

# **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

**GOBIERNO REGIONAL**  
**JUNÍN**  
*El estado de la región*  
Aprobado mediante Directiva N°001-2019-OSCE/CD



Organismo  
Supervisor de las  
Contrataciones  
del Estado

**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA**  
ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE

### SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<b>Importante</b> • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<b>Advertencia</b> • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<b>Importante para la Entidad</b> • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

### CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

### INSTRUCCIONES DE USO:

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombread.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en marzo, junio y diciembre de 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA SALUD CHUPACA  
OFICINA DE PRESTACIONES DE SALUD

## **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

### **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°**

**002-2023-UESCH/CS**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

### **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE**

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA  
PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN  
GAS DE 20m<sup>3</sup>/h - IPRESS PEDRO SANCHEZ MEZA - U.E.  
RED DE SALUD CHUPACA**

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

## 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.

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.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

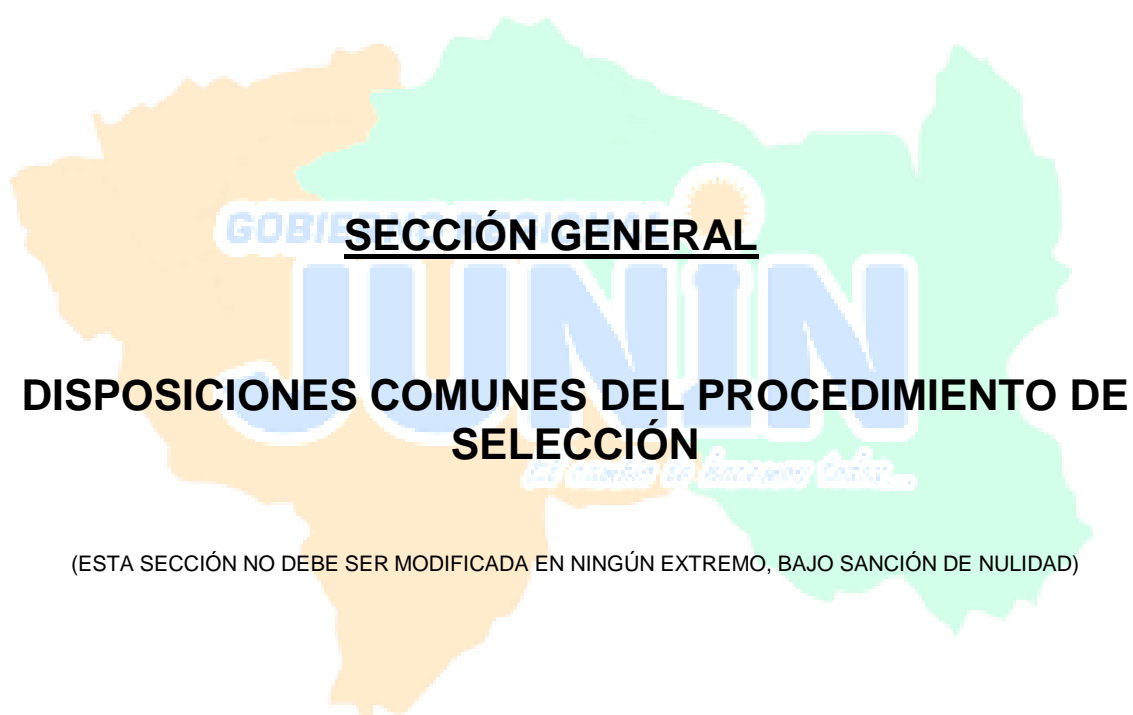
Jandery M. Chocce Curo  
*Presidente*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
*Primer Miembro*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
*Segundo Miembro*



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

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

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).
- Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.
- En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

**Importante**

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*

**1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES**

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

**Importante**

- No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

**1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

**Importante**

- Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

**1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS**

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

**Importante**

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

### 1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

**Importante**

*En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP<sup>2</sup>. Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.*

### 1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

### 1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

<sup>2</sup> La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)



La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

#### 1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

#### 1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

#### 1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

##### **Importante**

*Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.*

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de servicios, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

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 servicios, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

#### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de servicios. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de servicios no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.*

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

#### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesoria, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

las obligaciones garantizadas.

**Importante**

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general 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 establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

**Importante**

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

### **Advertencia**

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

*1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*

*2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

*3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

*4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

### **3.5. ADELANTOS**

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

### **3.6. PENALIDADES**

#### **3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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 día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

#### **3.6.2. OTRAS PENALIDADES**

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de 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 del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

#### **Advertencia**

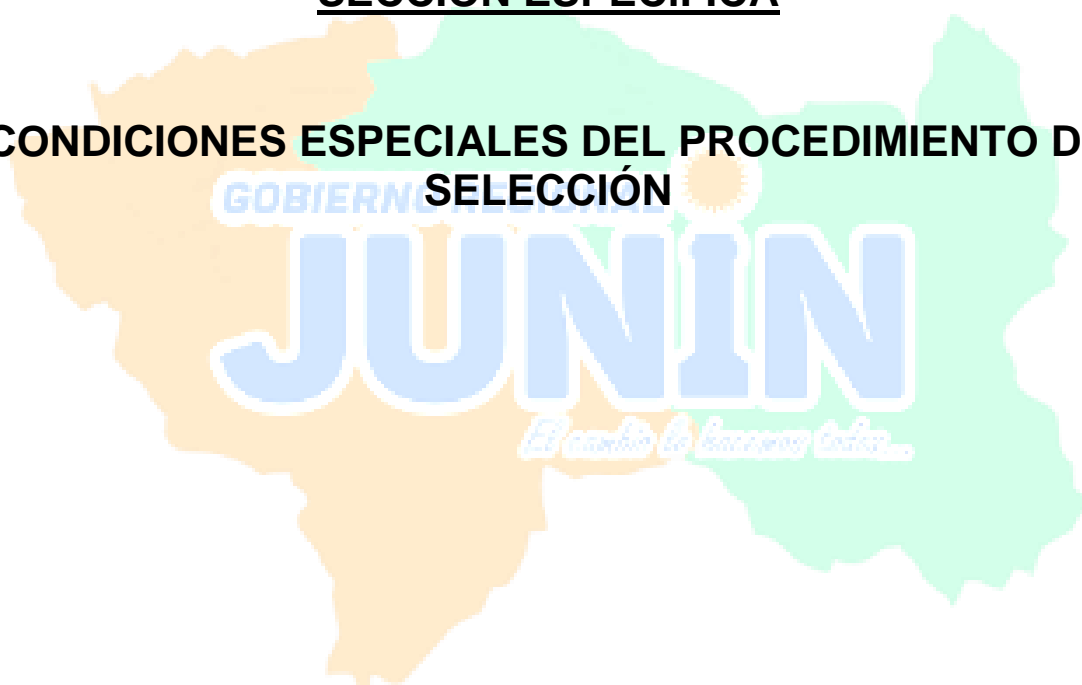
*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## SECCIÓN ESPECÍFICA

### CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GOBIERNO REGIONAL JUNIN RED DE SALUD CHUPACA  
RUC N° : 20600904516  
Domicilio legal : JR. PETRONA APOLAYA NRO. 955 URB. PETRONA APOLAYA  
JUNIN - CHUPACA - CHUPACA  
Teléfono: :  
Correo electrónico: : [logisticareddechupaca@gmail.com](mailto:logisticareddechupaca@gmail.com)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del servicio de "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h - IPRESS PEDRO SANCHEZ MEZA - U.E. RED DE SALUD CHUPACA".

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDUM N°0572-2023-GRJ-UESCH/DE.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

00- RECURSOS ORDINARIOS

#### Importante

*La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.*

### 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. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica la distribución de la buena pro conforme a lo dispuesto en el artículo 62 del reglamento.

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



### 1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de cuarenta (40) días calendario, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

DESCRIPCION DEL SERVICIO	PLAZO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20 días calendario contados a partir de la suscripción de contrato.
MANTENIMIENTO CORRECTIVO	40 días calendario a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

### 1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/.5.00 en caja de la Entidad – Unidad de Economía y recabar las bases en la Secretaria de la Unidad de Logística de la Red de Salud de Chupaca.

#### Importante

*El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.*

### 1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 31535, Ley que modifica la Ley 30225, Ley de contrataciones del Estado, a fin de incorporar la causal de afectación de actividades productivas o de abastecimiento por crisis sanitarias, aplicable a las micro y pequeñas empresas (MYPE), en el párrafo 50.10 del artículo 50 de la Ley 30225.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 "Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias, en adelante, el Reglamento.
- Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el trabajo y su Reglamento aprobado a través de Decreto Supremo N° 005-2012-TR.
- Resolución Ministerial N° 1295- 2018-MINSA, que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud" Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación.
- Resolución Ministerial N° 372/2011/MINSA "Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en Establecimientos de Salud y Servicios de Apoyo".
- Código Civil.

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

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## 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 contendrá, además de un índice de documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 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° 1**)
- 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 – PIDE<sup>4</sup> 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

<sup>3</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>4</sup> 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/>

**(Anexo N°2)**

- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N° 4)<sup>5</sup>**
- f) 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° 5)**
- g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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.

**Importante**

- *El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

**2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación**

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>6</sup>.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

**Advertencia**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

<sup>5</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

<sup>6</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## 2.3. 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.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) 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.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

### 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 – PIDE<sup>7</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>8</sup>. (**Anexo N° 12**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>9</sup>.
- j) Estructura de costos<sup>10</sup>.
- k) Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo el cual deberá mantenerse vigente durante el periodo de vigencia del contrato.

### 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 prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel*

<sup>7</sup> 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/>

<sup>8</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>9</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>10</sup> Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

*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 y el 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° 1) 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 cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### **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 Haya<sup>11</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## **2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la Entidad (2do Piso) Jr. Petrona Apolaya Nro. 955 Urb. Petrona Apolaya, Junín - Chupaca – Chupaca.

## **2.5. FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos parciales según el siguiente detalle:

<sup>11</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
Presidente

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
Primer Miembro

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
Segundo Miembro

N° ENTREGABLE	MONTO	PRESENTACION
1ER	30% del monto contratado	A la culminación del mantenimiento preventivo, con la presentación de informe del servicio de mantenimiento del área usuaria.
2DO	60% del monto contratado	A la culminación del mantenimiento correctivo; con la presentación de informe final del servicio prestado.
Y 10 % Culminada la Liquidación		

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable de la Planta de Oxígeno de la IPRESS Pedro Sánchez Meza, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Otra documentación requerida por el área usuaria según términos de referencia.

Dicha documentación se debe presentar en mesa de partes de la de la IPRESS Pedro Sánchez Meza, Jr. José María Flores S/N, Junín - Chupaca – Chupaca.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.*

#### 3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

##### **TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h – IPRESS PEDRO SANCHEZ MEZA – U. E. RED DE SALUD CHUPACA JUNIN**

#### 1. DENOMINACION DEL SERVICIO

**CONTRATACION DE SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h – C. S. PEDRO SANCHEZ MEZA – U. E. RED DE SALUD CHUPACA – JUNIN;** en el marco de la Ley N° 31638 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023. En el artículo 34.- “Financiamiento de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo de plantas generadoras de oxígeno medicinal a nivel nacional”

#### 2. FINALIDAD PÚBLICA.

El presente requerimiento busca contratar los **SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVA DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h.** a fin de garantizar la operatividad y confiabilidad del funcionamiento permanente de la Planta Generadora de Oxígeno Medicinal y brindar la provisión de oxígeno de calidad y la administración segura de Oxigenoterapia a los pacientes con enfermedades respiratorias (bronquiolitis, neumonía, asma entre otros) del **C. S. PEDRO SANCHEZ MEZA – MICRO RED CHUPACA - U. E. 412 RED DE SALUD CHUPACA.**

#### 3. ANTECEDENTES DE LA CONTRATACION.

**LA IPRESS PEDRO SANCHEZ MEZA – MICRO RED CHUPACA - U. E. 412 RED DE SALUD CHUPACA,** cuenta con una (01) planta generadora de oxígeno Medicinal de tecnología PSA, HUAYAN GAS de 20m3/h. En la actualidad generando Oxígeno Medicinal para los diferentes servicios, dicha Planta requiere EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, por lo mismo que vienen funcionando de manera constante desde el año 2021. Más aun considerando las horas de trabajos dentro de los planes de mantenimientos programados.

#### 4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar los servicios de una EMPRESA ESPECIALIZADA EN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO para realizar mantenimiento de la **PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h. de tecnología PSA, de la IPRESS PSM – MICRO RED DE SALUD CHUPACA – U.E.412 RED DE SALUD CHUPACA.**

##### 4.1 Objetivo General:

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

Mantener el funcionamiento y la operatividad de la planta generadora de oxígeno medicinal **HUAYAN GAS DE 20m3/h**, de la institución prestadora de servicios de salud – **IPRESS PSM – MICRO RED DE SALUD CHUPACA – U.E.412 RED DE SALUD CHUPACA**

#### 4.2 Objetivo Específico:

Brindar mantenimiento preventivo y correctivo a la Planta Generadora de Oxígeno Medicinal **HUAYAN GAS DE 20m3/h** de la **IPRESS PSM – MICRO RED DE SALUD CHUPACA – U.E.412 RED DE SALUD CHUPACA**

Garantizar la operatividad de la Planta Generadora de Oxígeno Medicinal de tecnología PSA HUAYAN GAS de 20m3/h. Para la provisión y administración segura y confiable de oxígeno medicinal de calidad a los pacientes del **C. S. PEDRO SANCHEZ MEZA – U. E. RED DE SALUD CHUPACA**, Cuya concentración de pureza de Oxígeno según sus especificaciones técnicas es de 93% +/-3% a razón de 20m3Nm3/h.

#### 5. NORMAS OBLIGATORIAS Y/O VOLUNTARIAS.

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- Ley N° 31113, Ley que Regula, Autoriza, Asegura y Garantiza el uso de Oxígeno Medicinal en los Establecimientos de Salud Públicos y Privados a Nivel Nacional.
- Ley N° 31638 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Legislativo N° 1504, Decreto Legislativo que fortalece el Instituto Nacional de Salud para la Prevención y Control de Enfermedades.
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 010-2021-SA, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31113, Ley que regula, autoriza, asegura y garantiza el uso de oxígeno medicinal en los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional.
- Resolución Ministerial N° 973-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 124-MINSA/2020/DGAIN: "Directiva Sanitaria para el uso de oxígeno medicinal en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".
- Resolución Ministerial N° 826-2021-MINSA, que aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N° 090-2022/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 326-MINSA/OGPPM-2022, "Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento y Evaluación de los Planes Específicos en el Ministerio de Salud".
- Ley N° 29783, "Ley de seguridad y salud en el trabajo" y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-2012-TR.
- Ley N° 28611, Ley general del ambiente. modificada por Decreto Legislativo N° 1055.
- Ley N° 26786, "Ley de evaluación de impacto ambiental para obras y actividades".
- Ley N° 27314, "Ley general de residuos sólidos", su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°057-2004-PCM, y su modificatoria Decreto Legislativo N° 1065.
- Manual de Mantenimiento de la Planta de oxígeno (fabricante).
- RM-101-2023-MINSA

#### 6. MEDIDAS DE SEGURIDAD A ADOPTARSE.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



**6.1.** La contratista deberá adoptar las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo para cada uno de sus trabajadores conforme a la normatividad vigente.

- Ley N° 29783, “Ley de seguridad y salud en el trabajo” y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-2012-TR.

## **7. DOCUMENTACION REQUERIDA AL PROVEEDOR.**

### **7.1. DE LA HABILITACION DEL PROVEEDOR:**

- El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.
- El proveedor deberá contar con ficha RUC como empresa cuyas actividades sean acordes al objeto de contratación.

### **7.2. DE LA EXPERIENCIA DEL PROVEEDOR EN LA ESPECIALIDAD:**

- El proveedor deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente a una (01) vez el valor referencial, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante dos (02) años anteriores a la fecha de la presentación de la oferta, que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago según corresponda.
- Se considerarán similares a los Mantenimientos Preventivos y Correctivos de equipos de Generación de Gases Medicinales.
- La experiencia del Proveedor se acreditará con copias simples de contratos, Ordenes de servicio y su respectiva conformidad, cuya cancelación se acredite con Boucher de depósito, reporte de estado de cuentas, u otro documento emitido por la entidad del sistema financiero.

### **7.3. SEGUROS:**

- Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SCTR + Boucher de pago de póliza, del personal a su cargo que intervendrá para la realización de las diferentes actividades solicitadas, el cual debe mantenerse vigente durante la ejecución del servicio, en cumplimiento con la Ley N° 29783 y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo 005-2012-TR.
- Las pólizas deberán ser entregadas a la firma del contrato. Adicionalmente, para el inicio de las actividades presentar las pólizas a la Jefatura de SISMED y el equipo multidisciplinario de oxígeno medicinal de la Unidad Ejecutora 412 salud Chupaca – 2023, adjunto al plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.

### **7.4. DOCUMENTACIONES ANTES DE INICIO DE ACTIVIDADES.**

- Curriculum Vitae documentado del personal profesional clave, y Personal técnico que evidencie su formación y competencia acorde con la actividad a desarrollar.
- Presentar el Plan de Trabajo con cronograma de ejecución de la actividad, relación detallada del personal Profesional Clave y técnicos indicando DNI y argos a desempeñar, revisado y aprobado por el comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.
- El Plan de Trabajo (cronograma de ejecución) debe estar acorde al Plazo de ejecución de la actividad.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

- El contratista realizará el levantamiento de información de campo antes del inicio de trabajos en coordinación y comunicación con el comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.

#### **7.5. IMPACTO AMBIENTAL.**

- El contratista deberá evitar contaminar el área de trabajo, asimismo dar el manejo apropiado de materiales contaminados, lubricantes, impurezas y otros elementos.
- El contratista deberá evaluar el impacto del uso de productos contaminantes y las consecuencias, asimismo deberá cumplir lo establecido en Ley 28611 Ley General del Medio Ambiente.
- Al terminar los trabajos, el contratista procederá a eliminar cualquier sobrante producto de las labores realizadas, dejando limpio en su totalidad el ambiente de la Planta de Oxígeno y Grupo Electrógeno.
- El contratista deberá eliminar el material obtenido de reparaciones, residuos y otros, su transporte y almacenamiento debe estar acorde a la preservación ambiental.

#### **7.6. MOVILIZACION DEL PERSONAL, SUMINISTRO DE MATERIALES, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS.**

- El traslado del personal profesional clave y técnicos para la ejecución de los trabajos de Mantenimientos preventivos y Correctivos estará bajo la responsabilidad del Contratista.
- El traslado de Suministro de Materiales, Equipos y herramientas estará bajo la responsabilidad del contratista.
- El traslado de los residuos generados producto del servicio, para ser eliminados de acuerdo a la normatividad vigente estará bajo la responsabilidad del contratista.

#### **7.7. EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO.**

- **Equipos y Herramientas.** - El contratista deberá contar con equipos de medición y herramientas específicas para el óptimo desarrollo de los trabajos.
- **EPPs.**- el Profesional Clave y Técnicos deberán usar los EPPs adecuados para las actividades de Mantenimiento de la Planta Generadora de Oxígeno Medicinal.

### **8. REQUISITOS DE CALIFICACION DEL PERSONAL PROFESIONAL CLAVE Y TECNICOS**

#### **CALIFICACIONES DEL PERSONAL PROFESIONAL CLAVE.**

##### **8.1 SUPERVISOR DEL SERVICIO**

###### **8.1.1 FORMACION ACADEMICA**

- Ingeniero Mecánico, Electricista y/o Electrónico Colegiado y habilitado.

###### **8.1.2 ESPECIALIZACION Y CAPACITACION**

- Especialista en Sistemas Eléctricos de distribución.
- Curso de Especialización, maestría Extensión y/o Diplomado en “supervisión en servicios de mantenimientos equipos eléctricos y/o equipos electromecánicos y/o equipos de gases medicinales” otorgadas por Instituciones acreditadas por MINEDU
- Se acreditará con copias simples los Diplomados, especializaciones, Cursos y otros que abalen dichas capacitaciones y/o especializaciones.

###### **8.1.3 EXPERIENCIA LABORAL**

- Haber realizado mínimo (02) dos años de trabajos de supervisión en servicios de mantenimientos equipos eléctricos y/o equipos electromecánicos y/o equipos de gases medicinales.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

- La Experiencia de trabajo se acreditará con copias simples de contratos y conformidades, Certificado de trabajo, o cualquier documento que lo sustente.

#### **8.1.4 ACTIVIDAD A DESARROLLAR**

- Trabajo específicamente de supervisión y/o monitoreo en la ejecución de las actividades de mantenimiento de las Plantas Generadoras de Oxígeno Medicinal.

### **8.2 JEFE O COORDINADOR DE GRUPO**

#### **8.2.1 FORMACION ACADEMICA**

Ingeniero Electricista y/o Electrónica y/o industrial.

#### **8.2.2 ESPECIALIZACION Y CAPACITACION**

- Especialización y/o Diplomado en “Planta Generadora de Oxígeno Medicinal” y/o Planta generadora de gases medicinales, otorgadas por Instituciones públicas y/o privadas acreditadas por el MINEM, MINSA y/o MINEDU.
- Especialización y/o Diplomado en “Sistema de distribución de energía eléctrica”, otorgadas por Instituciones públicas y/o privadas.
- Capacitación y conocimiento en Riesgos y Seguridad y salud en el trabajo mínima de 6 meses.
- Se acreditará con copias simples los Diplomados, especializaciones, Cursos y otros que abalen dichas capacitaciones y/o especializaciones.

#### **8.2.3 EXPERIENCIA LABORAL.**

- Experiencia laboral general mínima de dos (02) años desarrollando actividades referidas a instalaciones eléctricas, electrónicas, mantenimiento y reparación de plantas generadoras de oxígeno medicinal o gases medicinales equipos electromecánicos (calderos, generadores de vapor y/o grupo electrógeno).
- Experiencia laboral específica mínima de dos (02) años como JEFE DE GRUPO Y/O COORDINADOR, EN SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE PLANTAS DE OXIGENO MEDICINAL, GENERADORES DE VAPOR Y/O GRUPO ELECTROGENO) en instituciones de salud, públicas y/o privadas.
- La Experiencia de trabajo se acreditará con copias simples de contratos y conformidades, constancias, certificado de trabajo, o cualquier documento que sustente la experiencia de trabajo.

#### **8.2.4 ACTIVIDAD A DESARROLLAR.**

- Trabajo específicamente de monitoreo y dirección en la ejecución de las actividades de mantenimiento de las Plantas Generadoras de Oxígeno Medicinal según términos de referencia.

### **8.3 PERSONAL NO CLAVE**

TECNICOS U OPERARIOS DE MANTENIMIENTO (03 técnicos)

#### **8.3.1 FORMACION ACADEMICA**

Técnico Mecánico, Electricista y/o Electrónico y/o técnico Industrial

#### **8.3.2 ESPECIALIZACION Y CAPACITACION**

- Especialización y/o Capacitación en Plantas Generadoras de Oxígeno Medicinal.
- Se acreditará con copias simples los Certificados que abalen dichas capacitaciones y/o especializaciones.

#### **8.3.3 EXPERIENCIA LABORAL.**

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

- Experiencia laboral general mínima de 02 (dos) años en mantenimiento de equipos eléctricos, electrónicos y/o mecánicos y/o electromecánicos y/o instalaciones eléctricas y/o de sistemas de telecomunicaciones en general.
- La Experiencia de trabajo se acreditará con copias simples de contratos y conformidades, Certificados de Trabajo o cualquier documento que sustente la experiencia de trabajo.

### 8.3.4 ACTIVIDAD A DESARROLLAR.

Trabajos específicos del mantenimiento preventivo y correctivo de las Plantas Generadoras de Oxígeno medicinal según sus actividades.

## 9. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO.

El servicio del **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL DE HUAYAN GAS DE 20m<sup>3</sup>/h – C. S. PEDRO SANCHEZ MEZA – MICRORED DE SALUD CHUPACA- U. E. 412 RED DE SALUD CHUPACA**, se realizará en el ambiente actual de la Planta de oxígeno, de acuerdo al siguiente **CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL DE 20m<sup>3</sup> - 2023**.

AÑO 2023	PLANTAS DE OXIGENO MEDICINAL	TIPO DE MANTENIMIENTO
MESES	HUAYAN - 20	
NOVIEMBRE	X	PREVENTIVO
DICIEMBRE	X	CORRECTIVO

### 9.1. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m<sup>3</sup>/h - 2023

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m <sup>3</sup> /h			
CAN	UND	ACCION	PARTES O SISTEMAS
<b>1 -COMPRESOR PRINCIPAL – PREVENTIVO</b>			
1	UND	Reemplazar	Filtro de aire principal
1	UND		Filtro de aceite WD962-YO
5	GLN		Aceite sintético
1	UND		Filtro separador de aire y aceite
1	UND	desmontaje/pruebas	Tanque de aceite sintético
1	UND	Inspección/engrase	Junta de transmisión (rodamiento) motor y compresor ventilador.
1	UND	Revisión/pruebas	Sistema de Refrigeración
1	UND		Contactores de arranque
3	UND		Fusibles de 2 amp.
1	UND		Fugas de presión del sistema de tuberías
1	UND		De accesorios eléctricos y electrónicos
1	UND		sensores de presión y temperatura
1	UND		De buen funcionamiento del Equipo
1	UND	actualización/pruebas	componentes electrónicos y eléctricos (PLC)
1	UND	Medición	Parámetros eléctricos, presión, temperatura
<b>2.SECADOR REFRIGERATIVO – PREVENTIVO</b>			

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h			
CANT	UND	ACCION	PARTES O SISTEMAS
1 -COMPRESOR PRINCIPAL – PREVENTIVO			
1	UND	Reemplazar	Filtro de aire principal
1	UND		Filtro de aceite WD962-YO
5	GLN		Aceite sintético
1	UND		Filtro separador de aire y aceite
1	UND	desmontaje/pruebas	Tanque de aceite sintético
1	UND	Inspección/engrase	Junta de transmisión (rodamiento) motor y compresor, ventilador.
1	UND	Revisión/pruebas	Sistema de Refrigeración
1	UND		Contactores de arranque
3	UND		Fusibles de 2 amp.
1	UND		Fugas de presión del sistema de tuberías
1	UND		De accesorios eléctricos y electrónicos
1	UND		sensores de presión y temperatura
1	UND		De buen funcionamiento del Equipo
1	UND	actualización/pruebas	componentes electrónicos y eléctricos (PLC)
1	UND	Medición	Parámetros eléctricos, presión, temperatura
2.SECADOR REFRIGERATIVO – PREVENTIVO			
	UND	Inspecciones	componentes electrónicos y eléctricos
1	UND		parámetros de presión y temperatura
1	UND	Revisión/pruebas	sistema de refrigeración
1	UND		Pruebas de drenaje
1	UND		hermeticidad de la tubería a presión
1	UND	Pruebas/cambio	refrigerante
1	UND		Buen funcionamiento del equipo
3.GENERADOR DE OXIGENO – PREVENTIVO			
1	UND	Revisión/pruebas	parámetros de pureza y presión
1	UND		válvulas en general (reemplazar en caso de averías)
1	UND		manómetros de presión
1	UND		Analizador de pureza
1	UND		De válvulas de drenaje
1	UND		De válvulas de seguridad
1	UND	Revisión/pruebas	torres A y B de generación
1	UND		flujo metros de torres de generación
1	UND		de fuga de presión del sistema de tubería
1	UND	Prueba	Buen funcionamiento del equipo-pureza al 95%

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACACOMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACACOMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACAJandery M. Chocce Curo  
PresidenteEdinson G. De la Cruz Lozano  
Primer MiembroJulia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

#### 4.COMPRESOR BOOSTER – PREVENTIVO

1	UND	Revisión/pruebas	componentes electrónicos y eléctricos
1	UND		válvulas en general
1	UND		fajas de transmisión
1	UND		manómetros de presión
1	UND		sistema de refrigeración
1	UND	Desmontaje/reemplazo	Anillos de las etapas I, II y III
1	UND	Desmontaje/engrase	Rodamiento del motor
1	UND	Pruebas y/o Medición	De fuga de presión del sistema de cañerías
1	UND		Aislamiento del Motor

#### 5.TANQUES DE AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO - PREVENTIVO

1	UND	Revisión/pruebas	manómetros de presión
1	UND		válvulas de purga de presión
1	UND		válvulas de seguridad
1	UND		válvulas de ingreso y salida de presión
1	UND		fuga de presión

#### 6. FILTROS DE LINEA Y TUBERIA A PRESION EN GENERAL – PREVENTIVO

1	UND	Reemplazar	filtro salida del tanque de aire al secador – 0180EP
1	UND		filtro salida del secador hacia el generador – 0180EM
1	UND		Filtro salida del secador hacia el generador – 0180EH
1	UND		filtro salida del tanque de O2 hacia Boosther-0020EP
1	UND		filtro salida del tanque de O2 hacia Boosther-0020EC
1	UND		filtro salida del tanque de O2 hacia Boosther-0180EMV
1	UND	Revisión/pruebas	fuga de presión de las tuberías en general
1	UND		manómetros de presión
1	UND		válvulas de seguridad

#### 7.MANIFOLD

1	UND	Revisión/pruebas	válvulas de ingreso y alivio de presión
1	UND		mangueras flexibles de presión
1	UND		manómetros de presión
1	UND		válvulas de seguridad
1	UND		fuga de presión
1	UND	Pintado	De los soportes de cilindros

#### 8. CONTRASTACION Y CERTIFICACION DE PUREZA DEL OXIGENO

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



1	UN	Contrastación /certificación Centro	Realizada con una empresa acreditada de Oxígeno Medicinal con equipos certificados vigentes y calibrados.
---	----	----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 9.TABLEROS ELECTRICOS

1	UND	Revisión/pruebas	tablero principal
1	UND		tableros I y auxiliar y sus componentes
1	UND		Ajuste de borneras
1	UND		parámetros eléctricos
1	UND	limpieza	componentes en general con solvente dieléctrico

#### 10.GRUPO ELECTROGENO 180 kw – PREVENTIVO

1	UND	Reemplazo	Filtro de Aire 1678 - 612600114890
2	UND		Filtro de Aceite 1628-1000424655
1	GLN		Aceite de motor DIESEL
2	UND		Filtro de combustible 1447-1000442956
1	UND		Filtro de combustible 1447-1000588583
2	UND		Baterías de 12 V.
1	GLN		Refrigerante
1	UND		arrancador
1	UND		alternador
1	UND		De bomba de inyección del motor.
1	UND	Pruebas/mantenimiento	Del generador de energía BC 180 GF – 180Kw 590 A - 225KVA (medición de aislamiento del motor ).
1	UND		tablero principal (llave de fuerza y borneras)
1	UND		Del buen funcionamiento en vacío y con carga.

#### 9.2.ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL HUAYAN GAS DE 20m3/h – 2023

Habiéndose realizado la revisión de mantenimiento preventivo de la planta de oxígeno y contando con un diagnóstico situacional, el mantenimiento correctivo se ajustará a la R.M. N° 101-2023-MINSA, documento técnico: plan de mantenimiento de plantas generadoras de oxígeno medicinal de las instituciones prestadoras de servicios de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales – 2023.

#### RECOMENDACIONES:

1.	Si el indicador del filtro de aire, indica cambios antes de lo programado, considerar reemplazo antes del periodo indicado
2.	En ambientes de alta polución (sucios y/o polvos) considerar cambios de filtros y aceite con más frecuencia.
3.	En ambientes de alta polución (sucios y/o polvos) considerar cambios de filtros de línea con más frecuencia.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

4.	El análisis de aceite realizar cada 2 veces al año o cada 6 meses.
5.	Si en las pruebas de las válvulas resultara con fallas, reemplazarlas inmediatamente
6.	Todos los repuestos de la planta de oxígeno a ser reemplazados deberán ser en originales para acreditar el buen funcionamiento del equipo y la garantía.
7.	Culminado el mantenimiento, realizar las pruebas de operatividad y funcionamiento de la Planta de Oxígeno.
8.	Culminado el mantenimiento, dejar completamente limpio los equipos y el ambiente de la Planta de oxígeno.

#### 10. PLAZO DE EJECUCION.

El plazo máximo de ejecución será de cuarenta (40) días calendario, según cronograma, que serán computados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

DESCRIPCION DEL SERVICIO	PLAZO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20 días calendario contados a partir de la suscripción de contrato.
MANTENIMIENTO CORRECTIVO	40 días calendario a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

#### 11. HORARIO DE TRABAJO.

El horario de ejecución de servicio es de 8:00 horas hasta las 18:00 horas. En caso de efectuar trabajos fuera de este horario, será previa coordinación con el responsable de la planta de oxígeno de la IPRESS Pedro Sánchez Meza.

#### 12. GARANTIA.

La garantía del servicio ofertado es de 12 MESES, contado desde la fecha de la conformidad del servicio, durante el cual, el Contratista sin perjuicio de sus responsabilidades contractuales, responde frente a la Entidad, por defectos, fallas, errores, y defectos hechos por su personal, así como el uso de materiales o insumos defectuosos ocasionados por el incumplimiento de los requisitos de calidad de los equipos utilizados, sin perjuicio de las acciones legales que pueda interponer a su vez en contra de los proveedores, fabricantes o sub contratistas, en cumplimiento del Art, 26 de la Norma G. 030 RNE.

#### 13. PENALIZACION POR INCUMPLIMIENTO DE PLAZO DE EJECUCION.

- 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 día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = 0.10 \times \text{Monto vigente}$$

$$F \times \text{plazo vigente en días}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: F 0.40.
- Para plazos mayores a sesenta (60) días:
  - Para bienes, servicios en general y consultorías: F = 0.25



Cuando llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad el C. S. PEDRO SANCHEZ MEZA – U. E. RED DE SALUD CHUPACA – JUNIN, en coordinación con el equipo multidisciplinario de oxígeno medicinal, de la Unidad Ejecutora 412 Salud Chupaca – 2023; podrá resolver el contrato por incumplimiento, para efectos del cálculo de penalidad diaria se considerará el monto del contrato vigente.

#### 14. OTRAS PENALIDADES.

Se realizarán supervisiones inopinadas por el equipo multidisciplinario de Oxígeno medicinal, de la Unidad Ejecutora 412 Salud Chupaca - 2023, en caso de encontrar al personal incumpliendo sus funciones, medidas de seguridad u otro que no contemple el Termino de Referencia se le aplicarán penalidades según el siguiente detalle:

ITEM	Supuesto de aplicación de penalidades	Aplicación	Monto	procedimiento/Documento
1	Cuando la contratista reemplace al supervisor y/o técnicos sin coordinar con la oficina de Mantenimiento en los trabajos a desarrollar.	Cada incidente	20% UIT	Según informe del comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.
2	Cuando los técnicos no están usando los equipos y herramientas adecuadas.	Cada incidente	20% UIT	Según informe del comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.
3	Cuando el supervisor y/o personal técnico no cumplan sus Funciones establecidas en el TDR.	Cada incidente	20% UIT	Según informe del comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.
4	Cuando el Supervisor y/o personal técnico no hacen el uso adecuado de los EPPs. O incumpliendo las medidas de seguridad.	Cada incidente	20% UIT	Según informe del comité de vigilancia de la Planta de Oxígeno.

#### 15. FORMA DE PAGO.

Se efectuará el pago según entregable de los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo en los plazos indicados en el cronograma del plan de trabajo, para lo cual el área usuaria (responsable de la planta de oxígeno y jefe de Servicios Generales), deberá remitir el informe de conformidad previo visto bueno del equipo multidisciplinario de oxígeno medicinal, de la unidad ejecutora 412 – salud Chupaca -023 en cumplimiento al RD N° 146-2023-GRJ-DRSJ-UESCH/DE. De conformidad al Artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

N° ENTREGABLE	MONTO	PRESENTACION
1ER	30% del monto contratado	A la culminación del mantenimiento preventivo, con la presentación de informe del servicio de mantenimiento del área usuaria.
2DO	60% del monto contratado	A la culminación del mantenimiento correctivo; con la presentación de informe final del servicio prestado.
Y 10 % Culminada la Liquidación		

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

**PRIMER ENTREGABLE: MES (NOVIEMBRE)**

- Acta de inicio del servicio correspondiente al primer mes
- Acta de Entrega de suministros reemplazados verificados y firmados.
- Prueba de funcionamiento (los resultados deben estar dentro de los parámetros de funcionamiento y especificaciones técnicas de la Plantas Generadora de Oxígeno Medicinal de 20m3).
- Informe del avance del primer mes al término de las actividades señaladas en dicho mes.

**SEGUNDO MES (DICIEMBRE):**

- Acta de inicio del servicio correspondiente al segundo mes
- Acta de Entrega de suministros reemplazados verificados y firmados.
- Carta de garantía del servicio por 12 meses
- Certificado de pureza de oxígeno al 95%; emitida por una empresa certificadora Acreditada.
- Prueba de funcionamiento (los resultados deben estar dentro de los parámetros de funcionamiento y especificaciones técnicas de la Plantas Generadora de Oxígeno Medicinal de 20m3).
- Informe final del segundo mes del término de actividades.

**16. FINANCIAMIENTO:**

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS ORDINARIOS

META: 0102

CADENA PRESUPUESTAL: 9002.3999999.5005467

ESPECIFICA DE GASTOS: 23.27.11.99

**17. CONFIDENCIALIDAD**

La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros.

**18. LUGAR DE PRESTACION**

El servicio será prestado en el lugar de funcionamiento actual de la planta de oxígeno HUAYAN de 20 m3

**19. VICIOS OCULTOS.**

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

**20. ELABORACION DEL INFORME FINAL Y DEL EXPEDIENTE DE LIQUIDACION.**

- El contratista presentara el informe técnico de termino de actividades del mantenimiento Preventivo y correctivo con reporte fotográfico del antes, durante y después de las actividades.
- El contratista deberá incluir en su informe las recomendaciones respecto a sus mantenimientos posteriores (post garantía).
- Capacitación y entrega de constancia al responsable de la planta de oxígeno y jefe de servicios generales y mantenimiento de la IPRESS Pedro Sánchez Meza sobre operación, mantenimientos predictivos, preventivos, y correctivos de Plantas Generadoras de Oxígeno Medicinal.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## 21. SISTEMA DE CONTRATACION

Suma Alzada



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores RNP.</li> <li>• Ficha RUC como empresa cuyas actividades sean mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos y/o eléctricos y/o electrónicos; Instalaciones eléctricas.</li> </ul>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p>

<b>A</b>	<p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia del RNP</li> <li>• Ficha RUC</li> </ul>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>
<b>B.1.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>
	<p><b><u>SUPERVISOR DEL SERVICIO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Ingeniero Mecánico, Electricista y/o Electrónico Colegiado y habilitado.</p> <p><b><u>JEFE O COORDINADOR DE GRUPO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Ingeniero Electricista y/o Electrónica y/o industrial.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El Título profesional será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos</p>

	<p>a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>En caso el Título Profesional no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
<b>B.1.2</b>	<p><b>CAPACITACIÓN Y/O ESPECIALIZACIÓN</b></p> <p><b><u>SUPERVISOR DEL SERVICIO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curso de Especialización en Sistemas Eléctricos de distribución con 120 horas lectivas como mínimo.</li> <li>• Curso de Especialización, Maestría, Extensión y/o Diplomado en “supervisión en servicios de mantenimientos equipos eléctricos y/o equipos electromecánicos y/o equipos de gases medicinales” con 120 horas lectivas como mínimo, otorgadas por Instituciones acreditadas por MINEDU.</li> </ul> <p><b><u>JEFE O COORDINADOR DE GRUPO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Especialización y/o Diplomado en “Planta Generadora de Oxígeno Medicinal” y/o Planta generadora de gases medicinales, con 120 horas lectivas como mínimo, otorgadas por Instituciones públicas y/o privadas acreditadas por el MINEM, MINSA y/o MINEDU.</li> <li>• Especialización y/o Diplomado en “Sistema de distribución de energía eléctrica” con 120 horas lectivas como mínimo, otorgadas por Instituciones públicas y/o privadas.</li> <li>• Capacitación y conocimiento en Riesgos y Seguridad y salud en el trabajo con 120 horas lectivas como mínimo.</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará con copia simple de Certificados, Diplomas o Constancias, para el caso de especializaciones y/o maestrías se acreditará con una copia de la constancia y/o certificado de egresado y/o copia del diploma profesional otorgado por una universidad pública o privada.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.</i></p> </div>
<b>B.2</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <p><b><u>SUPERVISOR DEL SERVICIO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Haber realizado mínimo (02) dos años de trabajos de supervisión en servicios de mantenimientos equipos eléctricos y/o equipos electromecánicos y/o equipos de gases medicinales.</li> </ul> <p><b><u>JEFE O COORDINADOR DE GRUPO</u></b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia laboral general mínima de dos (02) años desarrollando actividades referidas a instalaciones eléctricas, electrónicas, mantenimiento y reparación de plantas generadoras de oxígeno medicinal o gases medicinales equipos electromecánicos (calderos, generadores de</li> </ul>

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

	<p>vapor y/o grupo electrógeno).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia laboral específica mínima de dos (02) años como JEFE DE GRUPO Y/O COORDINADOR, EN SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE PLANTAS DE OXIGENO MEDICINAL, GENERADORES DE VAPOR Y/O GRUPO ELECTROGENO) en instituciones de salud, públicas y/o privadas.</li> </ul> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento</i></li> <li><i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i></li> <li><i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i></li> <li><i>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</i></li> </ul> </div>
<b>C</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 206,000.00 (Doscientos seis mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 51,500.00 (Cincuenta y un mil quinientos con 00/100 soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Mantenimientos Preventivos y Correctivos de equipos de Generación de Gases Medicinales.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte</p>

<p>de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p><b>Importante</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<sup>12</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

*“... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado”*

*(...)*

*“Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término “cancelado” o “pagado”] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia”.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta  <b>P<sub>i</sub></b>= Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b>=Precio i  <b>O<sub>m</sub></b>= Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b>=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

#### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

*Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.*

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], 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 o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], 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 [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del servicio, 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 la ejecución del servicio materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>13</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O 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

<sup>13</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, 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 [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

##### **Importante para la Entidad**

*De preverse en los Términos de Referencia la ejecución de actividades de instalación, implementación u otros que deban realizarse de manera previa al inicio del plazo de ejecución, se debe consignar lo siguiente:*

*"El plazo para la [CONSIGNAR LAS ACTIVIDADES PREVIAS PREVISTAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA] es de [.....], el mismo que se computa desde [INDICAR CONDICIÓN CON LA QUE DICHAS ACTIVIDADES SE INICIAN]."*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

##### **Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA ....: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>14</sup>**

*"Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].*

*El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.*

*El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].*

*[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS]."*

<sup>14</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

**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: GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. 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.

**Importante**

*Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:*

*"De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."*

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

- Garantía fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE], la misma que debe mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

**Importante**

*Al amparo de lo dispuesto en el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio como garantía de fiel cumplimiento de prestaciones accesorias, debe consignarse lo siguiente:*

*"De fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."*

**Importante**

*De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

**CLÁUSULA OCTAVA: 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.

**Importante para la Entidad**

*Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:*

**CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

*“LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE] adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.*

*EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.*

*LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO] siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.”*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

**CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al 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 al 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 servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: 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 DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: 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.

#### **Importante**

*De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 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 resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una 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 o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: 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 QUINTA: 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 SEXTA: 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 SÉTIMA: 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 DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>15</sup>**

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 DÉCIMA NOVENA: 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: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

<sup>15</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

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 duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>16</sup>.*

<sup>16</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



**ANEXOS**

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 <sup>17</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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 reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>18</sup>

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**

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

<sup>17</sup> 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 prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>18</sup> 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 servicios.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 <sup>19</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>20</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>21</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

<sup>19</sup> En los contratos periódicos de prestación de servicios, 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, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>20</sup> Ibidem.

<sup>21</sup> Ibidem.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
Primer Miembro

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
Segundo Miembro

Correo electrónico del consorcio:

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 reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>22</sup>

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.*

<sup>22</sup> 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 servicios.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## ANEXO N° 2

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con los Términos de Referencia 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**

#### Importante

*Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro



**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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] [ % ]<sup>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>24</sup>

<sup>23</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>24</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>25</sup>

[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.*

<sup>25</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
*Presidente*

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
*Primer Miembro*

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
*Segundo Miembro*

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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 servicio 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

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *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]".*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

**ANEXO N° 7**  
**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA**  
**APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>26</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**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.*

<sup>26</sup> En el artículo 1 del “Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía” se define como “empresa” a las “Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta.”

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
RED DE SALUD CHUPACA

**Jandery M. Chocce Curo**  
Presidente

**Edinson G. De la Cruz Lozano**  
Primer Miembro

**Julia V. Mendoza Huachaca**  
Segundo Miembro

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>27</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>28</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>29</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>30</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>31</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>32</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>27</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>28</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>29</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>30</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>31</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>32</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]  
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>27</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>28</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>29</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>30</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>31</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>32</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
*Presidente*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
*Primer Miembro*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
*Segundo Miembro*



## ANEXO Nº 9

### DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

GOBIERNO REGIONAL

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

#### Importante

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.*

*También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

## ANEXO Nº 11

### SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica 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/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro

## ANEXO Nº 12

### AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE COMUNICACIÓN

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

- ✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Jandery M. Chocce Curo  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Edinson G. De la Cruz Lozano  
Primer Miembro

COMITÉ DE SELECCIÓN  
RED DE SALUD CHUPACA

Julia V. Mendoza Huachaca  
Segundo Miembro