPHRO CARE SAC ubicado en Jr. Elvira García y García N°2789, Urb. Los Cipreces, distrito Cercado de Lima, provincia y departamento de Lima, con RUC 20513854031, en condición de ACTIVO.
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>							
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>							
<b>B.1.1 Máquina de Hemodiálisis</b>						FOLIO 94-53, 38-36	FOLIO 23
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 14 máquinas de hemodiálisis)	<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 14 máquinas de hemodiálisis)
N° 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C., que detalla la compra de 01 máquina de hemodiálisis Marca NIPRO, Modelo DIAMAX.</li> <li>- Presentan copia de la minuta de contrato de compra venta de bienes muebles y garantía mobiliaria, que celebran NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C., que detalla la compra de 13 máquinas de hemodiálisis Marca NIPRO, Modelo DIAMAX.</li> <li>- Presenta copia de factura electrónica F001-0023968 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. por la compra de 13 máquinas de hemodiálisis Diamax, de las series: J16732S, J16743S, J16742S, J16741S, J16740S, J16739S, J16738S, J16737S, J16736S, J16735S, J16734S, J16733S, J16744S.</li> <li>- Presenta copia de factura electrónica F001-0020463 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. por la compra de 01 máquina de hemodiálisis Diamax, de la serie: J14857S.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de documento de Compromiso de alquiler emitido por Fresenius Medical Care a favor de NEPHRO CARE SAC con RUC 20513854031; por el alquiler de 14 máquinas de hemodiálisis marca Fresenius modelo 4008S año 2023.</li> </ul>
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
<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>							



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>		
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO 32-28, 23-22, 18-17	FOLIO 25-26
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> 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>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de contrato de compra venta N°008-2018, celebrado entre RAÍL J. PALACIOS PÉREZ persona natural con RUC 10743242284 y la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C con RUC 20508155442, el cual señala la compra-venta e instalación de: Filtro de sedimentos, dos ablandadores alternados, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, entre otros.</li> <li>Presentan copia de Factura electrónica N°E001-29 emitida por PALACIOS PEREZ RAUL JOSE a favor de ENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. con descripción de pago cuenta por concepto de planta de tratamiento de agua, según la COT.N-0208-18.</li> <li>Presentan copia de Factura electrónica N°E001-31 emitida por PALACIOS PEREZ RAUL JOSE a favor de ENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. con descripción de 2do pago cuenta por concepto de equipo para tratamiento según el contrato.</li> <li>Presenta copia de certificado de operatividad emitido por MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. con RUC N°20603105819, el cual señala que se ha realizado la verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua y efectuar las pruebas y ensayos respectivos a la empresa CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C. ubicado en jirón Huamachuco N°1753, 1755, 1759 A, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, que incluye: 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.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de Carta de operatividad y buen funcionamiento "Sistema de tratamiento de agua – Nephro Care SAC" emitido por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 garantizado la operatividad de los equipos instalados en la sala de tratamiento de agua del Centro Nephro care SAC con RUC 20513854031 que incluyen: Filtro multimedia para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de 5um, entre otros.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<b>REQUISITO:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria. <b>ACREDITACIÓN:</b> 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	FOLIO 01-15 <b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Anexo N.° 08</li> <li>Presenta Contrato N.° 001-2019-SIS-FISSAL/AS, por el servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/8,259,368.00. Acredita el cumplimiento con Constancia de Prestación N.° 11-2024-SIS-FISSAL por el importe de S/4,541,620.78.</li> </ul>	FOLIO: 28-60 <b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Anexo N.° 08</li> <li>Presenta Contrato N.° 010-2019-SIS-FISSAL/AS-II por el SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO AL SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, adendas 2 y 3 por adicional de 25% y CONTRA TO COMPLEMENTARIO AL CONTRA TO N° 010-2019-SIS-FISSAL/AS-11, acreditado con Constancia de Prestación de Servicios N.° 0084-2023-SIS-FISSAL, por el importe de <b>S/12,121,991.64.</b></li> </ul>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<p>independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> 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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>		<p>- Presenta Contrato de Servicios de Salud N.° 067-2015-SIS, cuyo objeto es la contratación del servicio atención ambulatoria del paciente con insuficiencia renal crónica terminal, acreditando el cumplimiento mediante Constancia de Servicios N.° 007-2019-SIS-FISSAL, en el que se acredita el importe de S/ 6,482,417.50.</p>
<b>SITUACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 6	
	CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C.	NEFRODIAL S.A.C
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>		
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li> <li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li> </ul>	<p style="text-align: center;">FOLIO 468-461</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°321-2022- DMGS-DIRIS-LC del 30 de diciembre de 2022, que resuelve asignar con eficacia anticipada al 21 de noviembre de 2022, la categoría como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS al CENTRO</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 13-19</p> <p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <p>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°138-2021- DMGS-DIRIS-LC del 09 de abril de 2021, que resuelve reconocer como SERVICIO MEDICO DE APOYO en HEMODIALISIS a “NEFRODIAL SAC” ubicado en Jr. Chavín</p>
<b>ACREDITACIÓN:</b>		

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li> </ul>						NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010051, del establecimiento CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20514042625 en condición de ACTIVO.	N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00016350, del establecimiento NEFRODIAL SAC ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima, con RUC 20546692591 en condición de ACTIVO.
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>							
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>							
<b>B.1.1 Máquina de Hemodiálisis</b>						FOLIO 459, 456, 446, 439	FOLIO 21-23
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)	<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)
N° 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	- Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0015411 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 02 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14869S y J14870S. - Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0014459 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 09 máquinas de hemodiálisis, de las series: J14470S, J14471S, J14472S, J14473S, J14474S, J14475S, J14476S, J14477S, J14478S. - Presentan copia de Factura electrónica N°F001-0068990 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de CENTRO NEFROLOGICO TINGO MARIA S.A.C. de 06 máquinas de hemodiálisis, de las series J28769S, J28770S, J28771S, J28772S, J28773S, J28774S. - Presenta carta de compromiso de compra venta máquina de hemodiálisis entre NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERÚ con RUC 20504312403 y CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARIA SAC con RUC 20514042625 por 03 máquinas de hemodiálisis marca NIPRO DIAMAX con series J32325S, J32322S y J21318S.	- Presentan copia de Factura electrónica F001-0027144 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 02 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J12664S y J12665S. - Presentan copia de Factura electrónica F001-0050911 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de 18 máquinas de diálisis DIAMAX con N° series J24343S, J24344S, J24345S, J24346S, J24347S, J24348, J24349S, J24350S, J24351S, J24352S, J24353S, J24354S, J24355S, J24357S, J24358S, J24359S, J24360S, J24361S. (Nota aclaratoria de no considerar máquina con serie J24356S de dicha factura).
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8		
<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</p>							

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.		
<b>ACREDITACIÓN:</b> 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>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>		
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO 430-421	FOLIO 24-25
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> 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>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de CONT. N°003-2013 contrato privado de compra venta que contiene una transacción extrajudicial, celebrado entre la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROYECT SAC)) con RUC 20551931189 y la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625 el cual señala que la empresa FS INGENIERIA Y PROYECTOR EN AGUAS S.A.C. se encuentra en la capacidad operativa de cubrir los requerimientos del cliente mediante la comercialización, instalación y operatividad de: Filtro multimedia, equipo ablandador tipo dúplex de alternados, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa, sistema de filtración, entre otros.</li> <li>Asimismo, presenta copia de certificado de operatividad emitido por FS INGENIERIA Y PROYECTOS EN AGUAS S.A.C. (AQUAPROYECT SAC)) con RUC 20551931189, el cual señala que se ha realizado el servicio de verificación de todos los equipos del sistema de tratamiento de agua a la empresa CENTRO NEFROLÓGICO TINGO MARÍA SAC con RUC 20514042625, ubicado en Jr. Alvarado, Ricardo N°1301 Urb. Chacra Rios Sur, Distrito de Lima, Provincia y Departamento de Lima; que incluye: 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.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de Factura electrónica N°001-0052708 emitida por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de NEFRODIAL SAC por la compra de "Upgrade de planta de agua."</li> <li>Presenta copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la planta de agua emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, el cual señala que se ha realizado la entrega e instalación de los componentes de la planta de agua a la empresa NEFRODIAL SAC con RUC 20546692591, ubicado en Jr. Chavín N°033, distrito Breña, provincia y departamento de Lima; que incluye: 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.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<b>REQUISITO:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.	FOLIO: 04-413	FOLIO: 31-43
<b>ACREDITACIÓN:</b> 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.	<b>NO CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Anexo N.° 08</li> <li>El postor ha presentado para acreditar el factor 130 órdenes de servicio, cada una acreditada con constancia de prestación de servicio.</li> </ul> <p>Es menester indicar que las bases integradas del procedimiento de selección establecen lo siguiente:</p> <p><i>"La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva</i></p>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan Anexo N.° 08</li> <li>Presentan Contrato N.° 006-2019-SIS-FISSAL/AS II, cuyo objeto es la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, acreditando el cumplimiento mediante Constancia de Prestaciones N.° 020-2022-SIS-FISSAL, por el importe de S/7,313,160.07</li> </ul>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<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 <b>Anexo N° 8</b> 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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	<p><i>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 <b>máximo de veinte (20) contrataciones</b>”</i></p> <p><i>“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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad”</i></p> <p>En virtud de lo antes expuesto, se ha considerado las primeras 20 órdenes de servicio, las cuales suman el importe de <b>S/626,803.00</b>, importe inferior al requerido (S/1'500,000.00)</p>	
<b>SITUACIÓN</b>	<b>DESCALIFICADA</b>	<b>CALIFICADA</b>

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 7			
						DAVITA S.A.	CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA		
A. CAPACIDAD LEGAL									
HABILITACIÓN									
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo.</li><li>Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD</li></ul> <b>ACREDITACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio.</li></ul>						FOLIO 10-15		FOLIO 19-21, 23-25	
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°496-2023- DMGS-DIRIS-LC del 23 de agosto de 2023, que resuelve clasificar como SERVICIO MEDICO DE APOYO: HEMODIALISIS a DAVITA S.A. ubicado en Av. Francisco Mariátegui N°1166, 1170 Distrito de Jesús María, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20537331314.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00010806, del establecimiento DAVITA S.A. ubicado en Av. Francisco Mariátegui N°1166, 1170 Distrito de Jesús María, Provincia y Departamento de Lima, con RUC 20537331314 en condición de ACTIVO.</li></ul>		<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Presenta copia de Resolución Administrativa N°122-2024-DIRIS-LC del 16 de febrero de 2024, que resuelve otorgar la clasificación de SERVICIO MEDICO DE APOYO – HEMODIALISIS al CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA ubicado en jirón José Lizer Tersi N°152-160, distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, con RUC 20138030726.</li><li>Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00008164, del establecimiento CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA ubicado en jirón José Lizer Tersi N°152-160, distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, con RUC 20138030726, en condición de ACTIVO.</li></ul>	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL									
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO									
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 016-020		FOLIO 28-39, 46-56, 64-74, 77-87, 94-105, 112-123, 131, 135-136	
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 máquinas de hemodiálisis)		<b>SI CUMPLE</b> (Acreditan 20 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	<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0010095 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de DAVITA S.A. por la compra de 07 máquinas de hemodiálisis Diamax; de las siguientes series: J12982S, J12983S, J13157S, J13158S, J13159S, J13160S, J13161S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0021405 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de DAVITA S.A. por la compra de 07 máquinas de hemodiálisis Diamax; de las siguientes series: J16370S, J16371S, J16372S, J16373S, J16374S, J16380S, J16411S. (Nota aclaratoria de no considerar máquina con serie J16412S de dicha factura).</li><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0045933 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de DAVITA S.A. por la compra de 05 máquinas de hemodiálisis Diamax; de las siguientes series: J22227S, J22228S, J22229S, J22230S, J22231S.</li><li>Presentan copia de Factura electrónica F001-0054054 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU a favor de DAVITA S.A. por la compra de 01 máquina de hemodiálisis Diamax; de la siguiente serie: J25256S.</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 9SXA1KVM, 9SXA1KVN, 9SXA1KVP.</li><li>Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL.</li></ul>	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-2	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-3	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-4	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-5	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				
6	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-6	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8				

**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

7	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – Lima Metropolitana Centro 24-7	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8
<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><b>ACREDITACIÓN:</b>  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>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 1 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0K5A.</li> <li>- Presentan copia de CONTRATO MARCO DE PRODUCTO Y/O SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, 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 3 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0K57, 8SXA0K55, 8SXA0K5L.</li> <li>- Presentan copia de CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE MÁQUINAS DE HEMODIÁLISIS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. entrega en calidad de arrendamiento a favor del cliente las máquinas de hemodiálisis detallado en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 1 adjunto, detalla el arrendamiento de 3 máquinas de hemodiálisis, de las series: 8SXA0EFJ, 8SXA0EFM, 8SXA0CYC.</li> <li>- Presentan copia de CONTRATO DE SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS, suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. distribuirá a favor del cliente los productos y/o ejecutará los servicios detallados en los anexos adjuntos. Asimismo, el anexo 1 adjunto, detalla el alquiler de 2 máquinas de hemodiálisis, de las series: 0SXA1WU0, 0SXA1WU1.</li> <li>- Presenta copia de CONSTANCIA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS DE HEMODIALISIS emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 de 15 máquinas de hemodiálisis que se encuentran ubicadas en CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA. de las series: 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL, 9SXA1HPH, 9SXA1HPJ, 9SXA1HPL, 8SXA0K5A, 8SXA0K57, 8SXA0K55, 8SXA0K5L, 8SXA0EFJ, 8SXA0EFM, 8SXA0CYC, 0SXA1WU0, 0SXA1WU1.</li> <li>- Presenta copia de COMPROMISO DE ALQUILER suscrito entre FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. con RUC 20462793791 y CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA</li> </ul>					



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

		ENA SA. con RUC 20138030726, el cual señala que FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. asume el compromiso de suministrar bajo alquiler 5 máquinas de hemodiálisis marca Fresenius Modelo 4008S Año 2023.
<b>B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
<b>B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>		
<b>B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua</b>	FOLIO 21-24	FOLIO 138-139, 146, 149
<p><b>REQUISITO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera.</li> <li>Filtro de carbón activado.</li> <li>Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso.</li> <li>Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</li> </ul> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de factura electrónica F001-0044249 emitido por NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, a favor de DAVITA S.A por la compra de “Upgrade de planta de agua.”</li> <li>Presentan copia de Constancia de instalación y de buen funcionamiento del upgrade de la planta de tratamiento de agua (v.2) de la empresa NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL PERÚ el cual señala que se ha realizado el servicio de entrega e instalación de la plata de agua a la empresa DAVITA S.A. con RUC 20537331314, ubicado en Av. Francisco Mariátegui N°1166, 1170 Distrito de Jesús María, Provincia y Departamento de Lima; que incluye entre sus características: Filtro multimedia, dos ablandadores alternados TWIN con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de doble, filtro de hasta 5um, entre otros.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentan copia de Carta de operatividad y buen funcionamiento “Sistema de tratamiento de agua – Centro Médico Especializado Santa Ena S.A” emitido por HIDROCYR COMPANY SAC con RUC 20601865280 garantizado la operatividad de los equipos instalados en la sala de tratamiento de agua del Centro Médico Especializado Santa Ena S.A con RUC 20513854031 que incluyen: Filtro multimedia para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, filtro de carbón activado, equipo de ósmosis inversa de paso simple, filtro de 5um, entre otros.</li> <li>Presentan copia de Factura electrónica N°E001-28 emitida por H&amp;B SERMATEC E.I.R.L. a favor de CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA por la compra de instalación de planta de tratamiento de agua, osmosis inversa en acero inoxidable con control automático, filtro multimedia, filtro ablandador twin.</li> <li>Presentan copia de Factura electrónica N°E001-10 emitida por MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L. a favor de CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SANTA ENA SA por la compra de estación de limpieza, equipado con electrobomba de acero inoxidable, entre otros.</li> </ul>
<b>C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<p><b>REQUISITO:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1’500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles); por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Prestaciones de servicios de salud de hemodiálisis ambulatoria.</p> <p><b>ACREDITACIÓN:</b> 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>	FOLIO:26-39	FOLIO: 152-187
	<p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Anexo N.° 08</li> <li>Presenta Contrato N° 4600052813 que tiene por objeto la contratación del servicio de hemodiálisis convencional ambulatoria sin Rehúso para lima y Callao por el periodo de 12 meses para el CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL, por el importe de S/3,622,113.04; presenta adenda n.° 023 por prestación adicional por el importe de S/ 905,528.26, Acredita el cumplimiento mediante Constancia de Prestación N.° 263-2021 por el importe de S/4, 502,620.64.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Anexo N.° 08</li> <li>Presenta Contrato N.° 011-2019-SIS-FISSAL/AS-II, que tiene por objeto la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, por el importe de S/8,299,928.00. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de prestaciones N.° 058-2024-SIS-FISSAL, que consigna el importe de ejecución por el importe de S/ 8,299,928.00.</li> <li>Presenta Contrato N.° 047 que tiene por objeto la contratación del servicio de atención ambulatoria del</li> </ul>



**ACTA N°03-2024**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°05-2024-SIS-FISSAL-1**

<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 <b>Anexo N° 8</b> 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 <b>Anexo N° 9</b>.</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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>		<p>asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis en Lima Metropolitana Centro, por el importe de S/ 944,962.20. Acredita el cumplimiento mediante Constancia de Prestaciones N.° 067-2024-SIS-FISSAL, por el importe de S/924,562.24.</p>
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA

**IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:**

**4.1** Otorgar la buena pro según el siguiente detalle:

N.° Ítem	Cantidad de Pacientes	Nombre del Postor	Precio Unitario	Precio total
1	30	NEPHRO CARE S.A.C.	S/ 274.50	S/ 3'853,980.00
2	30	PB & G WORLD TRADING S.A.C.	S/276.20	S/ 3'877,848.00
3	30	NEFRODIAL S.A.C.	S/276.41	S/3'880,796.40
4	30	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	S/269.70	S/ 3'786,588.00
5	30	CENTRO DE DIALISIS JESUS MARIA S.A.C.	S/269.70	S/ 3'786,588.00
6	30	NEFRODIAL S.A.C.	S/276.41	S/3'880,796.40
7	30	DAVITA S.A.	S/276.14	S/ 3'877,005.60

**4.2** 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 30 de abril de 2024 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



Eder Cisneros Moya  
Presidente – Titular



Rosana Claudia Chaud Covarrubias  
Primer Miembro – Titular



Maria Cristina Nieto Rivera  
Segundo Miembro – Suplente