



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 003-2024-IN/SALUDPOL Primera Convocatoria

"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN LIMA NORTE"

Siendo el 16 de mayo de 2024, se reunieron en la Unidad de Logística y Patrimonio sito en la Sede Central del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOL, los miembros del Comité de Selección de la Adjudicación Simplificada-Homologación N° 003-2024-IN/SALUDPOL, designados mediante FORMATO 04 N° 008-2024-IN/SALUDPOL-GG-OA de fecha 22 de abril de 2024, conformado por las siguientes personas:

Presidente	GENARO NAZAR NEGRINI BERECHÉ	Titular	X	Órgano Encargado de las Contrataciones
		Suplente		
Primer Miembro	JOSE SANTIAGO HUARIPATA CARMONA	Titular	X	Con conocimiento técnico
		Suplente		
Segundo Miembro	LUIS FERNANDO MESIAS BRACAMONTE	Titular	X	Con conocimiento técnico
		Suplente		

Una vez reunidos, los miembros del comité de selección manifiestan que contamos con toda la información necesaria -documentos- para la toma de decisiones, en ese sentido se da inicio a la presente sesión a fin de desarrollarse los siguientes puntos de la agenda:

AGENDA:

- ✓ Revisión de las Ofertas recibidas a través de la plataforma del SEACE del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA-HOMOLOGACION N° 003-2024-IN/SALUDPOL Primera Convocatoria
- ✓ Etapa de Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas registradas en el SEACE.

DESARROLLO DE LA AGENDA:

Revisión de las Ofertas recibidas a través de la plataforma del SEACE del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA-HOMOLOGACION N° 003-2024-IN/SALUDPOL Primera Convocatoria

Con fecha 23 de abril de 2024, se convocó a través del SEACE la ADJUDICACION SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 001-2024-IN/SALUDPOL Primera Convocatoria para la Contratación del Servicio de Atención Ambulatoria Integral del Paciente con Enfermedad Renal Crónica Estadio 5 en Hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL Lima Norte.

A través de la Plataforma del SEACE en la fecha del procedimiento de selección se registraron las empresas:



PERÚ

Ministerio
del Interior

Fondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOL

COMITÉ DE
SELECCION

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	10095592240	GARCIA MARRUFO LEONARDO ODAR	08/05/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20532705739	CENTRO DEL RIÑON S. A. C.	29/04/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20554731709	NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.	08/05/2024	Válido
4	Proveedor con RUC	20608353896	QUALI KAY S.A.C.	29/04/2024	Válido
5	Proveedor con RUC	20609136236	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C.	08/05/2024	Válido

5 registros encontrados, mostrando 5 registro(s), de 1 a 5 Página 1 / 1

Sobre el particular, con fecha 09 de mayo de 2024, se llevó acabo la presentación de ofertas de manera electronica y según registro del SEACE, se presentaron las ofertas de los siguientes postores:

Presentación de ofertas/expressión de interés				
Entidad convocante :	FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU			
Nomenclatura :	A3-Hemodiálisis-SM-3-2024-SALUDPOL-I			
Nro. de convocatoria :	1			
Objeto de contratación :	Servicio			
Descripción del objeto :	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL LIMA NORTE			

Nro. ítem	Descripción del ítem	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
RUC / Código	Nombre o Razón Social			
1	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL LIMA NORTE			
20608353896	HZ MEDIC	09/05/2024	19:24:08	Electronico
20554731709	NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C	09/05/2024	23:21:09	Electronico
20609136236	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C	09/05/2024	23:48:08	Electronico

Asimismo, el Colegiado verificó que los postores que presentaron sus ofertas cumplen con el Registro Nacional de Proveedores VIGENTE.

ETAPA DE ADMISIÓN

NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.

De la revisión integral de los documentos presentados por el postor NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C. se aprecia los documentos de presentación obligatoria, los cuales fueron revisados por los miembros del Comité de Selección, quienes señalan que el postor NO CUMPLE con la cantidad de pacientes requeridos en los términos de referencia, ofertando tan sólo 45 pacientes en su Anexo N° 06 – PRECIO DE LA OFERTA y no los 160 requeridos, tal como se puede apreciar.

Ítem	Descripción Del Servicio	Cantidad Mensual	Unidad De Medida
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Lima Norte.	160	Paciente

(Extraído de las Capítulo III)



PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCION

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.
Av. Universitaria N° 36 Lt.6 Mz. C
Los Olivos Telf.: 6486303 / 940166269

FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 863-2624-INSALUDPOL-1 Primera convocatoria

ANEXO N.º 6
PRECIO DE LA OFERTA


Señores,
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N.º 863-2624-INSALUDPOL-1
Primera convocatoria.

Es grato dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD DE PACIENTES	SESIONES POR MES	PLAZO DEL SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SaludPol en Lima Norte	45	15	34	S/ 287.00	S/ 4'029.480.00
TOTAL					S/ 4'029.480.00

El precio de la oferta es en soles 4'029.480.00 (CUATRO MILLONES VENTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO DÓLARES) incluye todos los tributos, seguros, honorarios, impuestos, papeles y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

Lima, 08 de mayo del 2024


Nefrovidad La Florida S.A.C.
Lic. Teresa N. Díaz Murrugarra
Gerente General

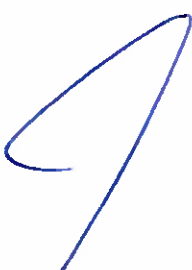
TERESA NOEMI DIAZ MURRUGARRA
Representante Legal

E-mail: nefrovidad05@yahoo.com.pe


000000

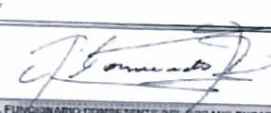
(Extraído del Folio 08)


Es preciso señalar, que de la revisión del Expediente de Contratación no se ha previsto para el presente Procedimiento de Selección la distribución de la Buena Pro, de conformidad con lo indicado en el Resumen Ejecutivo.




INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO			
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/04/2024
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta indicar la evaluación de la Pluralidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento			
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	—	NO
De ser afirmativa la respuesta, indicar la posibilidad de distribución de buena pro			
4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	—	NO
De ser afirmativa la respuesta, indicar la información que puede utilizarse para la determinación de los factores de evaluación			
4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	—	NO
De ser afirmativa la respuesta, indicar los aspectos necesarios			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
JEFE			
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios de emergencia de emergencia en general y en consultoría de obras.			











PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

En ese sentido, es pertinente traer a colación lo indicado en el literal a) del numeral 60.2 del Artículo 60° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el cual indica:

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

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

En consecuencia, el presente Colegiado declara por unanimidad su oferta como **NO ADMITIDA**.

CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C.

De la revisión integral de los documentos presentados por el postor CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C. se aprecia los documentos de presentación obligatoria, los cuales fueron revisados por los miembros del Comité de Selección, quienes señalan que el postor CUMPLE con presentar los documentos solicitados en el Capítulo II de la Sección Específica de las Bases integradas. No obstante, el postor se presenta en Consorcio, tal cual se muestra en el Anexo N° 01 Declaración Jurada de Datos del Postor y el Anexo N° 05 – Promesa de Consorcio, como se puede apreciar.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Deferente
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 003-2024-IN/SALUDPOL

Presente.

Yo, que soy suscrito **DELAGADO MORENO NANCY BEATRIZ**, representante común del consorcio **IBEROAMERICANO DA VIDA**, identificado con DNI N° 20084736, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información es cierta y veraz:

Datos del consorcio 1	
Nombre, Denominación o Razón Social	CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C.
Dirección Legal	CALLE LAS DELICIAS N° 5 LOTE 1, 2 Y 3 PUNTE PIEDRA
RUC	20089136236
MTPE	150814300
Correo electrónico	CENTRO_IBEROAMERICANO@GMAIL.COM

Datos del consorcio 2	
Nombre, Denominación o Razón Social	DA VIDA S.A.C.
Dirección Legal	AV. LEONCIO PRADO N° 1324 Int B Centro Poblado Zapallal
RUC	20000819332
MTPE	150814300
Correo electrónico	gerencia@davida.com

Autorización de certificación por correo electrónico:
Correo electrónico del consorcio: gerencia@davida.com

Afirmo que se respaldan en el correo electrónico indicado las siguientes declaraciones:

1. Veracidad de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Veracidad de la información de la oferta económica.
3. Veracidad de la información de los requisitos para postular al concurso.
4. Veracidad para presentar los documentos para postular al concurso. Seguir en la producción de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Postularse a la subasta de acciones al procedimiento de contratación.
6. Veracidad de la información de los datos de contacto.

Afirmo, que comprometo a repetir la confirmación de la información, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de emitida la comunicación.

Punto postal: 07 de mayo del 2024

DELAGADO MORENO NANCY BEATRIZ
REPRESENTANTE COMÚN DEL CONSORCIO

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

(Bajo para el caso en que un consorcio se presenta)

Notaria Soldevilla Gata
Jr. Huanza N° 1374 - Breña
Telf: 9466644 / 969138419
notariassoldevillagata@gmail.com

Deferente
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 003-2024-IN/SALUDPOL

Presente.

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en **forma irrevocable**, durante el plazo que dura el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA-HOMOLOGACIÓN N° 003-2024-IN/SALUDPOL-1.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 118 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

- a) **Integrantes del consorcio**
 1. CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C.
 2. CENTRO DE DIALISIS DA VIDA S.A.C.
- b) Designamos a **DELAGADO MORENO NANCY BEATRIZ** identificado con DNI N° 20084736, como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL.

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

- a) **Plazo de validez de la oferta** legal otorga en AV. LEONCIO PRADO N° 1324 Int B CENTRO POBLADO ZAPALLAL PUNTE PIEDRA.
- b) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C. 80%
 - EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS
 - DE HARA CARGO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, CONTABLE Y COMERCIAL DEL CONSORCIO
 - APORTAR DE EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD
 - BRINDAR LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA QUE CUMPLAN LOS PARÁMETROS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN LAS NORMATIVAS QUE RIGE ESTE CONCURSO
 - BRINDAR LOS INSUMOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE.
 - CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE PAGO AL STAFF DE PROFESIONALES, ADMINISTRATIVOS, PROVEEDORES Y OTROS PAGOS ASUMIDOS POR LA GESTIÓN DEL CONTRATO.
 - PRESTAR, OPORTUNAMENTE, TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA FACTURACIÓN MENSUAL DEL SERVICIO CONTRATADO
 - BRINDAR LAS SESIONES DE HEMODIALISIS AMBULATORIA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS.



PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

2. OBLIGACIONES DE LA VIDA SAC

- EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS ESTABLES EN HEMODIALISIS
- DE PARA CUBRIR DE SERVICIO ADMINISTRATIVO, CONTABLE Y COMERCIAL DEL CONSORCIO
- APORTAR DE EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD
- BRINDAR LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA QUE CUMPLAN LOS PARÁMETROS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN LAS NORMATIVAS QUE REGULA ESTE CONCURSO
- BRINDAR LOS INSUMOS Y MATERIALES NECESARIO PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE
- CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE PAGO AL STAFF DE PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS, PROVEEDORES Y OTROS PAGOS ASIGNADOS POR LA GESTIÓN DEL CONTRATO
- PRESTAR OPORTUNAMENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA FACTURACIÓN MENSUAL DEL SERVICIO CONTRATADO
- BRINDAR LAS SERVICIOS DE HEMODIALISIS AMBULATORIA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTABLES EN HEMODIALISIS

TOTAL OBLIGACIONES: 100%

Punto poder, 02 de mayo del 2024

[Firma]

DAVID SAC
NANCY BEATRIZ DELGADO MORENO
098 2532 4735

[Firma]

CENTRO DE DIALISIS PERUAMERICANO
MARCO ENRIQUE CASO HUAMAN
DNI 80000000

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA

RUBEN DARIO SOLDEVILLA GALA
NOTARIO DE LIMA

[Firma]

CERTIFICADO QUE LAS FIRMAS QUE APARECEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDEN A DORA NANCY BEATRIZ DELGADO MORENO, IDENTIFICADA CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NÚMERO 80000000, QUE HA INSCRITO EN REPRESENTACIÓN DE DAVID SAC, SEGUN PARCELA ELECTRÓNICA N° 10000000 DEL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS DE LA OFICINA REGIONAL DE LIMA Y A DORA MARIE BEATRIZ CASO HUAMAN, IDENTIFICADA CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NÚMERO 80000000, QUE HA INSCRITO EN REPRESENTACIÓN DE CENTRO DE DIALISIS PERUAMERICANO S.A.C., SEGUN PARCELA ELECTRÓNICA N° 10000000 DEL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS DE LA OFICINA REGIONAL DE LIMA, QUE HA SIDO DE LEGALIDAD LAS FIRMAS EN ASUMIR RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO (ANEXO 1) DEL CONCURSO LEGISLATIVO N° 10000000 DEL 02 DE MAYO DEL 2024.

[Firma]

Ruben Dario Soldevilla Gala
Abogado - Notario de Lima

Sobre el particular, la Directiva N° 003-2020-OSCE/CD "DISPOSICIONES APLICABLES PARA EL ACCESO Y REGISTRO DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO - SEACE" indica en su numeral 11.2.2.3 De la presentación de ofertas, lo siguiente:

11.2.2.3 De la presentación de ofertas:

- A. Los proveedores presentan sus ofertas o expresiones de interés, de manera electrónica a través del SEACE, mediante formularios electrónicos y certificados digitales.

Es responsabilidad del proveedor registrar adecuada y oportunamente la información que corresponda a su oferta, debiendo verificar que se encuentre en el estado de enviado. Las ofertas o expresiones de interés que se encuentran en el estado de borrador, no son consideradas por la entidad.

- B. En caso que sea un consorcio, al momento del registro de su oferta en el SEACE se deben consignar la identificación de cada una de las personas naturales y/o jurídicas que lo integran, el representante común y el porcentaje de obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio previsto en la promesa de consorcio. (El subrayado es nuestro)

Por lo expuesto, el presente Colegiado declara por unanimidad su oferta como **NO ADMITIDA**.

HZ MEDIC

De la revisión integral de los documentos presentados por el postor CONSORCIO HZ MEDIC conformado por QUALI KAY S.A.C. y HZ ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA se aprecia los documentos de presentación obligatoria, los cuales fueron revisados por los



PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

miembros del Comité de Selección, quienes señalan que el postor CUMPLE con presentar los documentos solicitados en el Capítulo II de la Sección Específica de las Bases integradas, en consecuencia, el presente Colegiado declara su oferta como ADMITIDA

ETAPA DE EVALUACION

El comité de selección, en aplicación del Art. 74° del Reglamento de la LCE, procede a determinar las ofertas con el mejor puntaje y el orden de prelación, según los factores de evaluación para el presente procedimiento de selección.

PRECIO (100 puntos)

La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

i = Oferta

P_i = Puntaje de la oferta a evaluar

O_i = Precio i

O_m = Precio de la oferta más baja

PMP = Puntaje máximo del precio

POSTOR	OFERTA ECONOMICA (O _i)	Precio de la Oferta más baja (O _m)	PUNTAJE TOTAL	PRELACION
HZ MEDIC	S/ 18,420,480.00	S/ 18,420,480.00	100	1

Es preciso señalar que el monto de la oferta económica presentado por el postor S/ 18,420,480.00 supera el valor estimado del presente procedimiento de selección, conforme al siguiente detalle:

VALOR ESTIMADO	MONTO OFERTADO	DIFERENCIA	% INCREMENTO CON RELACIÓN AL VALOR ESTIMADO
S/ 15,160,600.00	S/ 18,420,480.00	S/ 3,259,880.00	21.5%

Sin perjuicio de lo señalado y luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección, procederá a la etapa de calificación de la oferta para determinar si el postor cumple con los requisitos de calificación detallados en la sección específica de las bases integradas.

ETAPA DE CALIFICACION:

Conforme con lo establecido en las bases integradas el Comité de Selección debe determinar si la oferta cumple con los requisitos de calificación previstos en la sección específica de las mismas, por lo que se procede al siguiente detalle de acuerdo con el orden de prelación obtenido en la etapa de evaluación.



PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NRO. ORDEN DE PRELACION		HZ MEDIC										
POSTORES:		CUMPLE	NO CUMPLE									
CAPACIDAD LEGAL	HABILITACION Requisitos: <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. Acreditación: <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.	X										
	EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO Requisitos: 1. MÁQUINAS DE HEMODIÁLISIS El número de máquinas de hemodiálisis necesarias para la prestación del servicio es el siguiente: <table border="1"><thead><tr><th>Descripción del servicio</th><th>Cantidad de pacientes mensual</th><th>Cantidad mínima de máquinas para sesiones de hemodiálisis (a)</th><th>Cantidad mínima de máquinas para soporte técnico, cebado y emergencia y local aislado (b)</th><th>Total, de máquinas de hemodiálisis obligatorias para la cantidad de pacientes</th></tr></thead><tbody><tr><td>Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Lima Norte.</td><td>160</td><td>27</td><td>1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado</td><td>31</td></tr></tbody></table> 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).	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	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Lima Norte.	160	27	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	31	X
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								
Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis para los pacientes beneficiarios de SALUDPOL en Lima Norte.	160	27	1 de soporte técnico, 1 de cebado, 1 de puesto de emergencia y 1 en el local aislado	31								



PERÚ

Ministerio
del Interior

Fondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOL

COMITÉ DE
SELECCION

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

<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>2. SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA</p> <p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Filtro de sedimentos o multimedia o particulares.• 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:</p> <p>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>X</p>
<p>ESTADO: CALIFICADO / DESCALIFICADO</p>	<p>DESCALIFICADO</p>

Es preciso señalar que, de acuerdo a la Promesa de Consorcio de Postor HZ MEDIC, ambos consorciados QUALI KAY S.A.C. y HZ ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA se obligan a entregar los bienes muebles y realizar las prestaciones destinados para el cumplimiento de la oferta.

No obstante, el consorciado QUALI KAY S.A.C., no cumple con acreditar el EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO requerido, toda vez que para acreditar el SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA adjunta a folio 105 y 106 un CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA DE MAQUINARIA, celebrado entre los mismos consorciados (QUALI KAY S.A.C. como comprador y HZ ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA como vendedor), por la venta de un SISTEMA DE OSMOSIS INVERSA, conforme a la primera clausula del documento en mención, cuyas piezas y partes se encuentra en el Anexo 1, a folios 108 y 109 de la oferta, tal como se puede apreciar.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

105

CONTRATO PRIVADO DE COMPRAVENTA DE MAQUINARIA

Careta por el presente documento de Compra - Venta de maquinaria que celebran de una parte:

HZ ASOCIADOS SAC, con RUC 2060012140, con domicilio en Av. Buenos Aires 167, Distrito de Puente Piedra, Provincia y Departamento de Lima, debidamente representada por su Gerente General **CARLOS FELIPE ZAVALA PINEDO**, identificado con D.N.I. N° 07989522, empresario, según poder inscrita en la Partida Electrónica No 13519041 de los Registros Públicos de Personas Jurídicas de Lima, a quien en adelante se le denominará **EL VENDEDOR**, y de la otra parte:

QUALI KAT SAC, con RUC 2060036306, con domicilio en Av. Buenos Aires 167, Distrito de Puente Piedra, Provincia y Departamento de Lima, debidamente representada por su Gerente General **ERNESTO HILTHE ZAVALA PINEDO**, identificado con D.N.I. N° 09023899, empresario, según poder inscrito en la Partida Electrónica No 14740399 de los Registros Públicos de Personas Jurídicas de Lima a quien en adelante se le denominará **EL COMPRADOR**, en los términos y condiciones siguientes:

PRIMERO: EL VENDEDOR es propietario de la siguiente máquina: **SISTEMA DE OSMOIS INVERSA**, cuyas piezas y partes se describen en el anexo 1

SEGUNDO: Por el presente contrato EL VENDEDOR da en venta real y enajenación perpetua al **COMPRADOR**, la máquina descrita en la cláusula anterior. La venta se efectúa mediante la **TRADITIO** como se encuentra el bien mueble

TERCERO: El precio de venta libremente pactado entre las partes es la suma de \$ **4.500.00 (CUATRO MIL QUINIENTOS CON 00/100 DOLARES AMERICANOS)**, siendo pagado de la siguiente forma:

\$ 1.500.00 (mil quinientos y 00/100 dólares americanos) se pagará a la firma del presente documento sin más constancia de ello que las firmas puestas al final del presente contrato

\$ 3.000.00 (tres mil y 00/100 dólares americanos) se pagará en tres (3) cuotas de la siguiente forma:

1) 1.000.00 (mil y 00/100 dólares americanos) que se pagaran el 30 de abril del 2024

2) 1.000.00 (mil y 00/100 dólares americanos) que se pagaran el 30 de mayo del 2024

3) 1.000.00 (mil y 00/100 dólares americanos) que se pagaran el 30 de junio del 2024

CUARTO: Ambas partes declaran que entre el bien que se vende y el precio pactado existe la más justa equivalencia por lo que de haber alguna diferencia, sea más o de menos se hacen de ella mutua gracia y recíproca donación. Por tanto, renuncian expresamente a toda acción o excepción que por dolo, lesión, error o otro vicio de la voluntad pudiera determinar la invalidez del presente contrato.

QUINTO: EL VENDEDOR deja expresa constancia que sobre la máquina no pesa ninguna garantía mobiliaria a favor de algún Banco o institución financiera, asimismo tampoco existe ningún gravamen, embargo, medida judicial o administrativa que restrinja o limite sus derechos de libre disposición, manifestando EL **COMPRADOR** tener pleno conocimiento, obligándose no obstante EL VENDEDOR al saneamiento y evicción conforme a ley.

SEXTO: Las partes establecen que al no pago de las (02) cuotas sucesivas e alternadas, EL VENDEDOR, de conformidad con el Artículo 1323 del Código Civil, está en la obligación de exigir a EL **COMPRADOR** el pago inmediato del saldo de la venta, dándose por vencidas las cuotas que estuviesen pendientes.

En el caso de no cancelarse el saldo íntegro, el presente contrato de compra venta se rescinde de pleno derecho, bastando para hacer uso de ese derecho una comunicación notarial con cargo de recepción al **COMPRADOR**.

SETIMO: Para todo lo relacionado con el fiel cumplimiento de las cláusulas de este contrato, las partes acuerdan, someterse a la jurisdicción de los jueces y tribunales de Lima, renunciando al fuero de sus domicilios y señalando como tales, los consignados en la introducción del presente documento.

Lima, 16 de febrero del 2024.

HZ ASOCIADOS SAC
QUALI KAT SAC

106

108

109

109

(Extraído de los folios 105, 106, 108 y 109)

Bajo lo expuesto, no tendría sentido continuar con la evaluación sobre la Experiencia del Postor en la Especialidad al no cumplir con el Equipamiento Estratégico, siendo que no es responsabilidad del Comité de Selección interpretar el alcance de una oferta, esclarecer ambigüedades, precisar contradicciones o imprecisiones, sino aplicar las bases integradas



PERÚ

Ministerio
del InteriorFondo de Aseguramiento en Salud
de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOLCOMITÉ DE
SELECCION

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

y evaluar las propuestas en virtud de ellas, en ese sentido el Colegiado declara la oferta del
postor CONSORCIO HZ MEDIC como **DESCALIFICADO**.

DECLARATORIA DE DESIERTO

En ese sentido, el Colegiado acuerda por unanimidad declarar **DESIERTO** el procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 003-2024-IN/SALUDPOL Primera Convocatoria**, cuyo objeto de contratación es el **"SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL LIMA NORTE"**, al quedar ninguna oferta valida, en concordancia con el numeral 65.1 del Artículo 65 del Reglamento de la Ley de Contrataciones, que dice *"El procedimiento de selección queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida"*. (El subrayado es nuestro).

Finalmente, estando los asistentes de acuerdo con su contenido, la suscriben en aceptación de lo que en ella se dice, sin observaciones.

JOSE SANTIAGO
HUARIPATA CARMONA
Primer Miembro Titular

GENARO NAZAR
NEGRINI BERECHÉ
Presidente Titular

LUIS FERNANDO
MESIAS BRACAMONTE
Segundo Miembro Titular