

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

En el distrito de San Isidro, departamento de Lima, siendo las 14:00 horas del día 12 de abril del 2023, se reúnen los miembros del Comité de Selección – encargados de conducir el procedimiento en mención: Fred Michael Quiñones Landeo (Presidente – Titular), Erika Luz Salinas Vasquez (Primer Miembro – Titular) y Erick Alejandro Chávez Quiroz (Segundo Miembro – Titular), a efectos de continuar con el proceso de evaluación de las ofertas presentadas al Procedimiento de Selección **“SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI”**.

En virtud de lo expuesto, con fecha 10 de abril del 2023 - según calendario registrado en el SEACE - se llevó a cabo el Acto de presentación de ofertas (vía electrónica):

ÍTEM	POSTOR	RUC
1	CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGIA (CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C. y CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE S.A.C.)	20603738072
2	CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGIA (CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE S.A.C. y CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE S.A.C.)	20603738072
3	CONSORCIO JUAN PABLO II (CENTRO DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA y NEFROVIDA LA FLORIDA S.A.C.)	20609210207
4	CONSORCIO JUAN PABLO II (CENTRO DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA y NEFROVIDA LA FLORIDA S.A.C.)	20609210207

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:



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

REQUISITOS	POSTOR	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4
		CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGÍA		CONSORCIO JUAN PABLO II	
a)	Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1)	✓	✓	✓	✓
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	✓	✓	✓	✓
c)	Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del Art. 52° del Reglamento (Anexo N° 2)	✓	✓	✓	✓
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)	✓	✓	✓	✓
e)	Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	✓	✓	✓	✓
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	✓	✓	✓	✓
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 06	✓	✓	✓	✓
CONDICIÓN		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

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	CANTIDAD	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN								
				PRECIO (S/)			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				COSTO UNITARIO OFERTADO	COSTO TOTAL OFERTADO	PUNTAJE (MAX 93)	PRESENTA	PUNTAJE (MAX 05)	PRESENTA	PUNTAJE (MAX 02)		
1	30	7020	CONSORCIO NEFROLOGÍA UCAYALI	328	2'302,560.00	93.00	NO	00.00	NO	00.00	93.00	1
2	30	7020	CONSORCIO NEFROLOGÍA UCAYALI	328	2'302,560.00	93.00	NO	00.00	NO	00.00	93.00	1
3	30	7020	CONSORCIO JUAN PABLO II	328	2'302,560.00	93.00	NO	00.00	NO	00.00	93.00	1
4	30	7020	CONSORCIO JUAN PABLO II	328	2'302,560.00	93.00	NO	00.00	NO	00.00	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 DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 1	ÍTEM 2
A. CAPACIDAD LEGAL						CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGÍA	
HABILITACIÓN						CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE SAC & CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE SAC	
REQUISITO:						FOLIO: 36-53	FOLIO: 36-53
<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 						SI CUMPLE	SI CUMPLE
ACREDITACIÓN:						<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución N°262-2019-GRU-DIRESAU-OAJ DE LA IPRESS CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE SAC. - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°27039 	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución N°262-2019-GRU-DIRESAU-OAJ DE LA IPRESS CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO DEL ORIENTE SAC. - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°27039
<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. 						POR DECRETO SUPREMO N°032-2021-SA LA IPRESS TIENE UN PLAZO PARA CATEGORIZARSE O RECATEGORIZARSE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.	POR DECRETO SUPREMO N°032-2021-SA LA IPRESS TIENE UN PLAZO PARA CATEGORIZARSE O RECATEGORIZARSE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución N°518-2021-GRU-DIRESAU-OAJ DE LA IPRESS CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE SAC - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°09171 						<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución N°518-2021-GRU-DIRESAU-OAJ DE LA IPRESS CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE SAC - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°09171 	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta Resolución N°518-2021-GRU-DIRESAU-OAJ DE LA IPRESS CENTRO NEFROUROLOGICO DEL ORIENTE SAC - Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°09171
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO: 56-87	FOLIO: 56-87
REQUISITO:						SI CUMPLE	SI CUMPLE
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 – Ucayali 22-1	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 – Ucayali 22-2	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 – Ucayali 22-3	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 – Ucayali 22-4	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						<ul style="list-style-type: none"> - Presentan contrato de producto y/o servicios entre la empresa Fresenius Medical Care del Perú SA y el Centro Médico Especializado del Oriente SAC, adjuntando el Anexo 3 Arrendamiento de máquinas de hemodiálisis, entregando 14 máquinas de hemodiálisis siendo las series: 8SXAYM71, 8SXAYM72, 8SXAYM73, 8SXAYM75, 8SXAYM77, 8SXAYM78, 8SXAYM79, 8SXAYM80, 8SXAYX17, 8SXAYX18, 8SXAYX21, 8SXAYX22, 8SXAYX23, 8SXAYX27. - Presentan contrato de alquiler de máquinas de hemodiálisis entre Centro Médico Especializado Trujillo SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC. De 05 máquinas de hemodiálisis con N° serie: J27488S, J27489S, J27490S, J27491S, J27492S. - Presentan contrato de alquiler de máquinas de hemodiálisis entre Centro Nefrourologico del Sur SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC. De 01 máquina de hemodiálisis con N° serie: J27483S. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentan contrato de producto y/o servicios entre la empresa Fresenius Medical Care del Perú SA y el Centro Médico Especializado del Oriente SAC, adjuntando el Anexo 3 Arrendamiento de máquinas de hemodiálisis, entregando 14 máquinas de hemodiálisis siendo las series: 8SXAYM71, 8SXAYM72, 8SXAYM73, 8SXAYM75, 8SXAYM77, 8SXAYM78, 8SXAYM79, 8SXAYM80, 8SXAYX17, 8SXAYX18, 8SXAYX21, 8SXAYX22, 8SXAYX23, 8SXAYX27. - Presentan contrato de alquiler de máquinas de hemodiálisis entre Centro Médico Especializado Trujillo SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC. De 05 máquinas de hemodiálisis con N° serie: J27488S, J27489S, J27490S, J27491S, J27492S. - Presentan contrato de alquiler de máquinas de hemodiálisis entre Centro Nefrourologico del Sur SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC. De 01 máquina de hemodiálisis con N° serie: J27483S.

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

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. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO: 89-90	FOLIO: 89-90
REQUISITO: <ul style="list-style-type: none"> Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. Dos (02) jablandadores o descalcificadores (expresocomodos, 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> Presenta contrato de alquiler entre el Centro Médico Especializado Trujillo SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC, de fecha 15 de diciembre de 2022 con un plazo de vigencia de 04 años.	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> Presenta contrato de alquiler entre el Centro Médico Especializado Trujillo SAC y Centro Médico Especializado del Oriente SAC, de fecha 15 de diciembre de 2022 con un plazo de vigencia de 04 años.
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
REQUISITO:	FOLIO: 93-107	FOLIO: 93-107



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'843,358.40 (Un millón ochocientos cuarenta y tres mil trescientos cincuenta y ocho con 40/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3 y 4), 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.

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.

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.

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.

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.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

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.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo No 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

Presenta el Contrato N° 001-2020-SIS-FISSAL/AS-IV y la Constancia de Prestaciones N° 077-2022-SIS-FISSAL

Presenta el Contrato N° 001-2020-SIS-FISSAL/AS-IV y la Constancia de Prestaciones N° 077-2022-SIS-FISSAL

SITUACIÓN

CALIFICADA

CALIFICADA



ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						ÍTEM 3	ÍTEM 4
A. CAPACIDAD LEGAL						CONSORCIO JUAN PABLO II	
HABILITACIÓN						CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL & NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC	
REQUISITO:						FOLIO: 76-96	FOLIO: 76-96
<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 						SI CUMPLE	SI CUMPLE
ACREDITACIÓN:						<ul style="list-style-type: none"> Presenta Resolución N°735-2022-GRU-DIRESAU-OAJ de CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°31476 	<ul style="list-style-type: none"> Presenta Resolución N°735-2022-GRU-DIRESAU-OAJ de CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°31476
<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. 						<ul style="list-style-type: none"> Presenta Resolución N°16-2021-MINSA/DIRIS-LN/6 de NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°17972 	<ul style="list-style-type: none"> Presenta Resolución N°16-2021-MINSA/DIRIS-LN/6 de NEFROVIDAD LA FLORIDA SAC Presentan copia simple de la RENIPRESS con su CUI N°17972
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL							
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO							
B.1.1 Máquina de Hemodiálisis						FOLIO: 100-137	FOLIO: 100-137
REQUISITO:						SI CUMPLE	SI CUMPLE
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 – Ucayali 22-1	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 – Ucayali 22-2	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 – Ucayali 22-3	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 – Ucayali 22-4	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</p>						<ul style="list-style-type: none"> Presentan Factura Electrónico N°F001-0064018 de fecha 30.11.2022 del CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. de 9 máquinas de hemodiálisis, siendo las series N° J26018S, J26040S, J26030S, J26000S, J26028S, J26035S, J26011S, J26029S, J26012S. Presentan Factura Electrónico N°F001-0064083 de fecha 30.11.2022 del CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. de 8 máquinas de hemodiálisis, siendo las series N° J27464S, J27465S, J27466S, J27467S, J27468S, J27469S, J27470S, J27471S. Presentan contrato de alquiler entre Centro de Hemodiálisis Juan Pablo II SAC Y EL Centro de Hemodiálisis San Francisco SAC de 4 máquinas de hemodiálisis, siendo las series: J24384S, J24385S, J24386S, J24387S. 	<ul style="list-style-type: none"> Presentan Factura Electrónico N°F001-0064018 de fecha 30.11.2022 del CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. de 9 máquinas de hemodiálisis, siendo las series N° J26018S, J26040S, J26030S, J26000S, J26028S, J26035S, J26011S, J26029S, J26012S. Presentan Factura Electrónico N°F001-0064083 de fecha 30.11.2022 del CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN FRANCISCO EIRL. de 8 máquinas de hemodiálisis, siendo las series N° J27464S, J27465S, J27466S, J27467S, J27468S, J27469S, J27470S, J27471S. Presentan contrato de alquiler entre Centro de Hemodiálisis Juan Pablo II SAC Y EL Centro de Hemodiálisis San Francisco SAC de 4 máquinas de hemodiálisis, siendo las series: J24384S, J24385S, J24386S, J24387S.

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

<p>cuenta con tres (03) módulos de atención de cinco (05) puestos de hemodiálisis, el o los puestos de hemodiálisis en el local aislado formaran parte de los tres (03) módulos.</p> <p>ACREDITACIÓN: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido</p>		
B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
B.1.2 Sistema de Tratamiento de Agua	FOLIO: 142-143	FOLIO: 142-143
<p>REQUISITO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Filtro de sedimentos o multimedia o partículas. • Dos (02) jablandadores o descalcificadores (expresocomodos, 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>Presenta Factura Electrónica F00-0064019 de sistema de osmosis inversa.</p> <p>Presenta documento de la empresa NIPRO de la Constancia de instalación de la planta de tratamiento de agua a la empresa Centro de Hemodiálisis San Francisco EIRL.</p>	<p style="text-align: center;">SI CUMPLE</p> <p>Presenta Factura Electrónica F00-0064019 de sistema de osmosis inversa.</p> <p>Presenta documento de la empresa NIPRO de la Constancia de instalación de la planta de tratamiento de agua a la empresa Centro de Hemodiálisis San Francisco EIRL.</p>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p>REQUISITO: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'840,644.00 (Un millón ochocientos cuarenta mil seiscientos cuarenta y cuatro con 00/100 soles) al ítem que se presente (siendo los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12), 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>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 style="text-align: center;">FOLIO: 44-65</p> <p>Presenta el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS y la Constancia de Prestación N° 029-2022-SIS-FISSAL, Contrato Complementario al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS, Adenda N° 1 el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS, Adenda N° 2 el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS</p>	<p style="text-align: center;">FOLIO: FOLIO: 44-65</p> <p>Presenta el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS y la Constancia de Prestación N° 029-2022-SIS-FISSAL, Contrato Complementario al Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS, Adenda N° 1 el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS, Adenda N° 2 el Contrato N° 004-2019-SIS-FISSAL/AS</p>

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 15-2022-SIS-FISSAL-3

<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	CALIFICADA



IV. ACUERDO 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
1	30	CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGÍA	328.00	2'302,560.00 (*)
2	30	CONSORCIO UCAYALI NEFROLOGÍA	328.00	2'302,560.00 (*)
3	30	CONSORCIO JUAN PABLO II	328.00	2'302,560.00 (*)
4	30	CONSORCIO JUAN PABLO II	328.00	2'302,560.00 (*)


(*) La oferta se ACOGEN a la exoneración del IGV

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 **17:47** horas del 12 de abril de 2023, se dio por concluida la sesión, firmando en señal de conformidad la presente acta.


Fred Michael Quiñones Landeo
Presidente – Titular


Erika Luz Salinas Vasquez
Primer Miembro – Titular


Erick Alejandro Chávez Quiroz
Segundo Miembro – Titular