EVALUACION Y ELECCION DE LAS EXPRESIONES DE INTERES

PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N° 03-2015-ESSALUD/RAR

CONTRATACION DEL SERVICIO DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION PARA LA POBLACION ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL REBAGLIATI DE ESSALUD

		DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA													
ITEM	DESCRIPCION	POSTOR	Declaración jurada de datos de la IPRESS. Cuando se trate de consorcio, esta declaracion jurada sera presentada por cada uno de los consorsiados **(Anexo N° 01)**	Declaración jurada de cumplimiento de disposiciones contempladas en el Decreto Supremo N° 017-2014-SA **(Anexo N° 03)**. En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaracion jurada, salvo que sea presentada por el representante comun del consorcio	Promesa formal de consorcio, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, el domicilio y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio asi como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. La promesa formal de consorcio debera ser suscrita por cada uno de sus integrantes**(Anexo N° 04)**	Declaración Jurada de Plazo de prestacion del servicio**(Anexo N° 05)**	Declaraciones juradas y documentacion que acredite el cumplimiento de los Requerimientos Tecnicos minimos contenidos en el capitulo III de la presente seccion. Declaración Jurada que acredite la aceptación de las tarifas y el cumplimiento de los Requerimientos Tecnicos Minimos contenidos en el Capitulo III de las Bases**(Anexo N° 02)**	Declaración Jurada de Información del Personal que brindará el servicio. Segun modelo**Anexo N°06**. Se adjuntara copia simple de toda la documentacion sustentatoria de la experiencia del postor y del perfil y experiencia del personal que ha sido propuesto para brindar el servicio, teniendo en consideracion lo requerido en el Capitulo III de las bases. La experiencia del personal se debara acreditar adjuntando certificados y/o constancias.	Documentos que sustente el cumplimiento de los requerimientos de funcionamiento del centro asistencial de la IPRESS, según los numerales Capitulo III de las bases	Copia simple del Certificado de Registro de IPRESS otorgado por la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud (SUNASA).	Copia simple de la Resolución Directoral de la Dirección de Salud - MINSA de la jurisdicción correspondiente, estableciendo la CATEGORIA no menor a I-3	Copia simple de la Licencia Municipal de funcionamiento de la IPRESS vigente.	Copia simple de la Constancia de cobertura por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo para la totalidad de los trabajadores consignados en el**Anexo N° 06** conforme lo regula la Ley N° 26790 y su reglamento y cualquier norma modificatoria	Relación detallada de Equipamiento Informático que pone a disposición la IPRESS. Debe garantizar la suficiente dotación de equipos informáticos capaces de albergar la instalación y funcionamiento de los software informáticos proporcionados por EsSalud que permitan el registro de las prestaciones de salud y los procesos relacionados con las mismas	Declaración Jurada que cuenta con la infraestructura necesaria para la aplicación de la Cartera de Servicios de hospitalización y con capacidad resolutiva para la realización de los procedimientos especializados y evaluaciones especializadas	Resultado Del Proceso de Admision
1	**AMBITOS EN EL DISTRITO DE PUEBLO LIOBRE Y MAGDALENA**	**SERVICIO DE MEDICINAS PRO VIDA**	**SI**	**SI**	**NO**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**ELEGIBLE**

SERVICIO DE MEDICINAS PRO VIDA	**EL COMITÉ DE EVALUACION RECOMIENDA QUE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES EN VIRTUD A LO NORMADO EN EL REGLAMENTO DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO VERIFIQUE LA DOCUMENTACION DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (37), EXPERIENCIA LABORAL(2) Y HABILIDAD PROFESIONAL(10)**

Dra. Maria Victoria Mendoza Gavilano
Presidente del Comite

Dr. Luis Guillermo Saravia Pachas
Primer Miembro Titular

Sr. Roberto Carlos Cabrera Soto
Segundo Miembro Titular