

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 10:00 horas del día 29 de abril de 2025, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Milagros del Pilar López Bocanegra (Primer Miembro – Titular) y Paulina Ramos Villanueva (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de apertura, admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la buena pro de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada – Homologación N.º021-2024-SIS-FISSAL – quinta convocatoria, cuyo objeto es la **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 28 de abril de 2025, según calendario registrado en el SEACE se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	POSTOR	
			NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-1	30	CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069)	20608165372 y 20605273069
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-2	30	CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069)	20608165372 y 20605273069
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-3	30	CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069)	20608165372 y 20605273069
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-4	30	CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069)	20608165372 y 20605273069
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-5	15	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448398570

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

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	ÍTEM 4	ÍTEM 5
		CONSORCIO DIALISIS JULIACA	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	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
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
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No Aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
CONDICIÓN		Admitido	Admitido	Admitido	Admitido	Admitido

Se indica que la oferta presentada al procedimiento ha 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.

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

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	DIALISIS JULIACA	387.40	5,439,096.00	1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
2	30	DIALISIS JULIACA	387.40	5,439,096.00	1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
3	30	DIALISIS JULIACA	387.40	5,439,096.00	1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
4	30	DIALISIS JULIACA	387.40	5,439,096.00	1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1
5	15	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	387.45	2,719,548.00	1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	93	1

III. CALIFICACIÓN:

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

“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, 2, 3 y 4
	DIALISIS JULIACA
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
REQUISITO:	FOLIO 37-24

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

<ul style="list-style-type: none"> • Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. • Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD <p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes. • Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio. 	<p style="text-align: right;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - La promesa de consorcio estipula las siguientes obligaciones: <u>PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION EIRL (RUC 20608165372):</u> <ul style="list-style-type: none"> - Ejecución contractual, prestación del servicio - Representación y responsable del consorcio ante las autoridades del FISSAL - Emisión de comprobantes de pago, facturación a la entidad contratante, debiendo realizar el seguimiento respectivo hasta el pago de estas. - Proveer las instalaciones físicas (local) para la prestación del servicio - Proveer las máquinas de hemodiálisis (5 máquinas) - Poner a disposición del consorcio, los insumos requeridos en la hemodiálisis. - <u>LATINOAMERICANA DIALISIS SAC (RUC 20605273069):</u> <ul style="list-style-type: none"> - Ejecución contractual, prestación del servicio: - Ejecución de exámenes de laboratorio de control - Prestación de servicio correspondiente a la atención en salud mental, atención nutricional y atención de servicio social. - Proveer las máquinas de hemodiálisis (15 máquinas) - Ejecución de la experiencia según la especialidad en hemodiálisis - Poner a disposición del consorcio la asesoría técnica de la dirección médica, en base a su experiencia en la prestación del servicio. - Asesoría de gestión para manejo de protocolos y/o procesos médicos, de enfermería y otros relacionados con la bioseguridad en hemodiálisis. - Presenta copia de Resolución Directoral Regional N°1683-2024/DRS-PUNO-DESP-DSS del 31 de julio del 2024, que resuelve categorizar la IPRESS PLICLINICO DIVINA PROVIDENCIA ubicado en el Jirón Francisco Bolognesi N°755 Piso 1, urbanización La Pampilla, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, con código único de IPRESS 00035102. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00035102, del establecimiento PLICLINICO DIVINA PROVIDENCIA ubicado en el Jirón Francisco Bolognesi N°755 Piso 1, urbanización La Pampilla, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, en condición de ACTIVO, de la razón social PLICLINICO DIVINA PROVIDENCIA EIRL con RUC 20608165372. Asimismo, se identifica que cuenta con la UPS de hemodiálisis en estado activo. - Presenta copia de Resolución Directoral Regional N°1459-2024/DRS-PUNO-DESP-DSS del 22 de julio del 2024, que resuelve recategorizar la IPRESS CEDIASUR PERU ubicado en el Vista Alegre N°754 Piso 2, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, con código único de IPRESS 00029155 - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00029155, del establecimiento CEDIASUR PERU ubicado en Vista Alegre N°754 Piso 2, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, en condición de ACTIVO, de la razón social LATINOAMERICANA DE DIALISIS SAC con RUC 20605273069. Asimismo, se identifica que cuenta con la UPS de hemodiálisis en estado activo.
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis	FOLIO 22-18

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

REQUISITO:

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 – San Román 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 – San Román 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 – San Román 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 – San Román 24-4	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

SI CUMPLE

- La promesa de consorcio estipula las siguientes obligaciones:
PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372):
 - Ejecución contractual, prestación del servicio
 - Representación y responsable del consorcio ante las autoridades del FISSAL
 - Emisión de comprobantes de pago, facturación a la entidad contratante, debiendo realizar el seguimiento respectivo hasta el pago de estas.
 - Proveer las instalaciones físicas (local) para la prestación del servicio
 - Proveer las máquinas de hemodiálisis (5 máquinas)
 - Poner a disposición del consorcio, los insumos requeridos en la hemodiálisis.
- LATINOAMERICANA DIALISIS SAC (RUC 20605273069):
 - Ejecución contractual, prestación del servicio:
 - Ejecución de exámenes de laboratorio de control
 - Prestación de servicio correspondiente a la atención en salud mental, atención nutricional y atención de servicio social.
 - Proveer las máquinas de hemodiálisis (15 máquinas)
 - Ejecución de la experiencia según la especialidad en hemodiálisis
 - Poner a disposición del consorcio la asesoría técnica de la dirección médica, en base a su experiencia en la prestación del servicio.
 - Asesoría de gestión para manejo de protocolos y/o procesos médicos, de enfermería y otros relacionados con la bioseguridad en hemodiálisis.
- Presentan copia de “Compromiso de compraventa de máquina de hemodiálisis” CC_0010-2025, celebrado por NIPRO MEDIAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC 20504312403 y LATINOAMERICANA DIALISIS SAC con RUC 20605273069, de fecha 25.04.2025; el cual detalla la formulación del compromiso de compra-venta de 15 máquinas de la marca NIPRO, modelo DIAMAX y de las siguientes series: J34092S, J34093S, J34095S, J34097S, J34098S, J34099S, J34100S, J34101S, J34102S, J34103S, J34104S, J34105S, J34106S, J34107S, J34108S; las cuales serán entregadas de ganar la buena pro.
- Presentan copia de documento emitido por DROGUERIA KUSAWA EIRL y dirigido a PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC, de fecha 26.04.2025, el cual detalla que reservan 05 máquinas de hemodiálisis en calidad de alquiler, de marca DORA, modelo 6000 V1, de las series: 230801001129, 230801001125, 230801001126, 230801001125, 230801001126; las cuales serán entregadas de ganar la buena pro.
- Por lo tanto, para el ítem 1, 2, 3 y 4 acreditan que cuentan con 20 máquinas de hemodiálisis para brindar el servicio.

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO	
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO 16
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. Filtro de carbón activado. Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan copia de factura electrónica N°E001-46, emitido por INDUSTRIA DEL AGUA BOUN ACGUA con RUC 10447846093 a favor de PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION EIRL con RUC 20608165372, el cual detalla que cuenta con Filtro de sedimentos o multimedia o partículas, Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera, Filtro de carbón activado, Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso, Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.
FACTOR EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	
REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1,500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4 y; un monto facturado acumulado equivalente a S/750,000.00 (Setecientos cincuenta mil con 00/100 soles) para el ítem 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 computaran 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 14-1
ACREDITACIÓN: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de: (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad 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 style="text-align: center;">NO CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentan anexo N°08 Presentan copia del CONTRATO N°028 GRAJUL-ESSALUD-2022, suscrito entre LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD con RUC 20131257750 y LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC con RUC 20605273069, de la contratación del servicio tercerizado de hemodiálisis convencional ambulatoria sin rehúso, con un plazo de ejecución de 12 meses computados desde 21.10.2022, por el monto contractual de S/3,993,437.76. Presentan la copia de constancia de cumplimiento de la prestación, respecto al CONTRATO N°028 GRAJUL-ESSALUD-2022, por el monto ejecutado de S/3,941,279.86.

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

<p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	
SITUACIÓN	CALIFICADA

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	ÍTEM 5
	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACIÓN	
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Categorización vigente expedida por la autoridad de salud competente o contar con el Documento Resolutivo vigente de clasificación como Servicio Médico de Apoyo. • Código Único de IPRESS vigente y estar inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de SUSALUD <p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de documento resolutivo de la autoridad sanitaria competente que otorga la categoría de establecimientos de salud o Documento Resolutivo de clasificación como Servicio Médico de Apoyo, vigentes. • Copia simple del RENIPRESS en el cual figure el código único de IPRESS de la IPRESS privada que brindará el servicio. 	<p style="text-align: center;">FOLIO 34-29</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenta copia de Resolución Directoral Regional N°1458-2024/DRS-PUNO-DESP-DSS del 22 de julio del 2024, que resuelve recategorizar la IPRESS CENDIAL JULIACA ubicado en Vista Alegre N°754, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, con código único de IPRESS 00021247. - Presentan copia del RENIPRESS del CUI 00021247, del establecimiento CENDIAL JULIACA ubicado en ubicado en Vista Alegre N°754, distrito de Juliaca provincia de San Román y departamento de Puno, en condición de ACTIVO, de la razón social ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SAC con RUC 20448398570. Asimismo, se identifica que cuenta con la UPS de hemodiálisis en estado activo.

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO 27-20																	
<div>REQUISITO:</div> <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>5</td><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-5</td><td>15</td><td>2</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>6</td></tr></table> <p>(a) Una máquina de hemodiálisis solo puede atender un paciente por turno, en una secuencia. Considerando que exista cuatro turnos de atención (mayor demanda) en dos secuencias, el máximo de pacientes atendidos por una máquina es de ocho (08).</p> <p>(b) En caso el postor presente su oferta a más de un ítem, deberá presentar su oferta respetando la capacidad de atención a pacientes, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la “Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis”, considerando que la cantidad de máquinas que debe contar la IPRESS es el siguiente: hasta cinco (05) máquinas de hemodiálisis por módulo (la IPRESS debe contar con 3 módulos de atención como máximo), una (01) máquina de emergencia por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de soporte técnico por cada 1 ó 2 módulos, una (01) máquina de cebado y una (01) máquina en el local aislado. Asimismo, si la IPRESS cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido</p>						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	5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-5	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6	<div>SI CUMPLE</div> <div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00028500 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 05 máquinas se series: 2SXA3H21 –2SXA3H22 –2SXA3H23-2SXA3H25–2SXA3H24.</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00022268 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 02 máquinas se series: 1SAX2JH1 – 1SXA2JH0.</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00015410 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 02 máquinas se series: 9SXAQW2K – 9SXAQW2R</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00013707 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 01 máquina se serie: 9SXA1HQA</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00012902 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 02 máquinas de series: 9SXA1EX7-9SXA1EX8.</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00011898 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 02 máquinas de series: 9SXA0VG6-9SXA0VG9</div><div>- Presentan copia de factura electrónica F001-00011898 emitido por FRESENIUS MEDICAL CARE PERU S.A. con RUC 20462793791 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 01 máquina de serie: 9SXA0VFG.</div><div>- Presentan copia de factura electrónica E001-191 emitido por VITEXMED SAC con RUC 20556555291 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, de la venta de 02 máquinas de hemodiálisis de serie: 4200304410 – 4200304436.</div><div>- Por lo tanto, para el ítem 5, acreditan que cuentan con 17 máquinas de hemodiálisis para brindar el servicio.</div></div>					
						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												
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodialisis – San Román 24-5	15	2	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	6																		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO																							
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua						FOLIO 18																	

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. • Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera. • Filtro de carbón activado. • Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso. • Filtro de hasta cinco (05) micrómetros. <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan copia de factura electrónica N°E001-17, emitido por OWS PERU SAC con RUC 20608637681 a favor de ALKSA INVERS. BIOMED. SAC con RUC 20448398570, el cual detalla que cuenta con Filtro de sedimentos o multimedia o partículas, Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expreso como dos, doble o twin), con tanque de salmuera, Filtro de carbón activado, Equipo, sistema o membranas de osmosis inversa, de paso simple o doble paso, Filtro de hasta cinco (05) micrómetros.</p>
<p>FACTOR EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD</p>	
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1,500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) para el ítem 1, 2, 3 y 4 y; un monto facturado acumulado equivalente a S/750,000.00 (Setecientos cincuenta mil con 00/100 soles) para el ítem 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 computaran 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>ACREDITACIÓN: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de: (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO 16-01</p> <p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>- Presentan anexo N°08</p> <p>- Presentan copia del CONTRATO N°012-2018-SIS-FISSAL, suscrito entre FISSAL con RUC 20546736718 y ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SAC con RUC 20448398570, de la contratación del servicio de atención ambulatoria del asegurado SIS con insuficiencia renal crónica terminas en hemodiálisis, con un plazo de ejecución de 790 días calendario computados desde 22.11.2018, por el monto contractual de S/ 8,288,841.60.</p> <p>- Presentan la copia de constancia de prestaciones N°014-2023-SIS-FISSAL, respecto al CONTRATO N°012-2018-SIS-FISSAL, por el monto ejecutado de S/ 10,361,052.00. Asimismo, la constancia detalla que la culminación de la ejecución corresponde al 21.06.2021; toda vez que el monto ejecutado corresponde al contrato principal y su adenda N°01 al contrato N°012-2018-SIS-FISSAL.</p>

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

<p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo No 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	
SITUACIÓN	CALIFICADA

IV. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

- 4.1. De acuerdo con la revisión, la oferta presentada a los ítems 1, 2, 3, 4 Y 5 superan el valor estimado; por lo tanto, se procederá con solicitar la reducción de las ofertas, en aplicación del numeral 68.3 del Art. 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado, el cual señala:

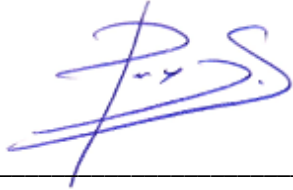
68.3. En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor.
- 4.2. Por lo mencionado, el comité de selección, acuerda por unanimidad solicitar la reducción de la oferta calificada, en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles, en consecuencia, se suspende la sesión hasta cumplir el plazo otorgado, asimismo se procederá a postergar el cronograma del procedimiento de selección en el SEACE, de acuerdo a lo establecido anteriormente.

Siendo las 14:00 horas del 29 de abril de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta

ACTA N°1-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5



Eder Cisneros Moya
Presidente – Suplente



Milagros López Bocanegra
Primer Miembro – Titular



Paulina Ramos Villanueva
Segundo Miembro – Titular

ACTA N°2-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN
HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:50 horas del día 06 de mayo de 2025, se reúnen las miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Milagros del Pilar López Bocanegra (Primer Miembro – Titular) y Paulina Ramos Villanueva (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar el proceso de otorgamiento de la buena pro de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada – Homologación N.º 021-2024-SIS-FISSAL – quinta convocatoria, cuyo objeto es la **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”**.

En virtud de lo acordado en el Acta N.º 01, el presidente del comité de selección comunica que, los postores ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA y CONSORCIO DIALISIS JULIACA, mediante correo electrónico remitieron la reducción de sus ofertas económicas, según se detalla a continuación:

ITEM	REDUCCIÓN DE OFERTA			
	POSTOR	CANTIDAD DE ATENCIONES	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO
1	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	14,040	S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
2	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	14,040	S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
3	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	14,040	S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
4	CONSORCIO DIALISIS JULIACA	14,040	S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
5	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	7,020	S/ 387.44	S/ 2,719,828.80

Se advierte que, aun cuando los postores han comunicado la reducción de sus ofertas económicas, los montos superan al valor estimado de los cinco ítems.

Sobre el particular, el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la LEY 30225- Ley de Contrataciones del Estado establece lo siguiente:

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

ACTA N°2-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

pro, bajo responsabilidad. Tratándose de compras corporativas el referido plazo es de diez (10) días hábiles como máximo, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro”

En virtud de lo expuesto, el comité de selección acuerda lo siguiente:

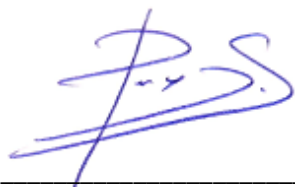
I. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

- 1.2 Conforme a lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, solicitar la certificación de crédito presupuestario adicional necesario para poder otorgar la buena pro al ítem 1, 2, 3, 4 y 5.
- 1.3 Autorizar al presidente del comité de selección realizar las gestiones conforme lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 1.4 Postergar el calendario del procedimiento de selección hasta terminadas las gestiones para certificación de crédito presupuestario adicional (de corresponder).

Siendo las 9:00 horas del 08 de mayo de 2025, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular



Milagros López Bocanegra
Primer Miembro – Titular



Paulina Ramos Villanueva
Segundo Miembro – Titular

“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 11:40 horas del día 11 de junio de 2025, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Milagros del Pilar López Bocanegra (Primer Miembro – Titular) y Paulina Ramos Villanueva (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar el proceso de otorgamiento de la buena pro de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada – Homologación N.º 021-2024-SIS-FISSAL – quinta convocatoria, cuyo objeto es la **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO”**.

En virtud de lo acordado en el Acta N.º 02, el presidente del comité de selección comunica que:

1. Mediante MEMORANDO N° 0450 -2025-SIS-FISSAL/OPP, la Oficina de Planeamiento y Presupuesto aprobó la Oficina de Planeamiento y presupuesto otorgó la aprobación de la ampliación de la Certificación de Crédito Presupuestario N° 392; 393; 394; 395 y 396, y actualización de las previsiones presupuestarias N° 226; 227; 228; 229 y 230, necesarias para el otorgamiento de la buena pro de los que superan el valor estimado.
2. Mediante CARTA N°0911-2025-SIS-FISSAL/OA, el director ejecutivo de la Oficina de Administración autoriza que se prosiga con las acciones para el otorgamiento de la buena pro de los ítems 1, 2, 3, 4 y 5 de la Adjudicación Simplificada - Homologación N°021-2024-SIS-FISSAL-5 “Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis en la provincia de San Román del departamento de Puno” toda vez que cuentan con crédito presupuestario disponible.

Habiéndose cumplido lo establecido en el 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la LEY 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, que a la letra dice:

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

El comité de selección acuerda lo siguiente:

I. ACUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:

ACTA N° 03-2025
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N°021-2024-SIS-FISSAL-5

1.2 Considerar válida las ofertas del postor CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069) para los ítems 1; 2; 3 y 4, así como la oferta presentada por el postor ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA para el ítem N.° 05.

1.3 Otorgar la buena pro de los ítems 01; 02; 03; 04 y 05, según se detalla a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD DE PACIENTES	POSTOR ADJUDICADO		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC N°		
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Román 24-1	30	CONSORCIO DIALISIS JULIACA, conformado por PROVIDENCE MEDICAL CORPORATION SAC (RUC 20608165372) – LATINOAMERICADA DE DIALISIS SAC (RUC 20605273069)	20608165372 y 20605273069	S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Román 24-2	30			S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Román 24-3	30			S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
4	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Román 24-4	30			S/ 387.39	S/ 5,438,955.60
5	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – San Román 24-5	15	ALKSA INVERSIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448398570	S/ 387.44	S/ 2,719,828.80

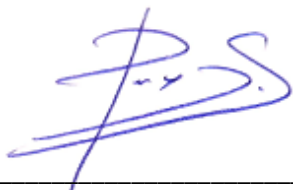
1.4 Postergar Publicar en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los resultados del procedimiento de selección.

Siendo las 12:00 horas del mismo día, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta



Eder Cisneros Moya
Presidente – Titular

Página 2 de 2



Milagros López Bocanegra
Primer Miembro – Titular



Paulina Ramos Villanueva
Segundo Miembro – Titular