

EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES N° 011
 PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 001-2014-SS-SALUD/CI
 -CONTRATACION DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PARA LAS REDES ASISTENCIALES DE LIMA Y CALLAO-

IPRESS: ESPECIALIDADES MEDICAS UNIVERSAL SA

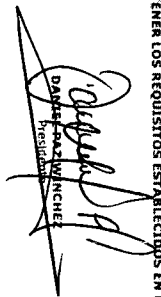
DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA

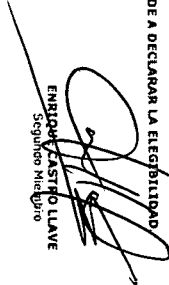
10/03/2015

ITEM	DESCRIPCION	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 PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO N° 03)	DD JJ DE EXPRESION DE INTERES U CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS ANIMOS CONTENIDOS EN EL CAPITULO II DE LAS BASES (ANEXO N° 04)	DD JJ QUE ACREDITE LA ACEPTACION DE LAS TARIFFAS (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 CAPITULO III DE LAS BASES (ANEXO N° 06)	COPIA SIMPLE DE LA DOCUMENTACION SUSTENTATORIA QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA DE LA EMPRESA CONSIDERANDO LO REQUERIDO EN EL NUMERAL 10 2 8 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 DESTINADO DONDE SE BRINDARAN LAS PRESTACIONES	COPIA DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE LA IPRESS ANTE LA SUSALUD	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	RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISION
7	HERNIAS INGUINALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ELEGIBLE
8	HERNIAS FEMORALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	OTRAS HERNIAS NO INGUINALES O FEMORALES Y EVENTACIONES ABDOMINALES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	AMIBDALECTOMIA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
21	ATENCIÓN DE PACIENTES CON VÁRICES EN MIEMBROS INFERIORES	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
23	ATENCIÓN DE PACIENTES CON DESVIACIÓN DE TABIQUE	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


 PERCY PANTOYA SOTO
 Primer Miembro


 DANIEL SÁNCHEZ
 Miembro


 ENRIQUE CASTRO LLAVE
 Segundo Miembro