

EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES N° 017


PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 001-2015-ESSALUD/GCL
 "CONTRATACIÓN DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PARA LAS REDES ASISTENCIALES DE LIMA Y CALLAO"

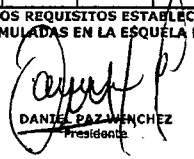
IPRESS: CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ SAC

10/04/2015

		DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA													
ITEM	DESCRIPCIÓN	DD.JJ. DE DATOS DE LA IPRESS (ANEXO N° 01)	PROMESA FORMAL DE CONSORCIO DE SER EL CASO (ANEXO 02)	DD.JJ. DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO (ANEXO N° 03)	DD.JJ. DE EXPRESIÓN DE INTERÉS Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS CONTENIDOS EN EL CAPÍTULO II DE LAS BASES (ANEXO N° 04)	DD.JJ. QUE ACREDITEN LA Acreditación DE LAS TARIFAS (ANEXO N° 05)	DD.JJ. RESPECTO A LAS EXIGENCIAS CONTENIDAS EN LOS NUMERALES 10.2.1, 10.2.2, 10.2.3 Y 10.2.7 DEL CAPÍTULO III DE LAS BASES (ANEXO N° 06)	COPIA SIMPLE DE LA DOCUMENTACIÓN SUBSTATIVORA QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA DE LA EMPRESA CONSIDERANDO LO REQUERIDO EN EL NUMERAL 10.2.9 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL CAPÍTULO II DE LAS BASES	DD.JJ. DE INFORMACIÓN DEL PERSONAL QUE BRINDARÁ EL SERVICIO SEGÚN MODELO (ANEXO N° 07)	DD.JJ. DE EQUIPAMIENTO MÍNIMO Y OTRAS CONDICIONES (ANEXO N° 08)	COPIA SIMPLE DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DESTINADO DONDE SE BRINDARÁN LAS PRESTACIONES	COPIA DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE LA IPRESS ANTE LA SUSALUD	COPIA DEL CERTIFICADO DE INDECI VIGENTE	COPIA DE LA RESOLUCIÓN VIGENTE EN LA QUE SE INDIQUE LA CATEGORÍA DE LA IPRESS EXPRESA POR LA ENTIDAD COMPETENTE QUE GUARDE RELACION CON LA PRESTACIÓN SEGÚN ANEXO IV DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA	RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISIÓN
1	ATENCIÓN DE PACIENTES CON CATARATA CON LENTE INTRAOCULAR	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ELEGIBLE
3	ATENCIÓN DE PACIENTES CON INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	ATENCIÓN DE PACIENTES CON MIOMATOSIS UTERINA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5	PROLAPSO GENITAL FEMENINO NO ESPECIFICADO	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	HERNIAS INGUINALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8	HERNIAS FEMORALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

* HABIENDOSE REVISADO LA EXPRESIÓN Y AL CONTENER LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES, SE PROCEDE A DECLARAR LA ELEGIBILIDAD.
 * LA IPRESS ELEGIBLE SUBSANÓ LAS OBSERVACIONES FORMULADAS EN LA ESQUELA DE OBSERVACIÓN N° 009.


 PERCY PANTOJA SOTO
 Primer Miembro


 DANIEL PAZ SANCHEZ
 Presidente


 ENRIQUE CASTRO LLAVE
 Segundo Miembro

EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES N° 017

PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 001-2015-ESSALUD/GCL
 "CONTRATACION DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PARA LAS REDES ASISTENCIALES DE LIMA Y CALLAO"

IPRESS: CLINICA SAN BARTOLOME SAC

10/04/2015

ITEM	DESCRIPCION	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA													RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISION
		DD.JJ. DE DATOS DE LA IPRESS. (ANEXO N° 01)	PROMESA FORMAL DE CONSORCIO, DE SER EL CASO. (ANEXO 04)	DD.JJ. DE PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO N° 03)	DD.JJ. DE EXPRESION DE INTERES O CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS CONTENIDOS EN EL CAPITULO III DE LAS BASES (ANEXO N° 04)	DD.JJ. QUE ACREDITE LA ACEPTACION DE LAS TARIFAS. (ANEXO N° 05)	DD.JJ. RESPECTO A LAS EMERGENCIAS CONTENIDAS EN LOS NUMERALES 102.1, 102.2, 102.3 Y 102.7 DEL CAPITULO III DE LAS BASES (ANEXO N° 06)	COPIA SIMPLE DE LA DOCUMENTACION BASTANTERIA QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA DE LA INSTITUCION PRESTADORA EN EL SERVICIO REFERENCIAL 102.9 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA DEL CAPITULO III DE LAS BASES.	DD.JJ. DE INFORMACION DEL PERSONAL QUE BRINDARA EL SERVICIO SEGUN MODELO (ANEXO N° 07)	DD.JJ. DE EQUIPAMIENTO MINIMO Y OTRAS CONDICIONES (ANEXO N° 08)	COPIA SIMPLE DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DESIGUADO DONDE SE BRINDARAN LAS PRESTACIONES	COPIA DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE LA IPRESS ANTE LA SUBALDO	COPIA DEL CERTIFICADO DE INDECI VIGENTE	COPIA DE LA RESOLUCION VIGENTE EN LA QUE SE INDIQUE LA CATEGORIA DE LA IPRESS EXPEDIDA POR AUTORIDAD COMPETENTE QUE GUARDE RELACION CON LA PRESTACION, SEGUN ANEXO "A" DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA.	
9	OTRAS HERNIAS NO INGUINALES O FEMORALES Y EVENTRACIONES ABDOMINALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ELEGIBLE
17	ATENCION DE PACIENTES CON OTRAS ENFERMEDADES DE LA GLANDULA DE BARTOLINO	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
18	ATENCION DE PACIENTES CON OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
19	ATENCION DE PACIENTES CON PTERIGION	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
22	ARTENCION DE PACIENTES CON CALCULO VESICULAR	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
25	ATENCION DE PACIENTES CON DESPRENDIMIENTO DE RETINA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

* HABIENDOSE REVISADO LA EXPRESION Y AL CONTENER LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES, SE PROCEDE A DECLARAR LA ELEGIBILIDAD.
 * LA IPRESS ELEGIBLE SUBSANÓ LAS OBSERVACIONES FORMULADAS EN LA ESQUEMA DE OBSERVACION N° 009.


 PERCY PANTOJA SOTO
 Primer Miembro


 DANIEL RUZ WINCHEZ
 Presidente


 ENRIQUE CASTRO LLAVE
 Segundo Miembro