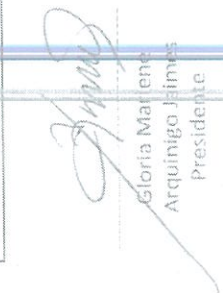
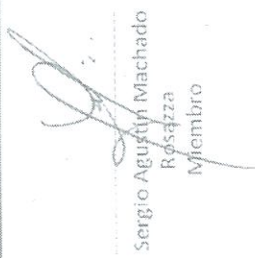


	DAVITA
DECLARACIÓN JURADA: DATOS DE IPRESS	SI
DECLARACIÓN JURADA: CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES DS 017-2014	SI
PROMESA DE CONSORCIO	NO APLICA
DECLARACIÓN JURADA: PLAZO DE PRESTACION	SI
DECLARACIÓN JURADA: ACEPTACION DE TARIFA	SI
DECLARACIÓN JURADA INFORMACION DEL PERSONAL	VER ADJUNTO
COPIA DE CERTIFICADO IPRESS	SI
COPIA DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD DE SALUD	SI
COPIA CONSTANCIA RNP	SI


 Gloria Marlene Arquinigo Jimenez
 Presidente


 Sergio Agustín Machado Rosazza
 Miembro


 José Cisneros Rúaegui
 Miembro

PEC N° 001-2016-ESSALUD-GCL
EVALUACION DE EXPRESION DE INTERES- CENTRO DE DIALISIS DAVITA S.A.

REQUISITOS	EMPRESA		
	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
DIRECTOR MEDICO			
TITULO PROFESIONAL MEDICO CIRUJANO	SI		
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 5 AÑOS COMO NEFROLOGO	SI		
DECLARACION JURADA	NO		NO PRESENTA
ENFERMERA JEFE			
TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERA	NO		
TITULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA NEFROLOGICA O CONSTANCIA DE EGRESADO	SI		
COLEGIATURA	S		
CONSTANCIA HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	S		
EXPERIENCIA: 3 AÑOS EN HEMODIALISIS	S		
DECLARACION JURADA	NO		NO PRESENTA
MEDICO ASISTENCIAL			
TITULO PROFESIONAL MEDICO CIRUJANO	SI		
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
ENFERMERO ASISTENCIAL			
TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERO	NO		A UNO DE LOS ENFERMEROS PROPUESTAS LE FALTA TITULO PRESENTA BACHILLER
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN ATENCION DE HEMODIALISIS	SI		
TÉCNICO EN ENFERMERIA PARA SALA DE TRATAMIENTO			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
TÉCNICO EN ENFERMERIA SALA DE CEBADO			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
PROFESIONAL DE APOYO			
TITULO PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
PSICOLOGO			
TITULO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
TRABAJADOR SOCIAL			
TITULO PROFESIONAL DE SERVICIO SOCIAL	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
PROFESIONAL TECNICO MANTENIMIENTO MAQUINAS			
TITULO PROFESIONAL TECNICO EN ELECTRONICA	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES MANEJO DE EQUIPOS DE HEMODIALISIS	SI		
PERSONAL DE LIMPIEZA			
ESTUDIOS ESCOLARES (PRIMARIA COMPLETA)	NO		NO ACREDITA
CONOCIMIENTOS BASICOS DE BIOSEGURIDAD	SI		
VACUNA CONTRA TETANO Y HEPATITIS B	SI		

EMPRESA: CENTRO DE DIALISIS DAVITA S.A.	SE DECLARA INELEGIBLE POR NO ACREDITAR EL TITULO PROFESIONAL DE UNA ENFERMERA ASISTENCIAL NO PRESENTA DECLARACION JURADA DE ACREDITACION DEL PERFIL, FIRMADA POR PERSONAL PROPUESTO (DE ACUERDO A RESPUESTA A LA CONSULTA N° 9 DE LA EMPRESA NORDIA, SAC) PERSONAL DE LIMPIEZA NO ACREDITA CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMOS
-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


Gloria Mariene Arzuaga Jaimes
Presidente


Sergio Aguado Machado
Rosario
Miembro


Jose Osneros Restegui
Miembro