

EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES N° 001

PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 001-2015-ESSALUD/RATAR

"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE HEMODIALISIS SIN REUSO PARA EL HOSPITAL II TARAPOTO DE LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO"

IPRESS: EQUILUX

04/06/2015

ITEM	DESCRIPCION	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA												
		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 Y 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)	COPIA SIMPLE DE LA DOCUMENTACION SUSTENTATORIA QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA DE LA EMPRESA CONSIDERANDO LO REQUERIDO EN EL NUMERAL 10.1 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
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	ELEGIBILIDAD

* HABIENDOSE REVISADO LA EXPRESIÓN Y AL CONTENER LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES, SE PROCEDE A DECLARAR LA ELEGIBILIDAD.

JUAN CARLOS FLORES DE MATEGUI
Primer Miembro

JUAN CARLOS RODRIGUEZ BALDEON
Primer Miembro

KARLA LORENA CARRILLO CRUZ
Segundo Miembro