



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para las Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 04-2023-INSN**"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXTERNALIZACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA DEL INSN"****REVISIÓN DE OFERTA Y ADJUDICACIÓN**

Siendo las 16:00 horas del día **veintisiete (27) de marzo de 2023**, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, el Ing. Juan Pablo Cabrera Carrasco, quien actúa en representación del Órgano Encargado de las Contrataciones, el Dr. Wilmer Cordova Calderon quien para estos efectos representa al área usuaria, y apoya en la revisión de los documentos de la Oferta del cumplimiento de las especificaciones técnicas del servicio requerido, que en virtud a la facultad conferida mediante **Resolución Directoral N° 055-2023-INSN-DG**, de fecha 27 de marzo del 2023, con la cual se aprueba el procedimiento de selección de Contratación Directa N°04-2023-INSN para la **CONTRATACIÓN DIRECTA N°04-2023-INSN "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXTERNALIZACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA DEL INSN"**; corresponde calificar las ofertas presentadas por el postor que al pie se detalla:

La OFERTA presentada por el postor cumple con presentar los documentos de presentación obligatoria y acreditan el cumplimiento de los términos de referencia, de acuerdo a lo señalado en las Bases, conforme al siguiente detalle:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CLÍNICA EN CASA SAC
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO APLICA
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE

Se procedió a determinar si las ofertas responden a las características y/o condiciones de las Especificaciones Técnicas especificadas en las bases, según el siguiente detalle:

NRO. DE ÍTEM	ÍTEM AL QUE SE PRESENTA	TÉRMINOS DE REFERENCIA	CLÍNICA EN CASA SAC
1	SERVICIO DE EXTERNALIZACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA DEL INSN	¿El servicio ofertado responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los términos de referencia descritos en las Bases?	CUMPLE
CONDICIÓN			ADMITIDA

Posteriormente se revisan los requisitos de Calificación:

www.insn.gob.pe

Av. Brasil 600
Breña - Lima 5, Perú
Telf: 3300066 anexo 1101
Telf: 4240217 Telfax: (01) 4251840



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CLÍNICA EN CASA SAC
CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
FORMACIÓN ACADÉMICA		
<div><div>DIRECTOR MEDICO (01) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de médico cirujano con especialización en un área de la Medicina Haber concluido SERUMS Habilidad profesional Capacidad analítica, organizativa. Capacidad para trabajar en equipo. <u>Acreditación:</u> Copia simple del Título Profesional. Certificado de habilidad MEDICO INTENSIVISTA (01): Niños <u>Requisitos:</u> Título Profesional de médico cirujano con especialización en Cuidados Intensivos. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional</div></div>		CUMPLE
<div><div><u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título de especialidad Certificado de Habilidad MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA / NO INTENSIVISTA (01) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de médico cirujano con especialización en Pediatría. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional <u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título de especialidad Certificado de Habilidad LICENCIADO EN ENFERMERIA (01) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional <u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título Profesional. Certificado de Habilidad LICENCIADO EN NUTRICION (01) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de Licenciado en Nutrición. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional <u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título Profesional Certificado de Habilidad LICENCIADO EN PSICOLOGIA (01) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de Licenciado en Psicología. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional <u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título Profesional. Certificado de Habilidad LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA (02) <u>Requisitos:</u> Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica- Terapia física y Rehabilitación. Haber concluido SERUMS Habilidad profesional <u>Acreditación:</u> Acreditado con copia simple del Título Profesional. Certificado de Habilidad</div></div>		



www.insn.gob.pe

Av. Brasil 600
Breña – Lima 5, Perú
Telf: 3300066 anexo 1101
Telf: 4240217 Telfax: (01) 4251840



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

TÉCNICO EN ENFERMERIA Requisitos: Título de técnico de Enfermería		
Acreditación: Acreditado con copia simple de título.		
CAPACITACIÓN		
Requisitos: DIRECTOR MEDICO(01) Requisitos: Capacitación en Gerencia de Servicios de Salud con una duración de mínima veinte (20) horas lectivas. Acreditación: Se acreditará con copia simple de constancia y/o certificado y/o diploma. LICENCIADO EN ENFERMERIA (01) Requisitos: Capacitación en el cuidado de paciente con ventilación mecánica con una duración de mínima veinte (20) horas lectivas. Acreditación: Se acreditará con copia simple de constancia y/o certificado y/o diploma Importante <i>Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.</i>		
B.3 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
DIRECTOR MEDICO (01) Requisitos: Deberá contar con experiencia mínima de un (01) año en gestión de servicios de salud. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto MEDICO INTENSIVISTA: Niños (01) Requisitos: Deberá contar con experiencia mínima de 1 (uno) año en trabajos en cuidados intensivos en pacientes pediátricos. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA / NO INTENSIVISTA (01) Requisitos: Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en atención pediátrica. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv)		CUMPLE
EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
DIRECTOR MEDICO (01) Requisitos: Deberá contar con experiencia mínima de un (01) año en gestión de servicios de salud. Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto MEDICO INTENSIVISTA: Niños (01) Requisitos: Deberá contar con experiencia mínima de 1 (uno) año en trabajos en cuidados intensivos en pacientes pediátricos.		CUMPLE





PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA / NO INTENSIVISTA (01)

Requisitos:

Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en atención pediátrica.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv)

cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

LICENCIADO EN ENFERMERIA (01)

Requisitos:

Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en trabajos relacionados a su especialidad y en pacientes con ventilación mecánica y postrados crónicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

LICENCIADO EN NUTRICION (01)

Requisitos:

Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en trabajos relacionados a su especialidad y en pacientes con ventilación mecánica y postrados crónicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

LICENCIADO EN PSICOLOGIA (01)

Requisitos:

Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en trabajos relacionados a su especialidad.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA (02)

Requisitos:

Deberá contar con experiencia mínima de 1 (un) año en trabajos relacionados a su especialidad y en pacientes con ventilación mecánica y postrados crónicos.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto

TÉCNICO EN ENFERMERIA

Requisitos:

Experiencia 6 meses en cuidados de paciente en ventilación mecánica invasiva y postración crónica.

Demostrar su participación en actividades de capacitación en manejo de paciente con ventilación mecánica invasiva.





PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del profesional, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión.
- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el profesional en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 1'271,952.00 (UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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.

En el caso de postores que declaren en el **Anexo N° 1** tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 317,988.00 (TRESCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 00/100 SOLES) por la venta 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran servicios similares a los siguientes **SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA ADULTOS Y/O SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA PEDIÁTRICOS Y/O SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA EN UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS**

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 pago¹, 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

CUMPLE

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

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.



www.insn.gob.pe

Av. Brasil 600
Breña – Lima 5, Perú
Telf: 3300066 anexo 1101
Telf: 4240217 Telfax: (01) 4251840



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

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 una persona absorbida 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 N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*

Encontrándose la Oferta conforme a lo solicitado en las Bases, se procede a otorgar la Buena Pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 04-2023-INSN** que tiene como objeto la contratación del "**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EXTERNALIZACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA DEL INSN**", por el monto total adjudicado de: **S/ 405,600.00 (Cuatrocientos Cinco Mil Seiscientos con 00/100) Soles**; al postor **CLÍNICA EN CASA S.A.C.**; monto que incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que tenga incidencia sobre el costo de los bienes a contratar.

Dando cuenta de la lectura del Acta del Proceso y no existiendo observación a la misma por parte del representante del Órgano Encargado de las Contrataciones se procede a firmar el mismo, siendo las 17:00 horas del mismo día, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, procediéndose a registrar, publicar y notificar esta decisión a través del sistema del SEACE.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO
Jefe de la Oficina de Logística

Ing. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO
Jefe de la Oficina de Logística
Instituto Nacional de Salud del Niño