

BASES

**CONTRATACIÓN DIRECTA
N° 04-2023-CENARES/MINSA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES
“ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS
CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO
COLORES)”**

PAC 14

(PROVEEDOR ÚNICO)

DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

9 La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre	:	Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES.
RUC N°	:	20538298485
Domicilio legal	:	Jr. Nazca N° 548 – Jesús María.
Teléfono/Fax:	:	748-3030 Anexo 6135
Correo electrónico:	:	ylimaylla@cenares.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

La convocatoria de la presente Contratación Directa, aprobada mediante **Resolución Directoral N° 051-2023-CENARES-MINSA**, de fecha **23 de febrero de 2023**, tiene por objeto la **“ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)”**, que, en conformidad con lo establecido en el literal h) del artículo 8 del Manual de Operaciones del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), aprobado por Resolución Ministerial N° 907-2021/MINSA, la Dirección General del CENARES cuenta con la facultad para aprobar, autorizar y supervisar los procesos de contratación de recursos estratégicos en salud, así como ejercer las competencias establecida en la normatividad de contratación pública vigente, dentro de las cuales se encuentra la de aprobar las contrataciones directas previstas en los supuestos previstos en los literales e), g), j), l) y m) del artículo 27.1 de la Ley de Contrataciones del Estado y del literal e) del artículo 100 de su Reglamento, siendo a través de la **CONTRATACIÓN DIRECTA** bajo la condición de **PROVEEDOR ÚNICO**, por lo que resulta viable la adquisición, a través de la Contratación Directa, de acuerdo a las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III y demás anexos que forman parte de la presente Contratación Directa

ÍTEM	PRODUCTO FARMACÉUTICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	MARCA (*)
1	KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES.	Kit	1,412	BECTON DICKINSON

(*) Productos Estandarizados, mediante R.D N° 170-2021-CENARES/MINSA

Características de los productos:

Denominación: Kit para Recuento de Linfocitos CD4/CD8/CD3 x 50 determinaciones.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, CD8+ y CD3+ por citometría de flujo de cuatro colores.
- Muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- kit de reactivos por 50 determinaciones, incluye:
 - 50 tubos de reacción, cada uno de ellos contienen microesferas de cuantificación.
 - 01 vial de 1 mL con anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos (Ac. Anti CD3 + FITC / Ac. Anti CD8 + PE / Ac. Anti CD45 + PerCP / Ac. anti CD4 + APC

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Memorando N° 061-2023-DG-CENARES-MINSA**, de fecha **09 de febrero de 2023**.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No Aplica.

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

1.8. CRONOGRAMA, PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA

1.8.1. Cronograma y plazos de entrega

Las entregas se realizarán de acuerdo al cronograma establecido en los siguientes cuadros:

CUADRO DE CRONOGRAMA DE ENTREGA

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA	TOTAL
KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES.	Kit	428	244	274	266	200	1,412

La **primera entrega** se realizará hasta los **30 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **segunda entrega** se realizará hasta los **100 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **tercera entrega** se realizará hasta los **150 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **cuarta entrega** se realizará hasta los **210 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **quinta entrega** se realizará hasta los **270 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

NOTA: El Cuadro de Cronograma de Entrega es referencial, la entidad podrá solicitar, de acuerdo a su demanda, el adelanto de la entrega o la reprogramación de la misma, para lo cual se notificará, con una antelación de 15 días hábiles a la fecha programada

CUADRO DE PLAZO DE INSTALACIÓN DE EQUIPO Y CAPACITACIÓN

CONCEPTO	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
INSTALACIÓN, PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO	ANEXO A	Hasta 30 días calendario.
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO C	Hasta 40 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO C u otro documento que lo evidencie Fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

(*) El plazo inicia a contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

1.8.2. Horario y Lugar de entrega

La entrega de los bienes motivo de la presente (incluye equipos en cesión de uso) se realizarán en los puntos de destino y en cantidades de acuerdo al **Cuadro de Distribución de Insumos y Cuadro de Distribución de Equipos en Cesión de Uso** en días hábiles, de lunes a viernes en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con la Entidad.

CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS

DESCRIPCION	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA	SUBTOTAL	TOTAL
KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES	DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pilcomayo - JUNIN	21	8	8	8	0	45	1,412
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CALLAO	Jr. Colina N° 879, Bellavista - CALLAO	26	12	12	11	11	72	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO	Av. De la Cultura s/n (al costado del Hospital Regional) - CUSCO	12	8	0	0	0	20	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	Av. Ayabaca S/N - ICA	16	8	8	8	0	40	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral - LIMA	21	8	8	8	0	45	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO	Avenida 28 de Julio SN, Punchana, Iquitos - LORETO	0	0	14	13	13	40	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	Jr. Tupac Amaru N° 509, Tarapoto - SAN MARTIN	0	0	11	11	0	22	
	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X, Lote 1-10, Urb. José Lishner Tudela - TUMBES	6	4	0	0	0	10	
	DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar - LIMA	40	20	20	20	20	120	
	DIRIS LIMA ESTE	Av. Cesar Vallejo; Cuadra 13 S/N. El Agustino - LIMA	24	12	11	11	0	58	

CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA – PROVEEDOR UNICO

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión 505 – Arequipa. - AREQUIPA	24	8	8	8	0	48
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	Jirón Ayacucho N° 306 - Trujillo – LA LIBERTAD (a un costado del Hospital Belén)	0	0	20	20	20	60
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 – Chiclayo - LAMBAYEQUE	22	11	11	11	0	55
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA	0	0	10	9	9	28
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Parque Historia de la Medicina Peruana, SN, Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima - LIMA	20	20	20	15	15	90
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande S/N (altura cuadra 11 de Av. Canto Grande) - San Juan de Lurigancho - LIMA	12	8	0	0	0	20
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	Av. Brasil N° 600 – Breña - LIMA	8	4	0	0	0	12
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA	176	113	113	113	112	627

CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO

PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN DE ALMACÉN	EQUIPOS EN CESIÓN DE USO	TOTAL, DE EQUIPO EN CESIÓN DE USO
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión N° 505 Arequipa-Arequipa - AREQUIPA	1	14
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DEL CALLAO	Av. Vigil 591, Bellavista 07016 - Callao - CALLAO	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL CUSCO	Av. De la Cultura S/N, Wanchaq-Cusco - CUSCO	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE ICA	Av. Ica 107 – ICA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LA LIBERTAD	Jr. Francisco Bolognesi N° 721 - Trujillo - LA LIBERTAD	1	
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LIMA CENTRO	Jr. Junín 322, Magdalena del Mar – LIMA	1	
LABORATORIO DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA	1	
LABORATORIO HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima – LIMA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LIMA ESTE	Avenida Cesar vallejo s/n cuadra 13- El Agustino - LIMA	1	
CERITS SAN JUAN LORETO	Av. Quiñones s/n las orquídeas (camino al aeropuerto) - LORETO	1	

LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SAN MARTIN	Jr. Túpac Amaru 509, Tarapoto 22201 - SAN MARTIN	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry N° Mz X Lt 10 Urb. Lisnhert Tudela - TUMBES	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pilcomayo - JUNIN	1	

1.9. INVITACION

La invitación se realizará por medio escrito y/o a través de correo electrónico, al proveedor que cumplió con las Especificaciones Técnicas.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Las bases se entregarán de forma gratuita. La entrega de las Bases podrá efectuarse de forma electrónica, mediante el correo: ylimaylla@cenares.gob.pe, o recabarlas en la Oficina de Adquisiciones del CENARES en Jr. Nazca 548 – Jesús María, en el horario de 08:30 horas a 16:30 horas

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31369, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, aprueba TUO de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, aprueba TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Legislativo N° 295, se promulga Código Civil.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (en los Art. que se encuentran vigentes).
- Decreto Supremo N° 018-2011/SA "Modifican la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Artículos 10° y 11° de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 014-2011/SA, aprueba Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA. Modifican Artículos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial 1853-2002-SA-DM, aprueba Reglamento de Dirimencias de Productos Farmacéuticos y Afines pesquisados por la DIGEMID.
- Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA, aprueba el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA, modifican el Reglamento para el Registro, Control y

- Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de Productos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo 033-2014-SA, modifican Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA.
 - Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, aprueba el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
 - Resolución Ministerial N° 1000-2016/MINSA, modifica el artículo 4 de Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA que aprueba el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
 - Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, aprueba Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Droguería, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
 - Decreto Supremo 023-2016-SA. Aprueban relación actualizada de medicamentos e insumos para el tratamiento de enfermedades oncológicas y del VIH/SIDA para efecto de la inafectación del pago del Impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios.
 - Resolución Directoral N° 051-2023-CENARES-MINSA, que aprueba la Contratación Directa, bajo el supuesto de proveedor único para la **"ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)"**.
 - Demás normas complementarias y conexas con el objeto del presente procedimiento de selección.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta se presenta en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Dirección de Adquisiciones, en la Mesa de Partes del CENARES, sito en Jr. Nazca N° 548, Jesús María en el horario de 8:30 a 16:30 horas; conforme al siguiente detalle:

Señores
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud
Jr. Nazca N° 548 – Jesús María
Att.: Dirección de Adquisiciones

**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x
50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)**

OFERTA
[NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR]

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. **(Anexo N° 07)**
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE¹ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 08)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 03)**
- e) **Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 09)²**
- f) **El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios**, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesorio, cuando corresponda. **(Anexo N° 11).**

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

- g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones **(Anexo N° 10)**
- h) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los **“Requisitos de Habilitación”** que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.

Importante

El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

Advertencia

El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.

2.1. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato o solicitud de Retención del 10 % del monto del contrato original como garantía (Decreto de Urgencia N° 020-2022).
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.

¹ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

² En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

- c) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- e) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- f) Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado³.
- h) Póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. (Equipo no mayor de 04 años de fabricación)⁴.
- i) Curriculum Vitae documentado de:
- Soporte Técnico, a cargo de un profesional certificado por el fabricante o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos, con experiencia no menor de doce (12) meses contabilizado dentro de los tres años a la presentación de la oferta, en el manejo y mantenimiento de equipo, contratado por el proveedor, acreditado con certificado, constancia o cualquier otro documento que lo respalde fehacientemente su capacidad de solucionar los problemas que pudieran ocurrir con el equipo
 - Especialista de aplicación, profesional capacitado por la empresa matriz o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos y con experiencia no menor a doce (12) meses contabilizados dentro de los tres años a la presentación de la oferta en el manejo del equipo cesión de uso
- j) Acreditación de programa y cronograma de **mantenimiento preventivo**, ejecución mínima dos veces por año de acuerdo al Anexo N°01.
- k) Acreditación de programa y cronograma de **mantenimiento correctivo**, se iniciará dentro de las 24 horas de solicitado por el usuario, cuando este sea en la ciudad de Lima y; dentro de las 72 horas, cuando sea en provincia, es preciso señalar que debe solucionarse en un plazo máximo de siete (07) días de acuerdo al Anexo N°01.
- l) Declaración jurada de contar con equipo de respaldo (Anexo N°02)
- m) Plan de Capacitación (dirigido al personal del laboratorio usuario del equipo en el punto de entrega)
- n) Declaración jurada que cuenta con una póliza de seguros que ampara el equipo dando cobertura contra robo, incendio, siniestro, responsabilidad civil contra terceros u otros.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 6) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

³ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁴ En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo

Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁵.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

2.2. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor adjudicado, sin mediar citación alguna por parte de la Entidad, dentro del plazo de ocho (8) días hábiles siguientes al registro de la adjudicación en el SEACE, debe presentar la documentación prevista para el perfeccionamiento del contrato, en Mesa de Partes del CENARES ubicado en Jr. Nazca N° 548 – Jesús María. (Horario de atención 08:30 a 16:30 horas).

Importante

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).

2.3. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02, 03 y 04. De las Especificaciones Técnicas	SI	SI	SI	SI	SI
• Acta de Instalación, prueba y funcionamiento de los Equipos en Cesión de Uso (Anexo A)	SI	---	---	---	---
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo C)	--	SI	---	---	---
• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo C y/u otro(s) documento(s)).	---	---	---	SI	---

⁵ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA PARA RECuento DE LINFOCITOS

1. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN.

Dirección de Prevención y Control de VIH/SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis - Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

2. FINALIDAD PÚBLICA DE LA ADQUISICIÓN DEL BIEN.

Adquisición de reactivos para la evaluación inicial y monitoreo de pacientes VIH positivos que reciben terapia antirretroviral (TAR) para contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad en adultos que viven con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), así como la mejora de su calidad de vida, enmarcado en la NTS N° 169-MINSA/2020/DGIESP "Norma Técnica de Salud de atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)" a nivel nacional, distribuidos a laboratorios que realizan la prueba (Laboratorio de Referencia Nacional de VIH/SIDA del INS y laboratorios referenciales que el INS determine).

3. OBJETO DE CONTRATACIÓN

Objetivo General:

Contar con reactivos que se utilizan para el monitoreo de pacientes de VIH positivos a nivel nacional que se encuentran en terapia antirretroviral (TAR) para evaluar la respuesta inmunológica mediante el recuento de linfocitos, que se realiza en el laboratorio de Referencia Nacional de VIH – SIDA del Centro Nacional de Salud Pública (CNSP) del Instituto Nacional de Salud (INS) y en los laboratorios de referencia regional del país.

Objetivo Específico:

Monitorear a los pacientes VIH positivos a nivel nacional que se encuentran en terapia antirretroviral (TAR).

4. REQUERIMIENTO.

Según detalle de cuadro N° 01:

CUADRO N° 01: CANTIDAD DE COMPRA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	MARCA (*)
- 1	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES.	Kit -	1,412	BECTON DICKINSON

(*) Productos Estandarizados, mediante R.D N° 170-2021-CENARES/MINSA

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5. CARACTERÍSTICAS DE LOS PRODUCTOS:

5.1 KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

Denominación: Kit para Recuento de Linfocitos CD4/CD8/CD3 x 50 determinaciones.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, CD8+ y CD3+ por citometría de flujo de cuatro colores.
- Muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA-K2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- kit de reactivos por 50 determinaciones, incluye:
 - 50 tubos de reacción, cada uno de ellos contienen microesferas de cuantificación.
 - 01 vial de 1 mL con anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos (Ac. Anti CD3 + FITC / Ac. Anti CD8 + PE / Ac. Anti CD45 + PerCP / Ac. anti CD4 + APC.
- Incluye los siguientes consumibles de acuerdo al cuadro de equivalencias, según el tipo de plataforma usada:

Para laboratorios con citómetro de flujo de alta producción: Citómetro FACSCanto II

CUADRO N° 02: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES
KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES
PARA CITÓMETRO FACSCANTO II

Consumibles	Presentación	Cantidad por cada kit
Solución Lisante	Caja	0.03
Control CST	Caja x 3 viales	0.01
Control 7color	Caja x 25 unidades	0.06
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Solución de apagado	Caja x 5 L.	0.10
Solución de limpieza	Caja x 5 L.	0.10
Tubos de poliestireno con tapa	Unidad	10.00
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	0.70
Combitip para dispensar 450 uL.	Unidad	1.00
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ
Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**Alternativa para laboratorio con citómetro de flujo de alta producción:
Citómetro FACSLytic**

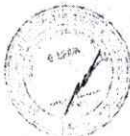
**CUADRO N° 03: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES
KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES
PARA CITÓMETRO FACSLytic + FACSDUET**

Consumibles	Presentación	Cantidad por cada kit
Solución Lisante	Caja	0.03
Control CST	Caja x 3 viales	0.01
Control FC Beads 5 color	Caja	0.005
Control FC Beads 7 color	Caja	0.005
Truocount Control	Caja	0.03
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Solución detergente	Frasco x 15 mL.	0.02
Solución de limpieza	Caja x 5 L.	0.01
Tubo de poliestireno con tapa	Unidad	10.00
Agua Destilada	Frasco x 1 L.	1.50
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	0.70
Combitip para dispensar 450 uL.	Unidad	1.00
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

**Para laboratorios con citómetro de flujo de mediana producción: Citómetro
FACSVia**

**CUADRO N° 04: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES
KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES
PARA CITÓMETRO FACSVIA**

Consumibles	Presentación	Cantidad por cada kit
Solución Lisante	Caja	0.03
Control CST	Caja x 6 viales	0.04
Truocount Control	Caja	0.04
Aditivo para fluido de corrida	Caja x 10 unidades	0.05
Solución detergente	Frasco x 15 mL.	0.07
Solución de limpieza	Caja x 5 L.	0.02
Solución de lavado extendido	Frasco x 8 mL.	0.04
Tubo de poliestireno con tapa	Unidad	10.00
Agua Destilada	Frasco x 1 L.	1.00
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	0.70
Combitip para dispensar 450 uL.	Unidad	1.00
Tubos con EDTA de 3 o 4 mL.	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1 extracción al vacío	Unidad	50.00



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

**Siempre
con el pueblo**



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- Incluye los siguientes accesorios: (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
 - Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL.
 - Pipeta electrónica repetidora con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 450uL.
 - Agitador tipo Vortex.
- Incluye material de control interno a base de células preservadas con dos niveles de control: normal y bajo, suministrado en cantidad suficiente para asegurar el monitoreo diario del total de pruebas entregadas. Entregar a los siguientes destinos:

CUADRO N° 05: DESTINOS PARA MATERIAL DE CONTROL INTERNO

Punto de entrega	Dirección
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	Av. Brasil N° 600 – Breña – LIMA
DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar – LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral -LIMA

- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
- Incluye envío de panel para el control de calidad externo (CAP), 3 participaciones en el año, para los siguientes laboratorios:

CUADRO N° 06: DESTINOS PARA MATERIAL DE CONTROL EXTERNO (CAP)

PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	Av. Brasil N° 600 – Breña – LIMA
DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar – LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral - LIMA

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Otros Componentes:

- Almacenamiento del producto: 2 °C - 8 °C.
- El contratista debe brindar catorce (14) equipos de laboratorio bajo la modalidad de CESIÓN EN USO.

CUADRO N° 07:
DISTRIBUCIÓN DE PANEL INTERLABORATORIO

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1	CERITS SAN JUAN - LORETO	Av. Quilones S/N - Las Orquídeas (camino al aeropuerto) - LORETO
2	COPRECO	Av. Gerona N° 751 - Higuera - LIMA
3	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA
4	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Parque Historia de la Medicina Peruana, SN, Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima - LIMA
5	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande (altura paradero 11) - San Juan de Lurigancho - LIMA
6	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA
7	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	Av. Brasil N° 600 - Breña - LIMA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar - LIMA
9	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA ESTE	Av. Cesar Vallejo; Cuadra 13 S/N. El Agustino - LIMA
10	LABORATORIO DE REFERENCIA REGION LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista-Huaral - LIMA
11	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Arequipa - AREQUIPA
12	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CALLAO	Jr. Collina N° 879, Bellavista - CALLAO
13	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CUSCO	Av. De la Cultura s/n (al costado del Hospital Regional) - CUSCO
14	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE ICA	Av. Ayabaca S/N - ICA
15	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pilcomayo - JUNIN
16	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LA LIBERTAD	Jirón Ayacucho N° 306 - Trujillo - LA LIBERTAD (a un costado del Hospital Belén)
17	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 - Chiclayo - LAMBAYEQUE
18	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	Avenida 28 de Julio SN, Punchana, Iquitos - LORETO
19	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SAN MARTIN	Jr. Tupac Amaru N° 509, Tarapoto - SAN MARTIN
20	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X, Lote 1-10, Urb. José Lishner Tudela - TUMBES



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.2 DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS:

El proveedor debe entregar en los puntos destino del cuadro N° 08, los siguientes accesorios para el laboratorio:

- Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50UI (1 unidad).
- Pipeta electrónica repetidora con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 450uL (1 unidad).
- Agitador tipo Vortex (1 unidad).

CUADRO N° 08: DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION
1	CERITS SAN JUAN – LORETO	Av. Quiñones S/N - Las Orquídeas (camino al aeropuerto) - LORETO
2	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA
3	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Parque Historia de la Medicina Peruana, SN, Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima - LIMA
4	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande (altura paradero 11) - San Juan de Lurigancho - LIMA
5	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA
6	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	Av. Brasil N° 600 - Breña - LIMA
7	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar - LIMA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA ESTE	Av. Cesar Vallejo; Cuadra 13 S/N. El Agustino - LIMA
9	LABORATORIO DE REFERENCIA REGION LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista - Huaral - LIMA
10	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Arequipa. - AREQUIPA
11	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CALLAO	Jr. Colina N° 879, Bellavista - CALLAO
12	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CUSCO	Av. De la Cultura s/n (al costado del Hospital Regional) - CUSCO
13	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE ICA	Av. Ayabaca S/N - ICA
14	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pilcomayo - JUNIN
15	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LA LIBERTAD	Jirón Ayacucho N° 306 - Trujillo - LA LIBERTAD (a un costado del Hospital Belén)
16	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 - Chiclayo - LAMBAYEQUE
17	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	Avenida 28 de Julio SN, Punchana, Iquitos - LORETO
18	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SAN MARTIN	Jr. Tupac Amaru N° 509, Tarapoto - SAN MARTIN
19	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X, Lote 1-10, Urb. José Ushner Tudela - TUMBES



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.3 EQUIPO EON CESIÓN DE USO

El proveedor instalará 14 equipos en cesión de uso de acuerdo al Cuadro N° 14.

5.5.1 Características del Equipo en Cesión en Uso (14 unidades)

➤ Citómetro de flujo de alta producción: FACSCanto II (02 unidades):

Citómetro de flujo FACSCanto II	
Tipo	✓ Citómetro de flujo
Metodología*	✓ Citometría de flujo 2 láseres o más.
Rendimiento*	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente.
Características*	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 láser rojo de 633 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC). ✓ 06 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados: ✓ Láser de 488 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 564-606 nm. o 750-810 nm. o 670-735 nm. o 515-545 nm. ✓ Láser de 633 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 750-810 nm. o 650-670 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 o mayores eventos por segundo. ✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 30 o 40 tubos. ✓ Carro de fluidos Integrado con ciclos de arranque, limpieza y apagado automático. ✓ Estación de trabajo: PC con software pre instalado con flujos de trabajo pre configurados para pruebas con IVD
Muestra*	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Procesamiento de Datos**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras. ✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). <p>El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet</p>
Accesorios del Equipo**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Opcional: <ul style="list-style-type: none"> o Preparador de muestras automatizado con capacidad de integrarse al citómetro, configurable para preparar pruebas IVD con transferencia automatizada (adquisición y análisis). o Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.
Modo de Operación*	✓ 100-240+10% VAC / 50-60 +10% Hz.
Antigüedad**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.
Plazo de cesión de Uso	✓ El plazo de cesión de uso del equipo será mínimo de dieciocho (18) meses o hasta agotar el stock de los kits adquiridos, el cual inicia al día siguiente de suscrita el acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo.
Soporte Técnico	✓ Soporte Técnico, a cargo de un profesional certificado por el fabricante o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos, con experiencia no menor de doce (12) meses contabilizado dentro de los tres años a la presentación de la oferta, en el manejo y mantenimiento de equipo, contratado por el

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

proveedor, acreditado con certificado, constancia o cualquier otro documento que lo respalde fehacientemente su capacidad de solucionar los problemas que pudieran ocurrir con el equipo.

A la suscripción de contrato, debe presentar Curriculum Vitae documentado.

- ✓ Especialista de aplicación, profesional capacitado por la empresa matriz o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos y con experiencia no menor a doce (12) meses contabilizados dentro de los tres años a la presentación de la oferta en el manejo del equipo cesión de uso, la documentación debe ser presentada en la etapa de suscripción del contrato.

A la suscripción de contrato debe presentar Curriculum Vitae documentado.

- ✓ La cesión en uso no implica la transferencia de propiedad del bien, por ello, el contratista debe garantizar que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto destino, es así que la Cesión en uso deben garantizar a todo costo la ejecución de los mantenimientos (preventivo y/o Correctivo) los cuales serán supervisados y verificados por el personal responsable del Laboratorio del punto destino (o quien haga sus veces).

- ✓ Los mantenimientos como mínimo deben cumplir las siguientes características:

Mantenimiento Preventivo, ejecución mínima dos veces por año.

A la suscripción del contrato debe acreditar programa y cronograma de acuerdo al Anexo N°01.

Mantenimiento Correctivo, se iniciará dentro de las 24 horas de solicitado por el usuario, cuando este sea en la ciudad de Lima y; dentro de las 72 horas, cuando sea en provincia, es preciso señalar que debe solucionarse en un plazo máximo de siete (07) días.

A la suscripción del contrato debe acreditar cumplimiento Anexo N°01.

Si el mantenimiento correctivo realizado influye en el resultado deberá realizar la calibración correspondiente. Estará supervisado y verificado por el personal responsable del Laboratorio.

* Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante en la cual señalen las características del equipo en la presentación de ofertas.

** Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante y/o declaración jurada de cumplimiento, en la presentación de ofertas.

➤ Citómetro de flujo de alta producción: FACSLytic (01 unidad):

Citómetro de flujo FACSLytic	
Tipo	✓ Citómetro de flujo de 3 láseres.
Metodología*	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento*	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente.
Características*	✓ 03 láseres: 1 láser azul de 488nm, 1 láser rojo de 640nm y 1 láser violeta de 405 nm.
	✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC)
	✓ 10 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados:
	✓ Láser de 488 nm:
	o 755-811 nm.
	o 673-727 nm.
	o 565-607 nm.
	o 511-543 nm.
	✓ Láser de 640 nm:
	o 755-811 nm.
	o 705-735 nm.
	o 655-665 nm.
	✓ Láser de 405 nm:
	o 588-624 nm.
	o 505.5-550.5 nm.
	o 425.5-470.5 nm.
	✓ Capacidad de adquisición: hasta 35 000 eventos por segundo
	✓ Cargador de tubos de muestra, con capacidad de 30 o 40 tubos.
	✓ Capacidad de tanque de fluidos de 5, 10 o 20 L.
	✓ Tasas de flujo de muestra fijas: 12 uL/min, 60 uL/min, 120 uL/min o 50 uL/min.
	✓ Estación de trabajo: PC con software preinstalado con flujos de trabajo preconfigurados para pruebas con aprobación IVD.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Muestra*	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Procesamiento de Datos**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras ✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a Internet.
Accesorios del Equipo**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incluye: Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra (QR y lineal) e impresora con escáner de documentos (incluye toner). ✓ Opcional: Preparador de muestras automatizado (FACSDuet) con capacidad de integrarse físicamente con el citómetro de flujo, configurable para preparar pruebas IVD y con capacidad de transferir automáticamente las muestras procesadas al citómetro para su adquisición y análisis. Opcional: Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.
Modo de Operación*	✓ 100-240 ± 10% VAC, 50 - 60 ± 10% Hz.
Antigüedad**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.
Plazo de cesión de Uso	✓ El plazo de cesión de uso del equipo será mínimo de dieciocho (18) meses o hasta agotar el stock de los kits adquiridos, el cual inicia al día siguiente de suscrita el acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo.
Soporte Técnico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soporte Técnico, a cargo de un profesional certificado por el fabricante o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos, con experiencia no menor de doce (12) meses, en el manejo y mantenimiento de equipo, contratado por el proveedor, acreditado con certificado, constancia o cualquier otro documento que lo respalde fehacientemente su capacidad de solucionar los problemas que pudieran ocurrir con el equipo. A la suscripción de contrato, debe presentar Curriculum Vitae documentado. ✓ Especialista de aplicación, profesional capacitado por la empresa matriz o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos y con experiencia no menor a doce (12) meses contabilizados dentro de los tres años a la presentación de la oferta en el manejo del equipo cesión de uso, la documentación debe ser presentada en la etapa de suscripción del contrato. A la suscripción de contrato debe presentar Curriculum Vitae documentado. ✓ La cesión en uso no implica la transferencia de propiedad del bien, por ello, el contratista debe garantizar que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto destino, es así que la Cesión en uso deben garantizar a todo costo la ejecución de los mantenimientos (preventivo y/o Correctivo) los cuales serán supervisados y verificados por el personal responsable del Laboratorio del punto destino (o quien haga sus veces). ✓ Los mantenimientos como mínimo deben cumplir las siguientes características: Mantenimiento Preventivo, ejecución mínima dos veces por año. A la suscripción del contrato debe acreditar programa y cronograma de acuerdo al Anexo N°01. Mantenimiento Correctivo, se iniciará dentro de las 24 horas de solicitado por el usuario, cuando este sea en la ciudad de Lima y; dentro de las 72 horas, cuando sea en provincia, es preciso señalar que debe solucionarse en un plazo máximo de siete (07) días. A la suscripción del contrato debe acreditar cumplimiento Anexo N°01. Si el mantenimiento correctivo realizado influye en el resultado deberá realizar la calibración correspondiente. Estará supervisado y verificado por el personal responsable del Laboratorio.

* Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante en la cual señalen las características del equipo en la presentación de ofertas.

* Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante y/o declaración jurada de cumplimiento, en la presentación de ofertas.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

➤ Citómetro de flujo de mediana producción: FACS Via (11 unidades):

Citómetro de flujo FACS Via	
Tipo	✓ Citómetro de flujo de dos láseres.
Metodología*	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento*	✓ Lectura de 20 muestras por hora aproximadamente.
Características*	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 láser rojo de 640 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC). ✓ 04 detectores de fluorescencia, con los siguientes filtros instalados: <ul style="list-style-type: none"> o 533 / 30 nm. o 585 / 40 nm. o > 670 nm. o 675 / 25 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 eventos por segundo. ✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 24 tubos. ✓ Estación de trabajo: Computadora con software pre instalado.
Muestra*	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Procesamiento de Datos**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras. ✓ Externo: Software de Interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet
Accesorios del Equipo**	✓ Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra e impresora.
Modo de Operación*	✓ 100-240 V, 50-60 Hz.
Antigüedad**	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.
Plazo de cesión de Uso	✓ El plazo de cesión de uso del equipo será mínimo de dieciocho (18) meses o hasta agotar el stock de los kits adquiridos, el cual inicia al día siguiente de suscribir el acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo.
Soporte Técnico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soporte Técnico, a cargo de un profesional certificado por el fabricante o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos, con experiencia no menor de doce (12) meses, en el manejo y mantenimiento de equipo, contratado por el proveedor, acreditado con certificado, constancia o cualquier otro documento que lo respalde fehacientemente su capacidad de solucionar los problemas que pudieran ocurrir con el equipo. ✓ A la suscripción de contrato, debe presentar Curriculum Vitae documentado. ✓ Especialista de aplicación, profesional capacitado por la empresa matriz o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante o por la empresa dueña de la patente de los equipos y con experiencia no menor a doce (12) meses contabilizados dentro de los tres años a la presentación de la oferta en el manejo del equipo cesión de uso, la documentación debe ser presentada en la etapa de suscripción del contrato. ✓ A la suscripción de contrato debe presentar Curriculum Vitae documentado. ✓ La cesión en uso no implica la transferencia de propiedad del bien, por ello, el contratista debe garantizar que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto destino, es así que la Cesión en uso deben garantizar a todo costo la ejecución de los mantenimientos (preventivo y/o Correctivo) los cuales serán supervisados y verificados por el personal responsable del Laboratorio del punto destino (o quien haga sus veces). ✓ Los mantenimientos como mínimo deben cumplir las siguientes características: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantenimiento Preventivo, ejecución mínima dos veces por año. ✓ A la suscripción del contrato debe acreditar programa y cronograma de acuerdo al Anexo N°01. ✓ Mantenimiento Correctivo, se iniciará dentro de las 24 horas de solicitud por el usuario, cuando este sea en la ciudad de Lima y; dentro de las 72 horas, cuando sea en provincia, es preciso señalar que debe solucionarse en un plazo máximo de siete (07) días. ✓ A la suscripción del contrato debe acreditar cumplimiento Anexo N°01. ✓ Si el mantenimiento correctivo realizado influye en el resultado deberá realizar la calibración correspondiente. Estará supervisado y verificado por el personal responsable del Laboratorio.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- * Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante en la cual señalen las características del equipo en la presentación de ofertas.
- ** Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante y/o declaración jurada de cumplimiento, en la presentación de ofertas.

5.5.2 Condiciones General del Equipo de Cesión en Uso

El equipo y accesorios y complementos deben ser, de última generación.

La tecnología y la operatividad del equipo entregado por el Contratista, deben estar acorde con un alto nivel de resolución técnica que garantice confiabilidad y calidad de los resultados de las pruebas de laboratorio procesados, así como la oportunidad, eficacia y eficiencia del servicio prestado.

El proveedor tiene que garantizar el funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos. De presentarse fallas en la operatividad del equipo debe solucionarse en un plazo fijado por el usuario no mayor a siete (07) días calendario a fin de no alterar el normal funcionamiento de la prestación del servicio de la Entidad. Para ello, debe contar con Equipo de Respaldo disponible y operativo de las mismas características u otro similar que garantice la operatividad en tanto el equipo principal entre en funcionamiento. Debe presentar el Anexo N°02 a la suscripción del contrato.

Así mismo, el proveedor debe reponer las pérdidas de materiales, reactivos y componentes que se produzcan por razones inherentes al funcionamiento defectuoso del equipo.

La Entidad no se responsabiliza por cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el equipo, fuera de los términos estipulados contractualmente, salvo negligencia de la Institución técnicamente demostrada. Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo son de responsabilidad del Contratista.

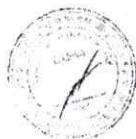
A la suscripción del contrato, el proveedor debe presentar una declaración jurada que cuenta con una póliza de seguros que ampara el equipo dando cobertura contra robo, incendio, siniestro, responsabilidad civil contra terceros u otros.

El equipo que ingresa directamente al área usuaria (INS o Laboratorio de Referencia) no genera obligaciones de pago por concepto de compra, alquiler ni compromiso de mantenimiento, compra de repuestos, costos de traslado, instalación, pago de personal u otros; estos deben ser asumidos por el contratista.

El equipo ingresa directamente al área usuaria (INS o Laboratorio de Referencia) (véase Cuadros de distribución de equipos en cesión de uso), suscribiendo el acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo (Anexo A).

El costo de instalación, operación, mantenimiento y los suministros del equipo complementarios necesarios e indispensables para el adecuado funcionamiento del equipo, son asumidos por el Contratista, no generando gastos adicionales al laboratorio usuario.

La prueba de funcionamiento debe ser en presencia del responsable del laboratorio y del personal que el usuario determine, seguido se levanta un acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo (Anexo A). Es importante dejar



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

por escrito que, aun teniendo conformidad aceptada, el equipo quedará en evaluación por un tiempo no mayor a 20 días para eventos aleatorios que pudieran darse en el transcurso de la operatividad y con asistencia in situ.

Asimismo, el Contratista debe hacer entrega de los manuales de funcionamiento del equipo y debe brindar asesoría técnica con personal idóneo a solicitud del usuario, todo ello sin costo adicional para el laboratorio usuario.

5.5.3 De la recepción, instalación y operatividad del equipo

La recepción será realizada por el responsable del almacén y el responsable del laboratorio y/o quien haga sus veces.

La instalación, prueba y funcionamiento del equipo estará a cargo del Contratista y deberá ser realizada hasta los treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente de haber suscrito el contrato, se tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del laboratorio y del personal que el usuario determine; luego se levanta un acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo. Es importante dejar por escrito que, aun teniendo conformidad aceptada, el equipo quedará en evaluación por un tiempo no mayor a 20 días para eventos aleatorios que pudieran darse en el transcurso de la operatividad y con asistencia in situ.

La operatividad del equipo estará a cargo del Contratista, para tal fin se elaborará un informe de puesta en operación y funcionamiento en donde se dejará constancia de las condiciones físicas, operatividad y funcionamiento del equipo.

El contratista deberá entregar con la recepción del equipo los manuales de funcionamiento del equipo en idioma original y en español (manual físico y/o digital) y debe brindar asesoría técnica con personal idóneo a solicitud del usuario, todo ello sin costo adicional para el laboratorio usuario

5.5.4 Garantía comercial del equipo:

Se requiere una garantía comercial mínima de doce (12) meses por defectos de fabricación o piezas defectuosas, contados a partir de la fecha que se emite el acta de conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo (ANEXO A). Dicha garantía cubre el reemplazo del equipo.

De existir problemas por falla del equipo durante su uso y manipulación, el contratista se compromete a realizar la reposición del bien (insumo) en un plazo no mayor de siete (07) días calendarios, contados a partir del día siguiente de haber remitido a través de correo electrónico el ANEXO B.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

 **Siempre**
con el pueblo





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.4 CAPACITACIÓN DEL USUARIO:

El Contratista deberá realizar actividades de entrenamiento y/o capacitaciones presenciales, dirigido al personal del laboratorio usuario del equipo en el punto de entrega y a todos los profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH, siguiendo todos los protocolos de bioseguridad.

El Contratista deberá incluir su Plan de Capacitación a la suscripción del contrato.

La capacitación será impartida al **personal del laboratorio usuario** en un mínimo de tres (03) días calendario cuando se trate de usuarios nuevos (personal de laboratorio con citómetro recientemente instalado) y no menor de dos (2) días en el caso de usuarios antiguos (personal de laboratorio con citómetro previamente instalado). Considerar un mínimo de cuatro (04) horas de capacitación por día y un mínimo de dos (02) participantes por laboratorio. Se adjunta relación de usuarios que recibirán capacitaciones:

CUADRO N° 09: USUARIOS QUE RECIBIRÁN CAPACITACIÓN

N°	USUARIO	DURACION DE CAPACITACION
1	CERITS SAN JUAN – LORETO	02 DIAS
2	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	02 DIAS
3	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	03 DIAS
4	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	02 DIAS
5	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	02 DIAS
6	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	02 DIAS
7	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA CENTRO	02 DIAS
8	LABORATORIO DE REFERENCIA DIRIS LIMA ESTE	02 DIAS
9	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LIMA	02 DIAS
10	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE AREQUIPA	02 DIAS
11	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CALLAO	02 DIAS
12	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CUSCO	02 DIAS
13	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE ICA	02 DIAS
14	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE JUNIN	03 DIAS
15	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LA LIBERTAD	02 DIAS
16	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	02 DIAS
17	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	02 DIAS
18	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SAN MARTIN	02 DIAS
19	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TUMBES	02 DIAS

La capacitación para todos los profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH con énfasis en patología del VIH, toma de muestra, transporte de muestra, entrega e interpretación de resultados. Dicha capacitación se realizará siguiendo todos los protocolos de bioseguridad necesarios, participarán hasta 5 personas por punto destino y 5 representantes del INS, en caso alguno de los participantes no pueda asistir debe utilizarse a la vez plataformas virtuales (e-learning), para transmitir la capacitación.

Jlron Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Al final de la capacitación, el contratista emitirá el certificado correspondiente para los profesionales usuarios del equipo, suscribiendo el Acta de Capacitación (ANEXO C)

Personal clave:

El capacitador del contratista deberá ser un profesional, certificado por el fabricante, con constancia o cualquier otro documento que lo acredite fehacientemente (con dominio del hardware y software del equipo)

5.5 CONFIDENCIALIDAD:

El contratista y su personal se reservan absoluta confidencialidad en el manejo de información y documentación a la que tenga acceso y que se encuentre relacionado con la prestación.

6. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas el postor deberá presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas (Anexo N° 03).

6.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA

a. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.



Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del dispositivo médico se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.



b. Copia simple del Inserto y del Rotulado de los envases mediatos e inmediatos, mediatos y del inserto, cuando corresponda.

De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario. El contenido de los rotulados de los envases mediatos e inmediatos deberá contener la información establecida en el artículo 137º del D.S. N° 016-2011-SA, según corresponda. Dependiendo del tipo de producto, el rotulado debe consignarse en un lugar visible que no interfiera con su funcionalidad.

Envase inmediato:

Envase que asegure la conservación, hermeticidad y facilidad de acceso al dispositivo médico, según lo autorizado en el Registro Sanitario. Envase inmediato que debe contener rotulado impreso o etiqueta firmemente adherida a éste, cuando corresponda, según declarado en el Registro Sanitario.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Envase mediato:

Envase que protege al dispositivo médico durante su transporte y almacenamiento de acuerdo ha autorizado en el Registro Sanitario, cuando corresponda.

Inserto:

Inserto, manual o resumen de las instrucciones de uso, según corresponda, de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario.

- c. **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente**, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM.

Para el caso de dispositivos médicos fabricados en el extranjero, el postor debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documentos que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En ningún caso el postor podrá presentar la oferta de un dispositivo médico, que tenga impedimento para su internamiento en el país, solicitado por la ANM a Aduanas, en el marco de lo establecido en el Art. 24 del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y actualizaciones vigentes.

- d. **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente** a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011-SA, Decreto Supremo 033-2014-SA y sus modificatorias).

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

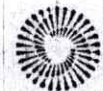
- e. **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente** a nombre del postor emitida por la ANM o ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en el D.S. N° 001-2016-SA, y las RM N° 833-2015/MINSA y RM N° 1000-2016-SA, según corresponda.

- f. **Otros documentos para acreditar las características de los Equipos en Cesión de Uso:**



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

f.1 Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante en la cual señalen las características del equipo en la presentación de ofertas.

f.1.1 Citómetro de flujo de alta producción: FACSCanto II (02 unidades):

Citómetro de flujo FACSCanto II	
Metodología	✓ Citometría de flujo 2 láseres o más.
Rendimiento	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente
Características	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 láser rojo de 633 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC). ✓ 06 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados: ✓ Láser de 488 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 564-606 nm. o 750-810 nm. o 670-735 nm. o 515-545 nm. ✓ Láser de 633 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 750-810 nm. o 650-670 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 o mayores eventos por segundo. ✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 30 o 40 tubos. ✓ Carro de fluidos integrado con ciclos de arranque, limpieza y apagado automático. ✓ Estación de trabajo: PC con software pre instalado con flujos de trabajo pre configurados para pruebas con IVD
Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Modo de Operación	✓ 100-240+/-10% VAC / 50-60 +/-10% Hz.

f.1.2 Citómetro de flujo de alta producción: FACSLytic (01 unidad):

Citómetro de flujo FACSLytic + FACSDuet	
Metodología	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente.
Características	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 03 láseres: 1 láser azul de 488nm, 1 láser rojo de 640nm y 1 láser violeta de 405 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC) ✓ 10 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados: ✓ Láser de 488 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 755-811 nm. o 673-727 nm. o 565-607 nm. o 511-543 nm. ✓ Láser de 640 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 755-811 nm. o 705-735 nm. o 655-665 nm. ✓ Láser de 405 nm: <ul style="list-style-type: none"> o 588-624 nm. o 505.5-550.5 nm. o 425.5-470.5 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 35 000 eventos por segundo ✓ Cargador de tubos de muestra, con capacidad de 30 o 40 tubos. ✓ Capacidad de tanque de fluidos de 5, 10 o 20 L. ✓ Tasas de flujo de muestra fijas: 12 uL/min, 60 uL/min, 120 uL/min o 50 uL/min. ✓ Estación de trabajo: PC con software preinstalado con flujos de trabajo preconfigurados para pruebas con aprobación IVD.

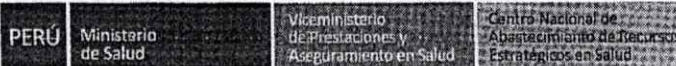
Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Modo de Operación	✓ 100-240 ± 10% VAC, 50 - 60 ± 10% Hz.

f.1.3 Citómetro de flujo de mediana producción: FACSVia (11 unidades):

Citómetro de flujo FACSVia	
Metodología	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento	✓ Lectura de 20 muestras por hora aproximadamente.
Características	✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 láser rojo de 640 nm.
	✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC).
	✓ 04 detectores de fluorescencia, con los siguientes filtros instalados:
	o 533 / 30 nm.
	o 585 / 40 nm.
	o > 670 nm.
	o 675 / 25 nm.
	✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 eventos por segundo.
	✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 24 tubos.
	✓ Estación de trabajo: Computadora con software pre instalado.
Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Modo de Operación	✓ 100-240 V, 50-60 Hz.

f.2 Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante y/o declaración jurada de cumplimiento, en la presentación de ofertas.

f.2.1 Citómetro de flujo de alta producción: FACSCanto II (02 unidades):

Citómetro de flujo FACSCanto II	
Procesamiento de Datos	✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras.
	✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet.
Accesorios del Equipo	✓ Incluye: Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra de (QR y lineal) e impresora con escáner de documentos (incluye toner).
	✓ Opcional:
	o Preparador de muestras automatizado con capacidad de integrarse al citómetro, configurable para preparar pruebas IVD con transferencia automatizada [adquisición y análisis].
	o Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.
Antigüedad	✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.
	✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.

f.2.2 Citómetro de flujo de alta producción: FACSLytic (01 unidad):

Citómetro de flujo FACSLytic + FACSDuet	
Procesamiento de Datos	✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras
	✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet.
Accesorios del Equipo	✓ Incluye: Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra (QR y lineal) e impresora con escáner de documentos (incluye toner).
	✓ Opcional:
	o Preparador de muestras automatizado con capacidad de integrarse físicamente con el citómetro de flujo, configurable para preparar pruebas IVD y con capacidad de transferir automáticamente las muestras procesadas al citómetro para su adquisición y análisis. Opcional:
	o Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Antigüedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.
------------	---

f.2.3 Citómetro de flujo de mediana producción: FACSVia (11 unidades):

Citómetro de flujo FACSVia	
Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras. ✓ Externo: Software de Interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a Internet
Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra e impresora.
Antigüedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.

6.2 DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

6.2.1 HABILITACIÓN



Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.



7. CONDICIONES DE ENTREGA:

7.1 LOGOTIPO

En envase mediano del dispositivo médico a adquirirse, debe llevar el Logotipo, con letras visibles y tinta indeleble, de color negro:

ESTADO PERUANO
Prohibida su venta
(Siglas del Proceso)



Cabe precisar que, NO se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, DEBIENDO ESTAR IMPRESAS CON INYECTOR.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

7.2 VIGENCIA DEL PRODUCTO

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a **doce (12) meses** al momento de su fecha de entrega en los almacenes del punto destino (véase cuadro N°13).

Excepcionalmente, se aceptará **Carta de Compromiso de Canje por vencimiento**, en caso la vigencia sea menor a doce (12) meses al momento de la entrega en los almacenes de los puntos destino (véase cuadro N°13).

7.3 PLAZOS DE ENTREGA

La entrega se realizará de acuerdo al cronograma establecido en los Cuadros N° 10 y N° 11.

CUADRO N° 10: CRONOGRAMA DE ENTREGA

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA	TOTAL
KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES.	Kit	428	244	274	266	200	1,412

La **primera entrega** se realizará hasta los 30 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **segunda entrega** se realizará hasta los 100 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **tercera entrega** se realizará hasta los 150 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **cuarta entrega** se realizará hasta los 210 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **quinta entrega** se realizará hasta los 270 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

NOTA: El cuadro N° 10 es referencial, la entidad podrá solicitar, de acuerdo a su demanda, el adelanto de la entrega o la reprogramación de la misma, para lo cual se notificará, con una antelación de 15 días hábiles a la fecha programada.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



**BICENTENARIO
DEL PERÚ**
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

CUADRO N° 11: PLAZO DE INSTALACIÓN DE EQUIPO Y CAPACITACIÓN

CONCEPTO	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
INSTALACIÓN, PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO	ANEXO A	Hasta 30 días calendario.
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO C	Hasta 40 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO C u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

(*) El plazo inicia a contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

7.4 LUGAR DE ENTREGA:

La entrega de los bienes motivo de la presente (incluye equipos en cesión de uso) se realizarán en los puntos de destino y en cantidades de acuerdo al Cuadro N° 12 y Cuadro N° 13 en días hábiles, de lunes a viernes en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con la Entidad.

CUADRO N° 12: DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS

DESCRIPCION	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA	SUBTOTAL	TOTAL
KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES	DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pícomayo - JUNIN	21	8	8	8	0	45	1,412
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CALLAO	Jr. Colina N° 879, Bellavista - CALLAO	26	12	12	11	11	72	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO	Av. De la Cultura s/n (al costado del Hospital Regional) - CUSCO	12	8	0	0	0	20	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA	Av. Ayabaca S/N - ICA	16	8	8	8	0	40	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista - Huaral - LIMA	21	8	8	8	0	45	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO	Avenida 28 de Julio SN, Puchana, Iquitos - LORETO	0	0	14	13	13	40	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	Jr. Tupac Amaru N° 509, Tarapoto - SAN MARTIN	0	0	11	11	0	22	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X, Lote 1-10, Urb. José Ushner Tudela - TUMBES	6	4	0	0	0	10	
	DIRIS LIMA CENTRO	Jr. Junín 322 Magdalena del Mar - LIMA	40	20	20	20	20	120	
	DIRIS LIMA ESTE	Av. Cesar Vallejo; Cuadra 13 S/N, El Agustino - LIMA	24	12	11	11	0	58	



[Handwritten signature]



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERU

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Arequipa - AREQUIPA	24	8	8	8	0	48
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	Jirón Ayacucho N° 306 - Trujillo - LA LIBERTAD (a un costado del Hospital Belén)	0	0	20	20	20	60
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 - Chiclayo - LAMBAYEQUE	22	11	11	11	0	55
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA	0	0	10	9	9	28
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Parque Historia de la Medicina Peruana, SN, Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima - LIMA	20	20	20	15	15	90
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande S/N (altura cuadra 11 de Av. Canto Grande) - San Juan de Lurigancho - LIMA	12	8	0	0	0	20
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	Av. Brasil N° 600 - Breña - LIMA	8	4	0	0	0	12
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA	176	113	113	113	112	627

CUADRO N° 13: DISTRIBUCIÓN DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO

PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN DE ALMACÉN	EQUIPOS EN CESIÓN DE USO	TOTAL DE EQUIPO EN CESIÓN DE USO
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión N° 505 Arequipa-Arequipa - AREQUIPA	1	14
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DEL CALLAO	Av. Vigil 591, Bellavista 07016 - Callao - CALLAO	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL CUSCO	Av. De la Cultura S/N, Wanchaq-Cusco - CUSCO	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE ICA	Av. Ica 107 - ICA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LA LIBERTAD	Jr. Francisco Bolognesi N° 721 - Trujillo - LA LIBERTAD	1	
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	Av. Defensores del Morro N° 2268 (ex Huaylas), Chorrillos - LIMA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LIMA CENTRO	Jr. Junín 322, Magdalena del Mar - LIMA	1	
LABORATORIO DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	Av. Miguel Iglesias 968, San Juan de Miraflores - LIMA	1	
LABORATORIO HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	Av. Miguel Grau 13, Cercado de Lima - LIMA	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LIMA ESTE	Avenida Cesar vallejo s/n cuadra 13-El Agustino - LIMA	1	
CERITS SAN JUAN LORETO	Av. Quiñones s/n las orquídeas (camino al aeropuerto) - LORETO	1	1
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SAN MARTIN	Jr. Túpac Amaru 509, Tarapoto 22201 - SAN MARTIN	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TUMBES	Av. Fernando Belaunde Terry N° Mz X Lt 10 Urb. Lisnhert Tudela - TUMBES	1	
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE JUNIN	Jr. San Martín 1187, distrito de Pícomayo - JUNIN	1	

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

7.5 COMPROMISO DE CANJE:

El proveedor deberá presentar Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por vicios ocultos (**Anexo N° 04**), los productos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el proceso de selección.

De existir problemas por falla del equipo durante su uso y manipulación, el contratista se compromete a realizar la reposición del bien (insumo) en un plazo no mayor de siete (07) días calendario, contados a partir del día siguiente de haber remitido a través de correo electrónico la constancia de notificación de bienes (**ANEXO B**).

En el supuesto que el proveedor interne productos en los Almacenes de los puntos de destino haciendo uso de la Carta de Compromiso de Canje por vencimiento (véase numeral 7.2), y estos lleguen a vencerse, el proveedor deberá realizar el canje en un plazo no mayor a 30 días calendario de notificados.

NOTA: El compromiso de canje no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.



7.6 OTRAS CONDICIONES

A. Recepción en almacén CENARES

Prevía a la entrega de los bienes en el punto a destino, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los siguientes documentos:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote; asimismo, debe adjuntar la relación de consumibles del cuadro de equivalencias según corresponda (véase Cuadro N° 02, 03 y 04).
- Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos (**Anexo N° 04**).
- Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.
- Copia del Certificado de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la norma correspondiente.
- Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

g. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.

h. Declaración Jurada donde se especifique las condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución (Anexo N° 05).

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas Indicando nombre del dispositivo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento (según corresponda), nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento. Dicha Información deberá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del dispositivo médico.
- Si corresponde, en las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm. de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias) (Anexo N° 06).

Toda documentación presentada debe ser legible.

Cabe precisar que el proveedor no necesitará transportar los productos al almacén de CENARES, toda vez que como se detalla, primero el proveedor deberá comunicarse con el almacén del CENARES para presentar los documentos solicitados en los literales a – h líneas arriba mencionados (los documentos d), e), f), g), h), deberán ser firmados por el director técnico de la empresa).

Director Técnico del CENARES y un representante del laboratorio del INS realizarán la verificación de los productos en el almacén de la empresa adjudicada, a y así CENARES emitirá la PECOSA para la respectiva entrega en el punto de destino.

Además, resulta preciso mencionar que CENARES dará como recepcionados los bienes, cuando el proveedor cumpla con realizar la entrega de estos en el punto de destino y presente Anexo N° 06 sin Observaciones.

De no ser encontrados conformes los bienes, y no se recepcionaron en el(los) punto(s) destino y en el Acta de Verificación Quali-Cuantitativa se consignó en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO". Se comunicará a la Droguería CENARES y está por indicación del director técnico emitirá el Acta de Observación brindándole un plazo para la subsanación conforme al Artículo 168° del RLCE.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

B. Recepción en el Punto de Destino

a) Los almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados los documentos que comprenden a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación logotipo, entre otros), esto se debe dejar constancia en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa (Anexo N°06) y consignar en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO".

b) La recepción de bienes estará a cargo, del jefe de Almacén y/o almacén especializado, previa presentación de la PECOSA emitida por el CENARES.

✓ Jefe de Almacén y/o almacén especializado, o quien haga sus veces.

- o Cotejará las cantidades que se indican en el PECOSA con la cantidad de los productos recepcionados en el almacén.
- o Determinar si hay daños por ruptura, u otros haciendo las observaciones correspondientes en la constancia de notificaciones de bienes. Anexo B.
- o Firmar a manuscrito y sellar los siguientes documentos: PECOSA (02 copias)

c) Es preciso indicar que la entrega de los insumos se realizará en el almacén(s) general o especializado del punto de destino, adjuntado el PECOSA, emitida por CENARES, el cual deberá estar firmada a manuscrito y sello por el responsable del almacén de Logística (jefe de Almacén y/o almacén especializado).

d) En caso que la entrega de los kits de diagnóstico y equipos en cesión de uso tengan como punto de destino un Hospital, Centro de Salud y/o Laboratorio referencial que funcione en un local distinto de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora; además, de la firma y sello del responsable de la recepción de los bienes del punto destino, se coordinará con jefe de Almacén de Logística, almacén especializado de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora para consignar la suscripción(firma y sello) del Anexo N° 08 y de corresponder, se desplazarán al punto de destino para otorgar la conformidad respectiva.



8. CONFORMIDAD

La conformidad estará a cargo del Ejecutivo Adjunto I de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES, previa presentación de copia simple de los documentos



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

señalados en el numeral 7.6 y la PECOSA suscrita por el representante del almacén del punto destino.

9. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos del dispositivo médico.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es un plazo no menor a un (01) año.

10. FORMA DE PAGO:

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02, 03 y 04.	SI	SI	SI	SI	SI
• Acta de Instalación, prueba y funcionamiento de los Equipos en Cesión de Uso (Anexo A)	SI	---	---	---	---
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo C)	---	SI	---	---	---
• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo C y/u otro(s) documento(s)).	---	---	---	SI	---

11. PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

día de atraso hasta un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días;

F = 0.40 para plazos menores a iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia de retraso.

12. OTRAS PENALIDADES:

Se aplicarán penalidades distintas a las penalidades por retrasos hasta el 10% del monto contratado, de verificarse la concurrencia de los siguientes supuestos, según corresponda:

N°	SUPUESTO DE HECHO	FORMA DE CÁLCULO	FORMA DE VERIFICACIÓN
1	No entrega de consumibles y/o entrega incompleta y/o entrega fuera del plazo establecido.	20% de la UIT cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de recepción consignada por el punto destino en GUIA de transportista u otro documento de envío.
2	Instalación, prueba y funcionamiento de los Equipos en Cesión de Uso fuera del plazo estipulado.	10% de la UIT, por cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de conformidad de Instalación, prueba y funcionamiento de Equipo en Cesión de Uso (Anexo A).
3	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo C) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.
4	No garantizar que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones.	50% de la UIT, por no cumplir con su programa y cronograma preventivo ofertado, por cada ocurrencia y por cada punto destino.	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio que evidencie el no cumplimiento de lo ofertado.
5	No garantizar que la entidad/Laboratorio usuario brinde una atención continua.	100% de la UIT, por no iniciar la atención de desperfectos del equipo en cesión de uso dentro de las 48 horas y finalizar en un plazo máximo de 07 días calendario y/o no contar con el equipo de respaldo operativo para el procesamiento de muestras en caso se requiera. Por cada punto destino.	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio con la evidencia del reporte de la avería y/o verificación del no cumplimiento en los documentos presentados en la forma de pago.



Q.F. Carmen Victoria Cuevas Ramos

Ejecutiva Adjunta I

Dirección de Programación

Centro Nacional de Abastecimiento

Recursos Estratégicos en Salud - CENARES

MINISTERIO DE SALUD



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3444
www.gob.pe/cenares



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 01

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y
CORRECTIVO DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO**

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente.-

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de
Identidad N° Representante Legal de, con
R.U.C. N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que, garantizaré que el equipo otorgado
en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto
destino, no generando gastos a la entidad; por ello, ante cualquier desperfecto y/o solicitud
me comprometo a iniciar la atención del mantenimiento correctivo dentro de las 48 horas
de solicitado por el usuario, la cual deben enviar al correo electrónico oficial
..... hasta un plazo no mayor a 07 días calendario.



Asimismo, presento Programa y Cronograma de Mantenimiento Preventivo de Equipos en
Cesión de Uso que serán otorgados a la Entidad por los dispositivos médicos que se nos
adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la
..... (Consignar nomenclatura del
procedimiento de selección).



Cronograma Mantenimiento Preventivo:

Equipo (Modelo/Serie)	Mantenimiento 1	Mantenimiento 2	Mantenimiento 3
	.../.../...	.../.../...	.../.../...	

Descripción de actividades a realizarse en cada mantenimiento

- 1.-
- 2.-
- 3.-



Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



.....
Firma y sello del Representante Legal

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON EQUIPO DE RESPALDO

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Contar con Equipo de Respaldo", el cual se dispone como máximo hasta los siete (07) días calendario desde que se realice el reporte de la necesidad de mantenimiento correctivo en el equipo principal, pudiendo ser instalado en un laboratorio de referencia o establecimiento de salud del MINSA o nuestro laboratorio externo, acreditando su operatividad de las mismas características o similar que garantice la operatividad, en tanto el equipo principal entre en funcionamiento, garantizando así el funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en representación del..... (Razón social de la empresa o consorcio) por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre y número de Proceso)

A continuación, se detallan las características del Equipo de Respaldo:

Serie	Marca	Fabricante	País de Origen	Antigüedad

Atentamente,

[Consignar ciudad y fecha]

Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe ofrece la (objeto de contratación del proceso), de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

(CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA)

Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

Jirón Nazca 948, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

 **Siempre**
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VICIOS OCULTOS

Nomenclatura y nombre del proceso de selección

El que se suscribe, don, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de....., con R.U.C. N°..... DECLARO BAJO JURAMENTO "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición" en representación del(Consortio) los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre Y número de Proceso)

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.



El presente documento es válido para todas las entregas, incluidas las que puedan proceder por prestaciones adicionales o complementarias.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

Lima, de.....del.....



Firma y sello del representante legal

Nombre / Razón social del postor

Jlron Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y
DISTRIBUCIÓN

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente. -

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad
N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N°
DECLARO BAJO JURAMENTO la información que a continuación se detalla respecto a las condiciones
especiales de embalaje del:



ÍTEM N°:

DENOMINACIÓN:

Condiciones Especiales de Embalaje:

1.
2.



Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



Firmá y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

Siempre
AL VESTIR

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO A

ACTA DE CONFORMIDAD DE INSTALACION, PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO	
1	fecha: Nombre del laboratorio:
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
2	En la ciudad..... a los días, del año..... en el laboratorio..... a las horas..... se reunieron, el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, según lo establecido en documento presentado por el contratista (Guía de Remisión) N°....., cuyo objeto es dar la conformidad de instalación, prueba y funcionamiento del equipo
3	ÁREA DE INSTALACIÓN DEL EQUIPO (PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO)
4	CONTRATO - GUÍA DE REMISIÓN
5	SOBRE EL EQUIPO DENOMINACIÓN: CARACTERÍSTICAS: SOFTWARE: (Propio del Equipo) PLAZO DE CESIÓN DE USO: ANTIGÜEDAD: Se HA VERIFICADO que el Equipo..... serie..... de la marca..... cuenta con una antigüedad no mayor a cuatro años a partir del..... de..... del.....
6	SOBRE LOS ACUERDOS El(a) responsable del laboratorio referente de la ciudad de..... deja constancia que el equipo ha sido instalado probado y puesto en funcionamiento del equipo..... y se encuentra..... por lo que se da: - La Conformidad () - La No Conformidad () Observaciones:
7	OBSERVACIONES
8	NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO Y CONTRATISTA



Jirón Nazca 148, Jesús María
Central Telefónica (911) 749-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTEN
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

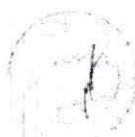
Vice Ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO B

CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE BIENES	
1	Fecha: / / Nombre del laboratorio:
2	LABORATORIO:
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION	
3	Tipo del bien (marcar con X al bien que corresponda) Reactivo () Equipo ()
MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN (Descripción de la ocurrencia)	
4	
OBSERVACIONES:	
5	
6	
Nombre y Firma del responsable de la Notificación	
Nombres y Firma del jefe del Laboratorio	



Av. Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO C

ACTA DE CAPACITACION	
1	fecha: / / Nombre del laboratorio:
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
2	En la ciudad..... a losdías, del año..... en el laboratorio..... a las horas..... se reunieron, el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, dejando constancia de que el contratista emite la Constancia de Capacitación o el Certificado de Capacitación realizado elde.....delcuyo objeto es dar la conformidad del cumplimiento de capacitación en el manejo y funcionamiento del equipo.
AREA DONDE SE REALIZO LA CAPACITACION	
3	
Nombres y Apellidos del personal capacitado	
4	
5	
SOBRE LOS ACUERDOS	
6	El(a) responsable del laboratorio de....., deja constancia que el Contratista ha capacitado y evaluado al personal del laboratorio, por horas, y ha emitido un total de Constancias de Capacitación o Certificado de Capacitación.
OBSERVACIONES	
7	
8	
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LABORATORIO	



Jirón Nazca 448, 145, 146
Central Telefónica (011) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



CAPÍTULO IV
REQUISITOS DE HABILITACIÓN⁵

Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas el postor deberá presentar la **Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas (Anexo N° 03)**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

HABILITACIÓN

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA

a. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.

Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el **dispositivo médico ofertado**. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del **dispositivo médico** se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

b. Copia simple del Inserto y del Rotulado de los envases mediatos e inmediatos, mediatos y del inserto, cuando corresponda.

De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario. El contenido de los rotulados de los envases mediatos e inmediatos deberá contener la información establecida en el artículo 137° del D.S. N° 016-2011-SA, según corresponda. Dependiendo del tipo de producto, el rotulado debe consignarse en un lugar visible que no interfiera con su funcionalidad.

Envase inmediato:

Envase que asegure la conservación, hermeticidad y facilidad de acceso al dispositivo médico, según lo autorizado en el Registro Sanitario. Envase inmediato que debe contener rotulado impreso o etiqueta firmemente adherida a éste, cuando corresponda, según declarado en el Registro Sanitario.

Envase mediatos:

Envase que protege al dispositivo médico durante su transporte y almacenamiento de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario, cuando corresponda.

Inserto:

Inserto, manual o resumen de las instrucciones de uso, según corresponda, de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario.

c. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM.

Para el caso de dispositivos médicos fabricados en el extranjero, el postor debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documentos que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En ningún caso el postor podrá presentar la oferta de un dispositivo médico, que tenga impedimento para su internamiento en el país, solicitado por la ANM a Aduanas, en el marco de lo establecido en el Art. 24 del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y actualizaciones vigentes.

- d. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)** vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011/SA, Decreto Supremo 033-2014/SA y sus modificatorias).

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

- e. Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte** vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en el D.S. N° 001-2016-SA, y las RM N° 833-2015/MINSA y RM N° 1000-2016-SA, según corresponda

- f. Otros documentos para acreditar las características de los Equipos en Cesión de Uso:**

- f.1 Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante en la cual señalen las características del equipo en la presentación de ofertas.**

- f.1.1 Citómetro de flujo de alta producción: FACSCanto II (02 unidades):**

Citómetro de flujo FACSCanto II	
Metodología	✓ Citometría de flujo 2 láseres o más.
Rendimiento	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente
Características	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 laser rojo de 633 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC). ✓ 06 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados: ✓ Láser de 488 nm: <ul style="list-style-type: none"> ○ 564-606 nm. ○ 750-810 nm. ○ 670-735 nm. ○ 515-545 nm. ✓ Láser de 633 nm: <ul style="list-style-type: none"> ○ 750-810 nm. ○ 650-670 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 o mayores eventos por segundo. ✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 30 o 40 tubos. ✓ Carro de fluidos integrado con ciclos de arranque, limpieza y apagado automático. ✓ Estación de trabajo: PC con software pre instalado con flujos de trabajo pre configurados para pruebas con IVD
Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.

Modo de Operación	✓ 100-240+-10% VAC / 50-60 +-10% Hz.
-------------------	--------------------------------------

f.1.2 Citómetro de flujo de alta producción: FACSLytic (01 unidad):

Citómetro de flujo FACSLytic + FACSDuet	
Metodología	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento	✓ Lectura de 30 muestras por hora aproximadamente.
Características	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 03 láseres: 1 láser azul de 488nm, 1 láser rojo de 640nm y 1 láser violeta de 405 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC) ✓ 10 detectores de fluorescencia, rangos de longitud de onda detectados: ✓ Láser de 488 nm: <ul style="list-style-type: none"> ○ 755-811 nm. ○ 673-727 nm. ○ 565-607 nm. ○ 511-543 nm. ✓ Láser de 640 nm: <ul style="list-style-type: none"> ○ 755-811 nm. ○ 705-735 nm. ○ 655-665 nm. ✓ Láser de 405 nm: <ul style="list-style-type: none"> ○ 588-624 nm. ○ 505.5-550.5 nm. ○ 425.5-470.5 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 35 000 eventos por segundo ✓ Cargador de tubos de muestra, con capacidad de 30 o 40 tubos. ✓ Capacidad de tanque de fluidos de 5, 10 o 20 L. ✓ Tasas de flujo de muestra fijas: 12 uL/min, 60 uL/min, 120 uL/min o 50 uL/min. ✓ Estación de trabajo: PC con software preinstalado con flujos de trabajo preconfigurados para pruebas con aprobación IVD.
Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Modo de Operación	✓ 100-240 ± 10% VAC, 50 - 60 ± 10% Hz.

f.1.3 Citómetro de flujo de mediana producción: FACSVia (11 unidades):

Citómetro de flujo FACSVia	
Metodología	✓ Citometría de flujo.
Rendimiento	✓ Lectura de 20 muestras por hora aproximadamente.
Características	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 02 láseres: 1 láser azul de 488nm y 1 laser rojo de 640 nm. ✓ 02 detectores de dispersión de luz (FSC y SSC). ✓ 04 detectores de fluorescencia, con los siguientes filtros instalados: <ul style="list-style-type: none"> ○ 533 / 30 nm. ○ 585 / 40 nm. ○ > 670 nm. ○ 675 / 25 nm. ✓ Capacidad de adquisición: hasta 10,000 eventos por segundo. ✓ Cargador de tubos de reacción, con capacidad para 24 tubos. ✓ Estación de trabajo: Computadora con software pre instalado.
Muestra	✓ Sangre total anticoagulada con EDTA.
Modo de Operación	✓ 100-240 V, 50-60 Hz.

f.2 Se acreditará con folletos y/o manuales y/o instructivos y/o documentos del fabricante y/o declaración jurada de cumplimiento, en la presentación de ofertas.

f.2.1 Citómetro de flujo de alta producción: FACSCanto II (02 unidades):

Citómetro de flujo FACSCanto II	
Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras. ✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet

Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incluye: Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra de (QR y lineal) e impresora con escáner de documentos (incluye toner). ✓ Opcional: <ul style="list-style-type: none"> ○ Preparador de muestras automatizado con capacidad de integrarse al citómetro, configurable para preparar pruebas IVD con transferencia automatizada (adquisición y análisis). ○ Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.
Antigüedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.

f.2.2 Citómetro de flujo de alta producción: FACSLytic (01 unidad):

Citómetro de flujo FACSLytic + FACSDuet	
Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras ✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet.
Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incluye: Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra (QR y lineal) e impresora con escáner de documentos (incluye toner). ✓ Opcional: <ul style="list-style-type: none"> ○ Preparador de muestras automatizado con capacidad de integrarse físicamente con el citómetro de flujo, configurable para preparar pruebas IVD y con capacidad de transferir automáticamente las muestras procesadas al citómetro para su adquisición y análisis. ○ Conservadora refrigerada de 2 a 8° C.
Antigüedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.

f.2.3 Citómetro de flujo de mediana producción: FACSVia (11 unidades):

Citómetro de flujo FACSVia	
Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interno: Software para corrida de controles, lectura y análisis de muestras. ✓ Externo: Software de interface al Sistema de Información de Laboratorio (NETLAB). El establecimiento será responsable de la instalación del punto de red con acceso a internet
Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fuente de poder de emergencia (UPS), teclado, mouse, lector de códigos de barra e impresora.
Antigüedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipo no mayor de 04 años de fabricación, para la suscripción del contrato se presentará la póliza de importación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo. ✓ NOTA: En caso que la empresa adjudicada no tenga el Equipo en el país, se aceptará una declaración jurada que contemple cumplir con la antigüedad en el momento de la suscripción del contrato. Se precisa que de forma obligatoria al momento de la entrega e instalación del equipo deberá presentar la DUA (original o copia) y/u otro documento que pruebe de manera fehaciente la antigüedad del equipo.

CAPÍTULO V
PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la “**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)**”, que celebra de una parte **EL CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES**, en adelante LA ENTIDAD, con **RUC N° 20538298485**, y domicilio legal en Jr. Nazca N° 548, distrito Jesús María, provincia y departamento Lima, representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el Órgano Encargado de las Contrataciones del Estado, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA** para la “**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)**”, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la **ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 x 50 DETERMINACIONES (CUATRO COLORES)**.

El presente contrato tiene por objeto, de acuerdo al siguiente detalle:

N° ÍTEM	:
Ingrediente Farmacéutico Activo	:
Concentración	:
Forma Farmacéutica	:
Nombre de marca (si tuviera)	:
Forma de Presentación	:
Laboratorio Fabricante	:
País de Fabricación	:
Envase Mediato	:
Envase Inmediato	:
N° de Registro Sanitario	:
Vigencia del Registro Sanitario	:
Vigencia mínima del producto	:
Farmacopea de Referencia	:
Cantidad Ofertada	:

Los productos farmacéuticos deberán cumplir con las características técnicas establecidas en la Ficha Técnica aprobada.

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a,], que incluye todos los impuestos de Ley.

N° ítem	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD REQUERIDA	MONTO (\$/)

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a **EL CONTRATISTA** en SOLES, en PAGOS PERIÓDICOS, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02, 03 y 04. De las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas	SI	SI	SI	SI	SI
• Acta de Instalación, prueba y funcionamiento de los Equipos en Cesión de Uso (Anexo A)	SI	---	---	---	---
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo C)	--	SI	---	---	---
• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo C y/u otro(s) documento(s).	---	---	---	SI	---

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de **LA ENTIDAD**, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, **EL CONTRATISTA** tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de doscientos setenta (270) días calendario, el mismo que se computa desde el día siguiente del perfeccionamiento del contrato

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA SÉTIMA: CONDICIONES GENERALES DE ENTREGA

Logotipo

En envase mediató del dispositivo médico a adquirirse, debe llevar el Logotipo, con letras visibles y tinta indeleble, de color negro:

ESTADO PERUANO
Prohibida su venta
(Siglas del Proceso)

Cabe precisar que, NO se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, DEBIENDO ESTAR IMPRESAS CON INYECTOR.

El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

CLÁUSULA OCTAVA: COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION

El proveedor deberá presentar Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por vicios ocultos (**Anexo N° 04**), los productos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el proceso de selección.

De existir problemas por falla del equipo durante su uso y manipulación, el contratista se compromete a realizar la reposición del bien (insumo) en un plazo no mayor de siete (07) días calendarios, contados a partir del día siguiente de haber remitido a través de correo electrónico la constancia de notificación de bienes (ANEXO B).

En el supuesto que el proveedor interne productos en los Almacenes de los puntos de destino haciendo uso de la Carta de Compromiso de Canje por vencimiento (véase numeral **7.2 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas**), y estos lleguen a vencerse, el proveedor deberá realizar el canje en un plazo no mayor a 30 días calendarios de notificados

NOTA: El compromiso de canje no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

CLÁUSULA NOVENA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía solidaria, irrevocable, incondicional, de realización automática y con renuncia expresa al beneficio de excusión, a favor de **LA ENTIDAD**, por el concepto, monto y vigencia siguiente:

- De fiel cumplimiento del contrato: **S/** (**..... CON/100 SOLES**), a través de la Carta Fianza N° emitida por el de de 2022, con vigencia hasta el de de, monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.


CLÁUSULA DÉCIMA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando **EL CONTRATISTA** no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Prevía a la entrega de los bienes en el punto a destino, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los siguientes documentos:

- 
- a. Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
 - b. Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote; **asimismo, debe adjuntar la relación de consumibles del cuadro de equivalencias según corresponda** (véase Cuadro N° 02, 03 y 04).
 - c. Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos (**Anexo N° 04**).
 - d. Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.
 - e. Copia del Certificado de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la norma correspondiente.
 - f. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
 - g. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.
 - h. Declaración Jurada donde se especifique las condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución (**Anexo N° 05**).

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del dispositivo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento (según corresponda), nombre del

proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento. Dicha información deberá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del dispositivo médico.

- Si corresponde, en las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm. de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias) (Anexo N° 06).

Toda documentación presentada debe ser legible.

Cabe precisar que el proveedor no necesitará transportar los productos al almacén de CENARES, toda vez que como se detalla, primero el proveedor deberá comunicarse con el almacén del CENARES para presentar los documentos solicitados en los literales a – h líneas arriba mencionados (los documentos d), e), f), g), h), deberán ser firmados por el director técnico de la empresa).

Director Técnico del CENARES y un representante del laboratorio del INS realizarán la verificación de los productos en el almacén de la empresa adjudicada, a y así CENARES emitirá la PECOSA para la respectiva entrega en el punto de destino.

Además, resulta preciso mencionar que CENARES dará como recepcionados los bienes, cuando el proveedor cumpla con realizar la entrega de estos en el punto de destino y presente **Anexo N° 06** sin Observaciones.

De no ser encontrados conformes los bienes, y no se recepcionaron en el(los) punto(s) destino y en el Acta de Verificación Quali-Cuantitativa se consignó en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO". Se comunicará a la Droguería CENARES y está por indicación del director técnico emitirá el Acta de Observación brindándole un plazo para la subsanación conforme al Artículo 168° del RLCE.

A. Recepción en el Punto de Destino

a) Los almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados los documentos que comprenden a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación logotipo, entre otros), esto se debe dejar constancia en el Acta de Verificación Quali-Cuantitativa (Anexo N°06) y consignar en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO".

b) La recepción de bienes estará a cargo, del jefe de Almacén y/o almacén especializado, previa presentación de la PECOSA emitida por el CENARES.

✓ **Jefe de Almacén y/o almacén especializado, o quien haga sus veces.**

- Cotejará las cantidades que se indican en el PECOSA con la cantidad de los productos recepcionados en el almacén.
- Determinar si hay daños por ruptura, u otros haciendo las observaciones correspondientes en la constancia de notificaciones de bienes. Anexo B.
- Firmar a manuscrito y sellar los siguientes documentos: PECOSA (02 copias)

c) Es preciso indicar que la entrega de los insumos se realizará en el almacén(s) general o especializado del punto de destino, adjuntado el PECOSA, emitida por

CENARES, el cual deberá estar firmada a manuscrito y sello por el responsable del almacén de Logística (jefe de Almacén y/o almacén especializado).

- d) En caso que la entrega de los kits de diagnóstico y equipos en cesión de uso tengan como punto de destino un Hospital, Centro de Salud y/o Laboratorio referencial que funcione en un local distinto de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora; además, de la firma y sello del responsable de la recepción de los bienes del punto destino, se coordinará con jefe de Almacén de Logística, almacén especializado de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora para consignar la suscripción(firma y sello) del Anexo N° 08 y de corresponder, se desplazarán al punto de destino para otorgar la conformidad respectiva

De existir observaciones, **LA ENTIDAD** las comunica a **EL CONTRATISTA**, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, **EL CONTRATISTA** no cumpliera a cabalidad con la subsanación, **LA ENTIDAD** puede otorgar a **EL CONTRATISTA** periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto, corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso **LA ENTIDAD** no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

Conformidad

La conformidad estará a cargo del Ejecutivo Adjunto I de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES, previa presentación de copia simple de los documentos señalados en el **numeral 7.6 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas** y la PECOSA suscrita por el representante del almacén del punto destino

CLÁUSULA DUOÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es un plazo no menor a un (01) año.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: ESPECIFICACIONES DE LA VIGENCIA DEL BIEN

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a doce (12) meses al momento de su fecha de entrega en los almacenes del punto destino (véase cuadro N°13 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas).

Excepcionalmente, se aceptará Carta de Compromiso de Canje por vencimiento, en caso la vigencia sea menor a doce (12) meses al momento de la entrega en los almacenes de los puntos destino (véase cuadro N°13 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas).

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: PENALIDADES

Si **EL CONTRATISTA** incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, **LA ENTIDAD** le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando **EL CONTRATISTA** acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso, la calificación del retraso como justificado por parte de **LA ENTIDAD** no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto de la garantía de fiel cumplimiento y pueden alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, **LA ENTIDAD** puede resolver el contrato por incumplimiento.

Otras penalidades:

Se aplicarán penalidades distintas a las penalidades por retrasos hasta el 10% del monto contratado, de verificarse la concurrencia de los siguientes supuestos, según corresponda:

N°	SUPUESTO DE HECHO	FORMA DE CÁLCULO	FORMA DE VERIFICACIÓN
1	No entrega de consumibles y/o entrega incompleta y/o entrega fuera del plazo establecido.	20% de la UIT cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de recepción consignada por el punto destino en GUIA de transportista u otro documento de envío.
2	Instalación, prueba y funcionamiento de los Equipos en Cesión de Uso fuera del plazo estipulado.	10% de la UIT, por cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de conformidad de Instalación, prueba y funcionamiento de Equipo en Cesión de Uso (Anexo A).

3	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo C) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.
4	No garantizar que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones	50% de la UIT, por no cumplir con su programa y cronograma preventivo ofertado, por cada ocurrencia y por cada punto destino	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio que evidencie el no cumplimiento de lo ofertado.
5	No garantizar que la entidad/Laboratorio usuario brinde una atención continua.	100% de la UIT, por no iniciar la atención de desperfectos del equipo en cesión de uso dentro de las 48 horas y finalizar en un plazo máximo de 07 días calendario y/o no contar con el equipo de respaldo operativo para el procesamiento de muestras en caso se requiera, Por cada punto destino	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio con la evidencia del reporte de la avería y/o verificación del no cumplimiento en los documentos presentados en la forma de pago.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, **LA ENTIDAD** procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, **EL CONTRATISTA** se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, **EL CONTRATISTA** se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar

los referidos actos o prácticas.

Finalmente, **EL CONTRATISTA** se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD : Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

DOMICILIO DEL CONTRATISTA :

EL CONTRATISTA autoriza que las notificaciones o cualquier comunicado de **LA ENTIDAD** durante la etapa de la ejecución contractual, se realiza en las siguientes direcciones de correo electrónico:

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por triplicado en señal de conformidad en la ciudad de Lima a los (.....) días del mes de de 2022.

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"



ANEXOS



ANEXO N° 01

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y
CORRECTIVO DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO**

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA

Presente.-

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que, garantizaré que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto destino, no generando gastos a la entidad; por ello, ante cualquier desperfecto y/o solicitud me comprometo a iniciar la atención del mantenimiento correctivo dentro de las 48 horas de solicitado por el usuario, la cual deben enviar al correo electrónico oficial, hasta un plazo no mayor a 07 días calendario.

Asimismo, presento Programa y Cronograma de Mantenimiento Preventivo de Equipos en Cesión de Uso que serán otorgados a la Entidad por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la
(Consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

Cronograma Mantenimiento Preventivo:

Equipo (Modelo/Serie)	Mantenimiento 1	Mantenimiento 2	Mantenimiento 3
	.../.../...	.../.../...	.../.../...	

Descripción de actividades a realizarse en cada mantenimiento

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON EQUIPO DE RESPALDO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA
Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Contar con Equipo de Respaldo", el cual se dispone como máximo hasta los **siete (07) días** calendario desde que se realice el reporte de la necesidad de mantenimiento correctivo en el equipo principal, pudiendo ser instalado en un laboratorio de referencia o establecimiento de salud del MINSA o nuestro laboratorio externo, acreditando su operatividad de las mismas características o similar que garantice la operatividad, en tanto el equipo principal entre en funcionamiento, garantizando así el funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en representación del..... (Razón social de la empresa o consorcio) por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre y número de Proceso)

A continuación, se detallan las características del Equipo de Respaldo:

Serie	Marca	Fabricante	País de Origen	Antigüedad

Atentamente,



[Consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe ofrece la **(objeto de contratación del proceso)**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VICIOS OCULTOS

.....
Nomenclatura y nombre del proceso de selección

El que se suscribe, don, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de....., con R.U.C. N°
DECLARO BAJO JURAMENTO ***"Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición" en representación del(Consortio) los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre Y número de Proceso)***

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El presente documento es válido para todas las entregas, incluidas las que puedan proceder por prestaciones adicionales o complementarias.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

Lima, de.....del.....



.....
Firma y sello del representante legal

Nombre / Razón social del postor

ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y
DISTRIBUCION**

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA**

Presente. -


El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N° DECLARO BAJO JURAMENTO la información que a continuación se detalla respecto a las condiciones especiales de embalaje del:

ÍTEM N°:

DENOMINACIÓN:

Condiciones Especiales de Embalaje:

- 1.
- 2.
-
-
-

 Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

ANEXO N° 06
ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

Contratista
Tipo de adjudicación
Orden de Compra N°
Contrato N°
Entrega N°
Usuario

En la fecha, los representantes del, ALMACÉN Y EL "CONTRATISTA" proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

Ítem	Nombre del producto (DCI)	Unidad de medida	Presentación	CANT. SOLICIT.	CANT. RECEPCIONADA	GUÍA DE REMISIÓN	LOTE		N° Registro Sanitario	N° de protocolo de Análisis	Laboratorio de Control de Calidad	
							N°	F.V.			N° de Muestreo	N° Informe de Ensayo

La verificación del producto en el almacén se realizó el día: ____ del mes de ____ del año ____.

OBSERVACIONES

Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.

Firma y Sello del Q.F. Representante
Entidad o Unidad Ejecutora

Firma y Sello del Representante
ALMACÉN de la U.E.

Firma y Sello del Representante
EMPRESA "CONTRATISTA"

Nota.: Copia para el "CONTRATISTA", Copia para la Droguería CENARES, Copia para la Unidad Funcional de Adquisiciones CENARES

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA
Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁶	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra⁷

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 07

⁶ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

⁷ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁸	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁰	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.

⁸ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

⁹ Ibídem.

¹⁰ Ibídem.

3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
4. Notificación de la orden de compra¹¹

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹¹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 08

**DECLARACIÓN JURADA
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA**
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA**

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO], conforme el cronograma de entrega establecido en las bases del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

ANEXO N° 10

PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA
Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 02-2023-CENARES/MINSA**

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹²

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁴

¹² Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁴ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Consortiado 1
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....
Consortiado 2
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.

Importante

Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.



ANEXO N° 11

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 04-2023-CENARES/MINSA
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

ANEXO A

ACTA DE CONFORMIDAD DE INSTALACION, PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO	
1	<div> <div>fecha: / /</div> <div>Nombre del laboratorio:</div> </div>
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad..... a losdías, del año..... en el laboratorio:..... a las horas..... se reunieron, el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, según lo establecido en documento presentado por el contratista (Guia de Remisión) N°....., cuyo objeto es dar la conformidad de instalacion, prueba y funcionamiento del equipo
3	AREA DE INSTALACION DEL EQUIPO (PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO)
4	CONTRATO - GUIA DE REMISION
5	SOBRE EL EQUIPO DENOMINACIÓN: CARACTERÍSTICAS: SOFTWARE: (Propio del Equipo) PLAZO DE CESIÓN DE USO: ANTIGÜEDAD: Se HA VERIFICADO que el Equipo..... serie de la marca cuenta con una antigüedad no mayor a cuatro años a partir delde del
6	SOBRE LOS ACUERDOS El(a) responsable del laboratorio referente de la ciudad de, deja constancia que el quipo ha sido instalado probado y puesta en funcionamiento del equipoy se encuentrapor lo que se da: - La Conformidad () - La No Conformidad () Observaciones:
7	OBSERVACIONES
8	<div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO Y CONTRATISTA</div>

ANEXO B

CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE BIENES		
1	Fecha: / /	Nombre del laboratorio:
2	LABORATORIO	
3	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION	
	Tipo del bien (marcar con X al bien que corresponda)	
	Reactivo ()	
	Equipo ()	
4	MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN (Descripción de la ocurrencia)	
5	OBSERVACIONES:	
6	Nombre y Firma del responsable de la Notificación	Nombres y Firma del jefe del Laboratorio

ANEXO C

ACTA DE CAPACITACION	
1	fecha: / / Nombre del laboratorio:
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
2	En la ciudad..... a losdías, del año..... en el laboratorio:..... a las horas..... se reunieron, el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, dejando constancia de que el contratista emite la Constancia de Capacitación o el Certificado de Capacitación realizado elde.....del,cuyo objeto es dar la conformidad del cumplimiento de capacitación en el manejo y funcionamiento del equipo.
3 AREA DONDE SE EREALIZO LA CAPACITACION	
Nombres y Apellidos del personal capacitado	
5	
SOBRE LOS ACUERDOS	
6	El(a) responsable del laboratorio de....., deja constancia que el Contratista ha capacitado y evaluado al personal del laboratorio, por horas, y ha emitido un total de Constancias de Capacitación o Certificado de Capacitación.
OBSERVACIONES	
7	
8	
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LABORATORIO	