

**ACTA DE EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES
PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 001--2015-ESSALUD-RAA
CONTRATACION DE INSTITUCIONES PRESTADORAS PARA EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO**

Fecha: 27/07/2015

ITEM N°	DESCRIPCION	POSTOR	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA										RESULTADO DE LA ELECCION DE EXPRESION DE INTERES																						
1	CONTRATACION DE INSTITUCION PRESTADORA PARA EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO	IPRESS CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C	DECLARACION JURADA DE DATOS DE LA IPRESS (ANEXO N° 1)	SI	DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES CONTEMPLADAS EN EL DECRETO SUPREMO N° 014-2014-SA (ANEXO N° 3)	SI	PROMESA FORMAL DE CONSORCIO DE SER EL CASO (ANEXO N° 4)	N/A	DECLARACION JURADA DE PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO N° 5)	SI	E 1) Del. Jur. Que acredite la aceptacion de la sanfias y el cump. De lo tm cont. En el Cap. III de las Bases a excepcion de los Ns 13 y 14 (Anexo N° 02)	SI	E 2) Copia Simple de la Doc. Sustent. De la exp. De la emp., teniendo en consideracion de lo requerido en el numeral 1301 de los tdr del Cap. III de las bases	SI	E 3) Decl. Jur. De Int. Del Personal que brindara el Serv. (Anexo N° 6)	SI	E 4) 1) Copia Simple del Cert. De Regist. De IPRESS otorgado por la SUNASA o acreditar el pre registro de dicho documento	SI	E 4) 2) Copia Simple de la RD de la Direc. De salud -MINSA de la Jurisdiccion del Distrito correspondiente, categorizando el tipo de estab. El cual debe tener como minimo la categoria 1-3 de acuerdo a la Norma Técnica N° 21/MINSA/DGSP V 03	SI	E 4) 3) Copia Simple de la licencia de instalacion para la Operacion de Equipos de Radiodiagnostico Medico otorgada por la Oficina Tecnica de la Aut. Nac. (OTAN), vigente al momento de la presentacion de la propuesta y durante la prestacion del servicio	SI	E 4) 4) Copia Simple de la Licencia municipal de funcionamiento de los EE SS destinados para el funcionamiento de la UBAP para el funcionamiento de la UBAP	SI	E 4) 5) Copia Simple de la constancia de cobertura por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo para la totalidad de sustrabajadores, conforme a reguía la Ley N° 26790 y su Reg. Y cualquier norma modificatoria	SI	E 4) 6) Relacion detallada de la Infraestructura y Equipamiento Medico con que cuenta el establecimiento. Se debera tener en consideracion lo indicado en el numeral 14,7 de los TDR del Cap. III de las bases	SI	E 4) 7) Relacion detallada de Equipamiento Informatico que pone a disposicion del servicio, teniendo en consideracion lo indicado en el numeral 14,10 de los TDR del Cap. III de las bases.	SI	E 4) 8) Declaracion Jurada de Compromiso de proporcionar el Servicio de Mant. Prev. De las PC y en coordinacion con ESSALUD realizar la restauracion del software, durante la vigencia del contrato y postenormente segun se acuerde	SI	E 4) 9) Declaracion Jurada de mant. De instalar las actualizaciones que sean necesarias para el mejor funcionamiento de software.	SI	ELEGIBLE


Dra. Maria-Luisa Veiz Arribaspiata
Presidente del Comité


Dr. Ruben Juca Quispe
Primer Miembro Titular


Sra. Ana Prado Tapia
Segundo Miembro Titular