

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

**“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN  
HEMODIÁLISIS EN LAS PROVINCIAS DEL SUR DEL DEPARTAMENTO DE LIMA”**

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 16:00 horas del día 22 de diciembre de 2023, se reúnen los miembros del Comité de Selección, encargados de conducir el procedimiento en mención: Eder Cisneros Moya (Presidente – Titular), Rossana Claudia Chaúd Covarrubias (Primer Miembro – Titular) y Vladimir Vifaliabeth Flores Benites (Segundo Miembro – Titular), a efectos de iniciar el proceso de la verificación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LAS PROVINCIAS DEL SUR DEL DEPARTAMENTO DE LIMA”**.

Previo al inicio del acto, los miembros del comité de selección manifiestan bajo declaración jurada no tener conflicto de interés alguno con los participantes y postores registrados en el referido procedimiento de selección.

En virtud de lo expuesto, con fecha 21 de diciembre de 2023- según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SRA DEL CARMEN E.I.R.L.	20491356881
2	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SRA DEL CARMEN E.I.R.L.	20491356881
3	No se presentaron propuesta al ítem	-

**I. ADMISIÓN DE OFERTAS:**

El numeral 73.2 del Art. 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, señala:

***“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)

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

Se realizó la siguiente revisión:

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2
		CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N.º 1)	Presenta	Presenta
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Presenta	Presenta
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	Presenta	Presenta
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)	Presenta	Presenta
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Presenta	Presenta
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No corresponde	No corresponde
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	Presenta	Presenta
CONDICIÓN		Admitido	Admitido

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

**II. EVALUACIÓN DE OFERTA ADMITIDA:**

Se procede a evaluar la oferta admitida 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 (91 PUNTOS)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		
			COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE PRECIO (93 PUNTOS)	(5 PUNTOS)	(2 PUNTOS)		
1	30	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SRA DEL CARMEN E.I.R.L.	S/ 340.00	S/ 4'773,600.00	93.00	No presenta	No Presenta	93.00	1
2	30	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SRA DEL CARMEN E.I.R.L.	S/ 340.00	S/ 4'773,600.00	93.00	No presenta	No Presenta	93.00	1

**III. CALIFICACIÓN:**

En ese sentido, de acuerdo a 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.

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1		ÍTEM 2	
						CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL		CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL	
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: 27-36		FOLIO: 27-36	
						<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°1135-2022-GRL-GRDS-DIRESALIMA/DG, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: UPSS Hemodiálisis de CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL con RUC 20491356881, del 26/12/22.</li><li>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00027585 – CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ubicado en la provincia de Cañete del departamento Lima.</li></ul>		<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Presenta copia de Resolución Administrativa N°1135-2022-GRL-GRDS-DIRESALIMA/DG, de clasificación como Servicio Médico de Apoyo: UPSS Hemodiálisis de CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL con RUC 20491356881, del 26/12/22.</li><li>- Presentan copia simple de consulta por código único de IPRESS con su CUI N°00027585 – CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ubicado en la provincia de Cañete del departamento Lima.</li></ul>	
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL									
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO									
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis									
<b>REQUISITO:</b>						<b>SI CUMPLE</b>		<b>SI CUMPLE</b>	
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	Presenta factura electrónica N° F001-00030054 por la compra de 12 máquinas de hemodiálisis de la marca Fresenius Medical Care de N° SERIES 2SXA3JP9, 2SXA3JPA, 2SXA3JPB, 2SXA3JPC, 2SXA3JPD, 2SXA3JPE, 2SXA3MD4, 2SXA3MD5, 2SXA3MD6, 2SXA3MD7, 2SXA3MD8, 2SXA3MD9.		Presenta factura electrónica N° F001-00030054 por la compra de 12 máquinas de hemodiálisis de la marca Fresenius Medical Care de N° SERIES 2SXA3JP9, 2SXA3JPA, 2SXA3JPB, 2SXA3JPC, 2SXA3JPD, 2SXA3JPE, 2SXA3MD4, 2SXA3MD5, 2SXA3MD6, 2SXA3MD7, 2SXA3MD8, 2SXA3MD9.	
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – provincias del sur de Lima – 23-1	30	4	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	8	Presenta factura electrónica N° F001-00013009 por la compra de 2 máquinas de hemodiálisis de la marca Fresenius Medical Care de N° SERIES 9SXA1EXL, 9SXA1EXK.		Presenta factura electrónica N° F001-00013009 por la compra de 2 máquinas de hemodiálisis de la marca Fresenius Medical Care de N° SERIES 9SXA1EXL, 9SXA1EXK.	
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – provincias del sur de Lima – 23-2	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 modulo (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>									
<b>ACREDITACIÓN:</b>									

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

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>Sistema de Tratamiento de Agua</b>	<b>FOLIO 43-48</b>	<b>FOLIO 43-48</b>
<b>REQUISITO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro de sedimentos o multimedia o partículas.</li> <li>Dos (02) ablandadores o descalcificadores (expresado 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> <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>Presenta el “Contrato privado de compra venta que contiene una transacción extrajudicial” de adquisición de equipos que conforman la planta de tratamiento de agua – grado hemodiálisis, celebrado entre la empresa HIDROCYR COMPANY SAC y la empresa CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, el cual señala que incluye un filtro multimedia automático para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, un filtro de carbón activado automático para retención de cloro residual a cero, un equipo de ósmosis inversa de un paso, un filtro de 5 micras de porosidad, entre otros.</li> </ul>	<b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta el “Contrato privado de compra venta que contiene una transacción extrajudicial” de adquisición de equipos que conforman la planta de tratamiento de agua – grado hemodiálisis, celebrado entre la empresa HIDROCYR COMPANY SAC y la empresa CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, el cual señala que incluye un filtro multimedia automático para retención de sedimentos, dos ablandadores alternados con tanque de salmuera para regeneración de resina, un filtro de carbón activado automático para retención de cloro residual a cero, un equipo de ósmosis inversa de un paso, un filtro de 5 micras de porosidad, 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/2'000,000.00 (Dos millones 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 independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad  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.  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.	<b>Folio 52-75</b>  <b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Constancia de Prestaciones N° 070-2022-SIS-FISSAL por el Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II, adendas y contrato complementario, por un monto ejecutado de S/ 6 060 097.03.</li> <li>Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II “Contratación del Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis” – Ítem N° 16 – Provincias del sur del departamento de Lima 1.</li> <li>Adenda N° 03 al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> <li>Adenda N° 04 al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> <li>Contrato Complementario al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> </ul>	<b>Folios 52-75</b>  <b>SI CUMPLE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta Constancia de Prestaciones N° 070-2022-SIS-FISSAL por el Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II, adendas y contrato complementario, por un monto ejecutado de S/ 6 060 097.03.</li> <li>Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II “Contratación del Servicio de atención ambulatoria del asegurado al SIS con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis” – Ítem N° 16 – Provincias del sur del departamento de Lima 1.</li> <li>Adenda N° 03 al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> <li>Adenda N° 04 al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> <li>Contrato Complementario al Contrato N° 001-2019-SIS-FISSAL/AS-II</li> </ul>

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

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

**IV. CUERDO TOMADO POR UNANIMIDAD:**

**4.1** Se resuelve otorgar la buena pro según el siguiente detalle:

ÍTEM	CANTIDAD DE PACIENTES MENSUAL	POSTOR	COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO
01 -Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – provincias del sur de Lima – 23-1	30	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL	S/ 340.00	S/ 4'773,600.00
02- Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis – provincias del sur de Lima – 23-2	30	CENTRO DE DIALISIS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EIRL	S/ 340.00	S/ 4'773,600.00

**4.2** Declarar desierto el ítem 03 - SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS PROVINCIAS DEL SUR DE LIMA 23-3. Toda vez que no se registraron ofertas.

**4.3** 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

**ACTA N° 01-2023**  
**ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 015-2023-SIS-FISSAL**

Siendo las 09:30 horas del 27 de diciembre de 2023 se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.



---

Eder Cisneros Moya  
Presidente – Titular



---

Rosana Chaúd Covarrubias  
Primer Miembro – Titular



---

Vladimir Vifaliabeth Flores  
Benites  
Segundo Miembro – Titular