

# ***BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES***

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



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

### ***SIMBOLOGÍA UTILIZADA:***

Nº	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 comité de selección y por los proveedores.
4	<b>Advertencia</b> • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<b>Importante para la Entidad</b> • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección 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:*

Nº	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:**

1. 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 sombrear.
2. 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 junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021*







## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°**  
001-2022-HRDCQ-DAC-HYO

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR IOARR CON CUI N° 2535197  
PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO  
DE CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES”

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 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

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)



#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 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.

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

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 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. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

**Advertencia**

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

**Importante**

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

## 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 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**

<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>



- *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.*

## 1.8. 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 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 comité de selección, 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

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

## 1.10. 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.

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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.

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



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.

#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección 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 comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el comité de selección 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 y el otorgamiento de la buena pro.

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) 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**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

##### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

##### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 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 y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

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 comité de selección, 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 comité de selección.*
- *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.*

#### 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 ocho (8) 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 ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

### 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.

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 accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

##### Importante

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

##### 3.2.3. 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

##### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

##### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

##### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

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.*

#### **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-emitir-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.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

### 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

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 bienes, 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.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## SECCIÓN ESPECÍFICA

### CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO  
RUC N° : 20185665322  
Domicilio legal : Av. Daniel Alcides Carrion 1556 – Huancayo – Huancayo.  
Teléfono: : 064-232222  
Correo electrónico: : contrataciones.hdac.hyo@gmail.com

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR IOARR CON CUI N° 2535197 PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES.

ITEM	CODIGO DEL ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
001	532237630001	EQUIPO DE ANESTESIA	UNIDAD	1.00
002	536459520004	MESA ELECTROHIDRAULICA PARA OPERACIÓN QUIRURGICA (MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA)	UNIDAD	1.00
003	532245820001	EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	UNIDAD	1.00

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO DE APROBACION DE EXPEDIENTE N° 008-2022 de fecha 22 de marzo de 2022.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

5-18: Canon y Sobre Canon

#### 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 POR RELACION DE ITEMS, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

#### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO (QUE INCLUYE INTERNAMIENTO DE BIENES, INSTALACION, CONFIGURACION, PRUEBAS OPERATIVAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION)

#### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO

#### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

#### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo detallado líneas abajo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

ITEM	CODIGO DEL ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	PLAZO DE ENTREGA (INCLUIDO INSTALACION, CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION)
001	532237630001	EQUIPO DE ANESTESIA	HASTA 30 DIAS CALENDARIOS
002	536459520004	MESA ELECTROHIDRAULICA PARA OPERACIÓN QUIRURGICA (MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA)	HASTA 45 DIAS CALENDARIOS
003	532245820001	EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	HASTA 30 DIAS CALENDARIOS

#### 1.10. 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/ 10.00 (Diez y 00/100 Soles) en Oficina de Caja de la Entidad.

#### 1.11. BASE LEGAL

- Decreto Supremo que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias vigentes.
- Decreto Supremo N°344-2018-EF que modifica el Reglamento de la Ley de Contrataciones y sus modificatorias vigentes.
- Ley N° 31365 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Ley N° 31366 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2022.
- D.S N° 106-2019-EF y "Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "Directiva General Del Sistema Nacional De Programación Multianual Y Gestión De Inversiones"
- Ley 29459 "Ley de productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 014-2011 –SA
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA
- Código Civil.

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

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## 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>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta (deberá ser presentado por cada ítem al que el postor participe, debiendo precisar el número de ítem al que corresponde 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>3</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. (Anexo N° 2)

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</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/>

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**
- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)<sup>4</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 debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.

Para el presente procedimiento de contratación el postor deberá de adjuntar a su oferta el **Anexo N° 6**, debiendo precisar además del monto total de la prestación, el detalle de los montos de la prestación principal y de la prestación accesoria según las condiciones establecidas en el requerimiento o que el postor goza de alguna exoneración legal.

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.

- h) Hoja de presentación del producto **(Anexo N° 11)**  
La columna Folio(s) se refiere a(l)(los) numero(s) de la(s) página(s) u hoja(s) del cuadernillo de la oferta donde pueda ubicarse la información que demuestre el cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas y que será(n) tomada(s) en cuenta para la evaluación respectiva. No deberán colocarse rangos de números, sino números individuales. Lo que deberá detallar las características del bien a suministrar, según corresponda con folletos, catálogos u otros (documentos técnicos del fabricante, o dueño de la marca).

Este formato será presentado por cada ítem al que se presente.

En caso que existan incongruencias entre los catálogos, manuales, folletos u otros documentos técnicos del fabricante o dueño de la marca, la oferta del postor será no admitida.

- i) Declaración Jurada de garantía comercial del Equipo y componentes (Anexo N°12) Emitido por el postor y firmado por su representante legal, deberá indicar en forma clara e inequívoca los aspectos cubiertos, tiempo de vigencia y los alcances que incluye. Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía a la entrega del equipo.
- j) Copia simple del Registro Sanitario emitido por DIGEMID o Certificado de Registro Sanitario, vigente a la fecha de presentación de propuestas, a nombre del postor o de terceros y relativo al equipo principal ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción y Conformidad del Equipo, dicho registro deberá ser renovado.

En caso que el equipo no requiere de Registro Sanitario, debe acreditarse con un documento emitido por la DIGEMID o impresión de la página web de DIGEMID donde se indique que no requiere de Registro Sanitario. En dicho caso, tampoco será exigible la presentación de las certificaciones de BPA ni BPM.

<sup>4</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

- k) Las otras condiciones generales para la adquisición del bien, que no se encuentren detallados en los literales h, i, y j del presente capítulo serán acreditados con la Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)

NOTA: En caso el postor participe en más de un ítem deberá de presentar ofertas independientes por cada uno de los ítems en donde participe, debiendo precisar el número de ítem al que se refiere la oferta.

#### 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

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.

### 2.3. 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 a través de Carta Fianza.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, a través de Carta Fianza.
- 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>5</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) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>6</sup>, debiendo precisar el detalle de la prestación principal y prestación accesoria respectivamente.
- i) Plan de mantenimiento preventivo semestral durante el periodo de garantía comercial efectuado (el mismo que será revisado y aprobado por la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales de la Entidad).
- j) Curricular vitae documentado incluido las colegiaturas y habilidades profesionales originales del personal clave.

<sup>5</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>6</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

- k) Catálogos originales, guías y manuales oficiales emitidos por la marca y su respectiva traducción oficial al idioma castellano.

#### 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>7</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 Secretaría de la Oficina de Logística sito en Av. Daniel Alcides Carrión 1556 Tercer piso – Huancayo.

#### Importante

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

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

- Recepción del Responsable de Almacén Central.
- Informe del funcionario responsable del Departamento de Anestesiología (para el caso de los ítems 01 y 02) y Departamento de Cirugía (para el caso del ítem 03), con visto bueno de la Oficina Ingeniería Biomédica y Servicios Generales para los tres (03) ítems, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión.
- Plan de mantenimiento preventivo aprobado por la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.
- Acta de recepción, instalación y puesta en funcionamiento suscrita por los funcionarios de la Entidad y Contratista.
- Acta de Capacitación, en el cual se acredite la capacitación realizada según lo establecido en el requerimiento, así como el otorgamiento de las certificaciones respectivas al personal

<sup>7</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

- que participa en dicha capacitación.
- Copia Certificados de Capacitación emitido por el CONTRATISTA.

Dicha documentación se debe presentar en Secretaria de la Oficina de Logística sito en Av. Daniel Alcides Carrión 1556 Tercer piso – Huancayo.



**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### (ITEM 01: EQUIPO DE ANESTESIA)



#### INFORME TECNICO N° 02 - 2022-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/DPTO-ANESTESIOLOGIA, R y CE.

A : M.C. JORGE ANTONIO LOPEZ PEÑA  
Director General del HRDCQ "DAC"-Hyo.

Asunto : ADQUISICION DE MAQUINA DE ANESTESIA CON  
MONITOREO AVANZADO PARA ATENCION A  
PACIENTES DEL HRDCQ "DAC" – Hyo.

REF. : DECRETO DE URGENCIA N° 025-2020-MINSA  
DECRETO DE URGENCIA N° 026-2020-MINSA.  
RM N° 095-2020-MINSA.

FECHA : Huancayo, 01 de Febrero del 2022.



#### I. INTRODUCCIÓN

Mediante el presente, es grato saludarlo y a la vez hacer de su conocimiento mediante el informe Técnico, la necesidad de implementar de manera muy urgente, nuestros servicios de Centro Quirúrgico la adquisición de equipos biomédicos.

**01 MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO**, para el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrion", siendo un hospital IIIIE, para lo cual debemos de incorporar en el proyecto de inversión del IOARR al Plan Multianual de Inversiones 2021 del Gobierno Regional Junín con la finalidad de cubrir las altas demandas en atención quirúrgica de la región Junín.

Estamos presentando problemas debido al incremento de la demanda quirúrgica, la cual será mayor cuando termine el estado de emergencia debido a la pandemia COVID-19, conocemos que existe una gran demanda insatisfecha y una lista de espera para las intervenciones quirúrgicas electivas; con el estado actual del equipamiento que contamos no podremos atender dicha demanda, lo que conllevará al malestar de los potenciales usuarios, así como la población de nuestra Región.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION  
Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HYC  
PASE A: *[Signature]*  
PARA: *[Signature]*  
del 20...

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS



## II. ANTECEDENTES:

Actualmente el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" cuenta con 60 años de creación y viene brindando servicios de salud de mediana y alta complejidad esencialmente a la población de menores recursos económicos de la Región Junín.

Es considerado como un Hospital de prestigio y referencia nacional e internacional, recibiendo pacientes del interior del país con patologías complejas. Tenemos como misión ser un Hospital Regional III-E de referencia que brindamos atención integral comprometidos en prevenir los riesgos, proteger del daño, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes SIS en condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona con calidad y calidez enmarcados dentro de las políticas del sector.

Se encuentra ubicado en la provincia de Huancayo, es un lugar estratégico para poder brindar una prestación de los servicios en salud a una población pobre y de extrema pobreza de 09 provincias, otros distritos menos frecuentes y resto del país referenciado.

La Organización Mundial de la Salud ha calificado, con fecha 11 de marzo del 2020, el brote del COVID-19 como una pandemia al haberse extendido en más de cien países del mundo de manera simultánea.

En el Decreto de Urgencia N° 009-2021, se establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus COVID-19, en el territorio nacional se dispone la ejecución de acciones de bioseguridad, acondicionamiento y habilitación de espacios físicos para fortalecer la provisión del servicio de salud en ellos establecimientos de salud.

2.1. Centro Quirúrgico cumple una función importante ya que a través de este servicio se puede atender a todos los pacientes en las diferentes especialidades quirúrgicas con que cuenta nuestra institución (Neurocirugía, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, traumatología, oftalmología, cirugía de cabeza de cabeza y cuello y cirugía general). Donde se realizan cirugías de mediana y alta complejidad, durante la pandemia, se ha disminuido las intervenciones quirúrgicas, debido a

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



las restricciones sanitarias de nuestro país, esto también deduce que durante el levantamiento del estado de emergencia sanitaria será necesario cubrir la demanda insatisfecha debido a la necesidad de atención de salud postergada debido a la pandemia del COVID-19.

## DATOS ESTADISTICOS

**CUADRO 1:** refleja la cantidad de atenciones quirúrgicas realizadas durante el año 2021.

### INTERVENCIONES QUIRURGICAS AÑO 2021

ESPECIALIDADES	I SEMESTRE	II SEMESTRE	III SEMESTRE	IV SEMESTRE	
CIRUGIA GENERAL	162	124	275	393	
TRAUMATOLOGIA	93	154	191	178	
OFTALMOLOGIA	5	30	34	58	
OTORRINO PLASTICA	0	0	2	1	
CIRUGIA PLASTICA	19	36	37	34	
NEURO CIRUGIA	40	50	63	73	
ONCOLOGÍA	0	0	0	0	
COLELAP	10	31	62	70	
UROLOGIA	1	3	4	33	
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	36	40	49	36	
TORAX Y VASCULAR	0	3	10	14	
DENTAL	0		0	1	
BRONCOSCOPIA	1		2	0	
EMULSIÓN	6		7	0	
<b>TOTAL</b>	<b>373</b>	<b>471</b>	<b>736</b>	<b>891</b>	<b>2471</b>

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO  
  
Luis Puertas Gonzales  
MEDICO ANESTESIOLOGIA  
J.E.M. 82107

### INTERVENCIONES QUIRURGICAS AÑO 2020

ESPECIALIDADES	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL
CIRUGIA GENERAL	475	189	113	239	1016
TRAUMATOLOGIA	224	48	67	162	501
OFTALMOLOGIA	107	0	3	10	120
OTORRINO PLASTICA	11	0	0	0	11
CIRUGIA PLASTICA	61	19	13	23	116
NEURO CIRUGIA	59	24	34	63	180
ONCOLOGÍA	21	0	0	0	21

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular





PERÚ

Ministerio  
de Salud

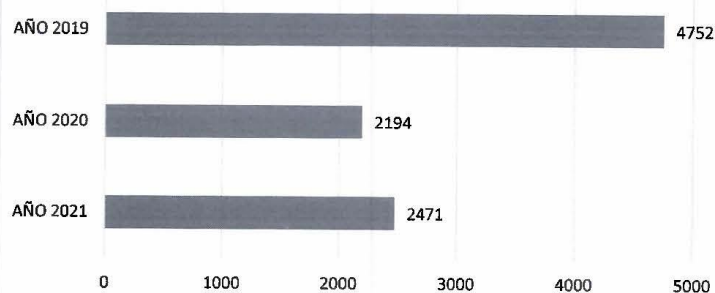


Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS

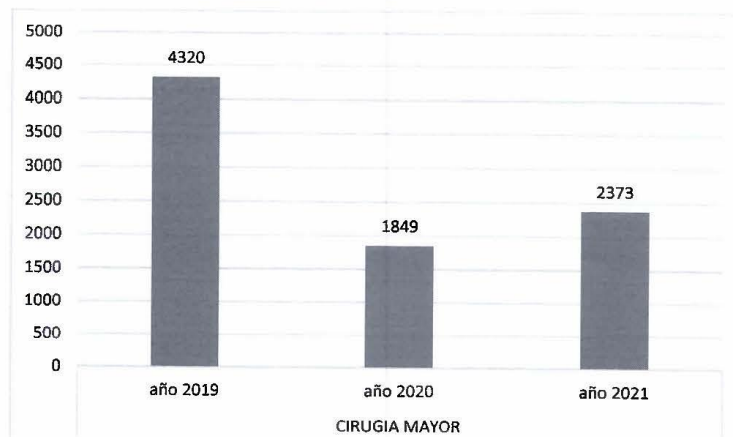


COLELAP	47	0	0	5	52
UROLOGIA	31	1	1	1	34
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	46	17	17	29	109
TORAX Y VASCULAR	20	1	0	5	26
DENTAL	0	0	0	0	0
BRONCOSCOPIA	1	0	0	1	2
EMULSIFICACIÓN	0	1	0	5	6
<b>TOTAL</b>	<b>1103</b>	<b>300</b>	<b>248</b>	<b>543</b>	<b>2194</b>

### CANTIDAD DE ATENCIONES QUIRURGICAS



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL "DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
Dr. Luis Puertas Gonzales  
MEDICO ANESTESIOLOGO  
Jefe Dpto. ANEST. RNE 59925  
C.R. 02102



#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

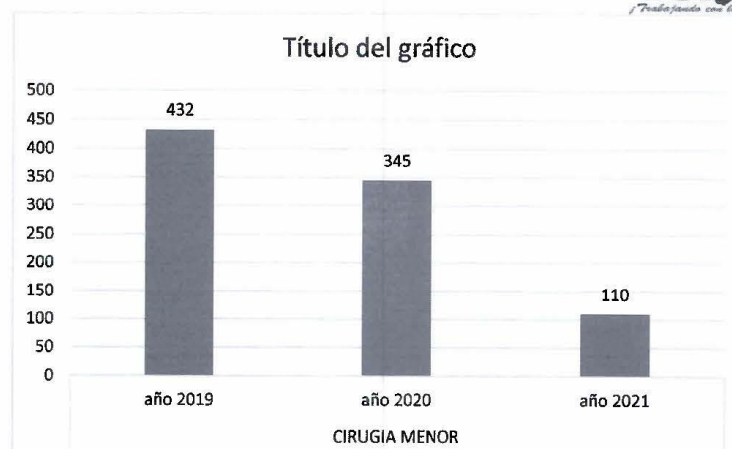
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS



### III. BASE LEGAL

- Resolución Ministerial N° 862-2015/MINSA, NTS N°119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención", que forma parte de la presente Resolución Ministerial.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones de Ministerio de Salud, establece que éste es competente, entre otras materias, en infraestructura y equipamiento en salud. Numeral 8 Art° 3.
- Resolución Ministerial N° 588-2005-MINSA, que aprueba los "Listados de Equipos Biomédicos Básicos para Establecimientos de Salud", Anexo N° 1 Establecimiento tipo I-1, tipo I-2, tipo I-3, tipo I-4, tipo III-1.
- Resolución Ministerial N° 895-2006/MINSA, que resuelve "Adicionar en los Listados de Equipos Biomédicos Básicos para Establecimientos de Salud, aprobado por Resolución Ministerial N° 588-2005/MINSA, los equipos biomédicos básicos señalados en los documentos adjuntos y que forman parte integrante de la presente resolución", Anexo N° 1 establecimiento Tipo III-2, Anexo N° 2, establecimientos Tipo II-1, establecimiento Tipo II-2.
- RM N° 482-96-SAIM, que aprueba las Normas Técnicas para proyectos de arquitectura hospitalaria.

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO  
JHONATANN APOFINARIO SALAZAR  
JEFE DE AREA DE ANESTESIOLOGIA  
N° 159238

### IV. ANALISIS:

Nuestro Centro es un hospital de referencia en el cuidado de salud, debido a la creciente necesidad de acortar los tiempos de hospitalización en un contexto de creciente demanda, se requiere

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



emplear la cirugía mínimamente invasiva, en la actualidad el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión", no cuenta con los equipos biomédicos necesarios para la atención a los pacientes del Seguro Integral de Salud (SIS), lo cual dificulta al personal y al servicio cumplir con las metas establecidas.

La mayoría de equipos biomédicos con los que viene laborando son , reparados, con vida útil vencidos los cuales vienen presentando fallas al momento de operar y no brinda la calidad de atención que debería brindar un Hospital de nuestro nivel.

Asimismo, se establece que los Titulares de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, según corresponda, informan al Ministerio de Salud, en un plazo no mayor de veinticuatro (24) horas contadas a partir del día siguiente de publicado al citado Decreto de Urgencia, sobre la disponibilidad de camas de hospitalización y camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), para pacientes con diagnóstico de COVID-19, que aseguren el aislamiento de las personas respecto al resto de pacientes, así mismo como la ubicación de los espacios físicos que tuvieran disponibles para la hospitalización y aislamiento de pacientes con diagnóstico de COVID-19, para la implementación de lo dispuesto en el numeral 5.1 del mencionado artículo 6. Dichos espacios físicos podrán estar ubicados fuera de los establecimientos de salud (Unidades Productoras) siempre que no se cuente con disponibilidad dentro de los mismos.

Mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 005-2020-EF/63.01 Establecen disposiciones para la aprobación de inversiones en Estado de Emergencia y aprueban instructivo para el registro de IOARR-Estado de Emergencia Nacional (COVID-19).

#### ANTECEDENTES 2021 (SEGUNDA OLA PANDEMICA)

En el escenario actual de nuestra nación, de incremento de casos confirmados por examen o por evidencia clínica, así como fallecidos por coronavirus COVID-19, la atención Hospitalaria para casos graves es necesaria, por lo que debe replantearse las estrategias con los recursos disponibles para contener la demanda y garantizar la continuidad de los servicios de Salud. Siendo importante la elaboración del Plan de Contingencia ante una potencial tercera ola pandémica de COVID-19, dentro de nuestra Región Junín.

Dr. Luis Puertas Gonzales  
JEFE DPTO. ANESTESIOLOGIA  
CIN. 12517

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

  
Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
DANIEL A. CARRIÓN - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



Los Coronavirus (COV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el Síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).

El 11 de marzo del 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha declarado que el coronavirus COVID-19 pasa de ser una epidemia a una pandemia.

En los cuadros se visualiza que nuestro país se encuentra en el cuarto puesto a nivel Latinoamérica en contagios y muertes Por el Covid-19.

#### 4.1. VENTAJAS DE CONTAR CON EQUIPOS BIOMEDICOS DE PUNTA.

En el mundo globalizado de hoy, el Estado moderno implementa prácticas eficientes y descentralizadas de gestión, es así que surge la necesidad de disponer de un sistema de control gerencial que facilite guiar a la organización en el logro de los objetivos institucionales y sanitarios, contribuyendo a desarrollar herramientas e instrumentos que coadyuven en la medición del desempeño de la gestión en los diferentes niveles de atención en relación a la función que le corresponde asumir. Es de suma importancia disponer de un sistema de medición de la gestión, por cuanto en estos tiempos la información es clave para la toma de decisiones efectiva y ello requiere mantener bajo control las diversas variables que afectan a la organización. Es así que el Cuadro de Mando Integral se convierte en una herramienta de gestión estratégica.

En este marco, el Ministerio de Salud, órgano rector del Sistema de Salud a través de la Dirección General de Salud de las Personas viene implementando un sistema de control gerencia orientado a mejorar la operatividad de los procesos con la finalidad brindar a los ciudadanos y ciudadanos del país una atención integral de calidad que contribuya a satisfacer las necesidades de salud. Es así que se cuenta con documentos normativos que miden el desempeño de la gestión de las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud y Gerencias Regionales de Salud, a través del componente de supervisión integral; como otro elemento clave de control gerencial también se dispone el marco normativo del monitoreo de la gestión que define el proceso de medición del desempeño de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención.

  
GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN - HUANCAYO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
D. LUIS PUERTAS GONZÁLES  
MÉDICO ANESTESIOLOGÍA  
JUNÍN, 18107  
RNE: 39928

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



La maquina de anestesia con monitoreo avanzado se encuentra dentro del listado de activos estratégicos de los servicios críticos en el marco de la Emergencia Nacional a causa del COVID - 19 - MINSA 2022, es un equipo necesario que es utilizado en todas las intervenciones quirúrgicas y mencionar que esta maquina de anestesia con monitoreo avanzado será utilizada en beneficio de pacientes con patología quirúrgica portadores de COVID19 que será ubicado en un área diferenciada para pacientes COVID 19 y así evitar el contacto cercano con pacientes que no son portadores de COVID19. Por lo tanto, es de suma importancia la adquisición urgente de este equipo, ya que es imprescindible para el corto contacto de personal de salud y paciente COVID – 19.

PROCESO DE SELECCIÓN DE EQUIPOS  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
CARRION DE HUANCAYO  
2022

LISTADO DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS DE LOS SERVICIOS CRÍTICOS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL A CAUSA DEL COVID 19

EL PRESENTE LISTADO ESTA BASADO EN EL "LISTADO DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS DEL SECTOR SALUD", POR LO QUE LOS SERVICIOS Y ACTIVOS ESTRATÉGICOS VAN ACORDE AL NIVEL PRESTACIONAL Y UNIDAD PRODUCTORA CORRESPONDIENTE

UNIDAD/ACTIVIDADES	AMBIENTES	ESQUIPAMIENTO/INFRAESTRUCTURA	ACTIVO ESTRATÉGICO
CONSULTORIO DE MEDICINA		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
CONSULTORIO DE MEDICINA INTERNA		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
CONSULTORIO DE INFECTOLOGIA		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
CONSULTORIO DE PEDIATRIA		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO NEONATAL	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO PEDIATRICA	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
CONSULTORIO DE NEUMOLOGIA		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		ESPIRÓMETRO	ESPIRÓMETRO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
CONSULTORIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		CONSULTORIO	CONSULTORIO
CONSULTORIO DE PSICUATRIA		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		CONSULTORIO	CONSULTORIO
		CONSULTORIO	CONSULTORIO
CONSULTORIO DE PSICOLOGIA		SALA DE PROCEDIMIENTO	SALA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
		ASPIRADOR DE SECRECIONES DE SOBREMESA	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BRONCOFIBROSCOPIO	SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA
		COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
SALA DE PROCEDIMIENTO DE NEUMOLOGIA (SALA DE BRONCOSCOPIA/SALA DE ESPIROMETRIA)		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
SALA DE INMUNIZACIONES		ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO	ESPIRÓMETRO
		ESPIRÓMETRO PORTATIL	ESPIRÓMETRO
		SALA DE INMUNIZACIONES	SALA DE INMUNIZACIONES
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
SALA DE TRIAJE DIFERENCIADO		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO
		REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	REFRIGERADORA
		TRIAJE	TRIAJE
SALA DE PARTOS		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO ADULTO	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO PEDIATRICA	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVAN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
SALA DE PARTOS		ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE PARA RED DE VACIO	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BOMBA DE INFUSION DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSION
		COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
SALA DE PARTOS		LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

CENTRO OBSTÉTRICO	SALA DE DILATACIÓN	SALA DE DILATACIÓN	SALA DE DILATACIÓN
		BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSIÓN
		CAMA CLÍNICA RODABLE PARA ADULTOS	CAMA CLÍNICA RODABLE
		ELECTROCARDIOGRAFO	ELECTROCARDIOGRAFO
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARAMETROS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES
	SALA DE PUERPERIO	MONITOR FETAL	MONITOR FETAL
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		SALA DE PUERPERIO INMEDIATO	SALA DE PUERPERIO INMEDIATO
		CAMA CLÍNICA RODABLE	CAMA CLÍNICA RODABLE
		MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO
		CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE	CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE
CENTRO QUIRÚRGICO	Atención inmediata del Recién Nacido	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		AMBIENTE DE ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	AMBIENTE DE ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO
		ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO NEONATAL	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE	CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE
	SALA DE OPERACIONES DE EMERGENCIA	CUNA DE CALOR RADIANTE	CUNA DE CALOR RADIANTE
		INCUBADORA DE TRANSPORTE	INCUBADORA DE TRANSPORTE
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		SALA DE OPERACIONES	SALA DE OPERACIONES
		ANALIZADOR DE ELECTROLITOS Y GASES DE SANGRE PORTATIL	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
		ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	ASPIRADOR DE SECRECIONES
CENTRO QUIRÚRGICO	SALA DE OPERACIONES DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE PARA RED DE VACIO	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BOMBA DE INFUSION DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSION
		BOMBA DE INFUSION DE JERINGA	BOMBA DE INFUSION
		COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
		COCHE PARA INTUBACION DIFICIL	COCHE PARA INTUBACION DIFICIL
		ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL	ELECTROBISTURI
	SALA DE OPERACIONES	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO
		LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE
		MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	MAQUINA DE ANESTESIA
		MESA ANGULAR DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL	MESA ANGULAR DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL
		MESA DE ACERO INOXIDABLE TIPO MAYO	MESA DE ACERO INOXIDABLE TIPO MAYO
		MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO  
  
Dr. Luis Puertas Gonzales  
MEDICO ANESTESIOLOGO  
Jefe P.T.O. ANESTESIOLOGIA  
C.R. 18193 RNE 89998

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





PERÚ

Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



#### 4.2. RECURSOS HUMANOS:

El Departamento de Anestesiología, Recuperación y Central de Esterilización, cuenta con recursos humanos capacitados, que brindan atención especializada a todos los pacientes que ingresan a intervenir quirúrgicamente.

PERSONAL	CANTIDAD
Médicos Anestesiólogos Nombrados	6
Médicos Anestesiólogos contratados	4
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>
Licenciadas en Enfermería Nombrados	22
Licenciadas en Enfermería Contratados	6
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>
Técnicos en Enfermería Nombrados	13
Técnicos en Enfermería Contratados	11
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL "DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS  
D. LINDO ANESTESIOLOGIA  
JUN 17/2022 RNE: 39753

#### 4.3. INFRAESTRUCTURA:

El Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión", fue inaugurado en el año 2018, con la finalidad de atender a una población con creciente demanda de los servicios de Salud. Es un hospital categorizada como nivel III E, el único con dicha categorización en la zona de confluencias de la Región Junín, el hospital cuenta con camas hospitalarias, Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencia, que permiten la implementación del servicio. (Se adjunta plano de centro quirúrgico.)

#### 4.4. REQUERIMIENTO

De lo expuesto, se solicita la adquisición de los siguientes equipos:  
(01 Maquina de Anestesia y 01 Mesa de Operaciones)

Se adjunta especificaciones técnicas mínimas.

En nuestro centro se realizan cirugías de mediana y alta complejidad a través de las diferentes especialidades que brinda nuestro nosocomio.

Actualmente por la activación de algunas especialidades que estaban restringidas se ha dado un incremento en las demandas quirúrgicas y por las largas listas de espera de pacientes, es necesario cubrir la demanda insatisfecha debido a la necesidad de atención de salud postergada debido a la pandemia del COVID-19.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS



#### V. CONCLUSIONES:

En necesario implementar nuestro servicio de Centro Quirúrgico de equipos biomédicos de tecnología de punta acorde al nivel categorizado, el cual permita ampliar la capacidad de respuesta y contención de los servicios de salud en el área clínico quirúrgico, teniendo en consideración que actualmente existe una demanda insatisfecha de la población esperando contar con un servicio optimizado de calidad en Infraestructura, equipamiento y recursos humanos que permitan la implementación del servicio en beneficio de la salud de la s personas de la Región Junín, por tanto se debe adquirir los equipos biomédicos que se hace mención, las mismas que de no ejecutarse disminuirán la eficacia y eficiencia de los servicios clínicos quirúrgicos e incremento de la demanda de cirugías de emergencia y programadas, no cumpliendo con el reforzamiento de los sistemas de respuestas sanitaria como consecuencia del incremento de la demanda, la cual se ha incrementado, debido a las restricciones implementadas durante la pandemia del COVID-19, por lo cual solicito se autorice una transferencia de partidas en el presupuesto del sector público para el año fiscal 2021, para el logro de los objetivos mencionados.

#### VI. RECOMENDACIONES:

La Dirección del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" tenga a bien, iniciar los procedimientos necesarios para gestionar y garantizar todos los recursos para su correcto funcionamiento.

Es todo cuanto informo a usted, para los fines consiguiente.

Atentamente,

LRPG/ecz  
c.c. Archivo

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL "DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
Dr. Luis Puertas Gonzales  
MEDICO ANESTESIOLOGO  
JEFE DPTO. ANESTESIOLOGIA  
C.M.F. 25127

DPTO. ANEST. Y C.E. HRDCQ. "DAC"-HYO	
DOC. N°	05428197
EXP. N°	03738855

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



ESPECIFICACIONES TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPO: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO	
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	SISTEMA INTEGRADO, MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA.
A02	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE MONITOREO.
A03	UNIDAD RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO CON FRENO CENTRALIZADO
A04	CONSOLA CON 3 GAVETAS O MÁS
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>SISTEMA NEUMATICO</b>
B01	SUMINISTRO DE TRES (03) GASES: OXIGENO , OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL POR RED CENTRAL Y CILINDRO DE EMERGENCIA PARA OXIGENO.
B02	MEZCLADOR DE GASES ELECTRONICO CON PROGRAMACIÓN DEL FLUTO TOTAL Y % DE OXIGENO.
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: VISUAL(FLUJOMETRO) DE SALIDA DE GAS FRESCO Y/O CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASOS DE EMERGENCIA(FALLA ELECTRICA Y/O OTROS)
B04	PRESION DE ENTRADA DE OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL A 50 PSI.
B05	MONITOREO DE PRESION DE RED CENTRAL DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANOMETROS O DISPLAY).
B06	MONITOREO DE PRESION DE CILINDRO DE EMERGENCIA DE OXIGENO POR MEDIO DE MANOMETRO O DISPLAY.
B07	SUMINISTRO DE OXIGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 L/MIN.
B08	ALARMA DE FALLO DE SUMINISTRO DE OXIGENO.
B09	SISTEMA QUE GARANTICE UNA CONCENTRACION MINIMA DE 25% DE OXIGENO, EN LA MEZCLA DE OXIGENO CON OXIDO NITROSO(SISTEMA DE GUARDA-HIPOXIA).
B10	RECIPIENTE ABSORBEDOR DE DIOXIDO DE CARBONO REUSABLE (CO2) CON CAPACIDAD DE INTERCAMBIO DE CAL SODADA DURANTE LA VENTILACIÓN MECANICA. CAPACIDAD DEL RECIPIENTE DE 800 g COMO MINIMO.
B11	SELECCION DE MODO DE VENTILACION: MANUAL (BOLSA) Y AUTOMATICO (VENTILADOR).
B12	SISTEMA DE AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MODO DE VENTILACION MANUAL (APL).
B13	SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ.
B14	MEDICIÓN DEL CONSUMO DE AGENTE ANESTESICO POR CIRUGIA O CASO.
B15	MANIOBRAS DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR PROGRAMABLES EN EL VENTILADOR , DEBERÁ CONSIGNARSE COMO MINIMO LA MANIOBRA DE CAPACIDAD VITAL Y LA CICLICA.
	<b>VAPORIZADOR</b>
B14	VAPORIZADOR PARA : SEVOFLUORANO
B15	FLUJO MINIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.3 LT/MIN. O MENOS Y/O PRECISION MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.
B16	RANGO DE CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTESICO.
B17	CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTESICO ESPECIFICO.
	<b>VENTILADOR ELECTRONICO</b>
B18	MODALIDADES DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN Y CONTROL POR PRESION (PCV) , MANDATORIA SINCROINIZADO INTERMITENTE (SIMV) , PRESION SOPORTE Y PCV-VG (CONTROLADO POR PRESION CON VOLUMEN GARANTIZADO).
B19	ADMINISTRACION DE VOLUMEN TIDAL DE 5ML O MENOS.
B20	CON SENSIBILIDAD DE DISPARO DE 0,2 A 10 L/MIN.
B21	CON PROGRAMACION DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL: DE 20 ML. O MENOS HASTA 1500ML. O MÁS EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN.
B22	CON PROGRAMACION DIRECTA DE RELACION INSPIRACIÓN : EXHALACION (I:E): DE 2:1 A 1:4 COMO MINIMO.
B23	CON PROGRAMACION DIRECTA DE LIMITE DE PRESION DE VIAS AEREAS: HASTA 60 cmH2O
B24	CON PROGRAMACION DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 100 RESP/MIN O MAS.
B25	CON PROGRAMACION DIRECTA DE PEEP HASTA 30 cm H2O O MAS.
	<b>MONITOREO</b>
B26	PANTALLA A COLOR TOUCHSCREEN DE 15 PULGADAS, TANTO PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA COMO PARA EL EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES. AMBAS PANTALLAS DEBERAN CONTAR TAMBIEN CON PERILLA ROTATORIA QUE PERMITA NAVEGAR EN EL MENU DEL EQUIPO.
B27	EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES DEBERA SER MODULAR ( TODOS LOS PARAMETROS DEBERAN ESTAR CONTENIDOS EN MÓDULOS EXTRAIBLES FACILMENTE SIN HERRAMIENTAS) Y TENER LA PANTALLA TACTIL A COLOR TOUCHSCREEN DE 15 PULGADAS.
B28	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG), CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCION DE DESNIVELES ST , CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVACIONES COMO MINIMO Y MEDICION DE QT/QTc.

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



ESPECIFICACIONES TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPO: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO	
B29	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVES DE LAS VIAS AEREAS MEDIANTE LA CAPNOGRAFIA.
B30	PULSIOXIMETRIA (SpO2), CON VISUALIZACION DE ONDA PLETISMOGRAFICA E INDICADOR DE POTENCIA DE SEÑAL MEDIANTE ASTERISCO O BARRAS. DEBERA SER DE TECNOLOGIA MASIMO.
B31	PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP).
B32	PRESION SANGUINEA INVASIVA (BP), CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVES DE DOS CANALES COMO MINIMO.
B33	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVES DE DOS CANALES COMO MINIMO.
B34	MEDICION DE BIS O ENTROPIA MEDIANTE UN MÓDULO QUE SE INTEGRARA DENTRO DEL MONITOR.
B35	MEDICION DEL BLOQUEO NEUROMUSCULAR MEDIANTE UN MÓDULO QUE SE INTEGRARA DENTRO DEL MONITOR.
B36	CONCENTRACION DE DIOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO2) E INSPIRADO, CON VISUALIZACION DEL CAPNOGRAMA.
B37	CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B38	CONCENTRACION DE OXIDO NITROSO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B39	CONCENTRACION DE AGENTE ANESTESICO INSPIRADO Y ESPIRADO; CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACION DE HALOTANO, ISOFLUORANO, SEVOFLUORANO Y DESFLUORANO COMO MINIMO E IDENTIFICACION AUTOMATICA DE AGENTE ANESTESICO. , CON TOMA DE MUESTREO NO MAYOR A 140 ML/MIN.
B40	CONCENTRACION ALVEOLAR MINIMA (CAM).
B41	MONITORIZACION DE LA ESPIROMETRIA(BUCLES) CON MEDICION DE LA COMPLIANCE.
B42	PRESION DE VIAS AEREAS: ONDAS GRAFICAS Y VALORES NUMERICOS.
B43	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO ESPIRADO.
B44	TENDENCIAS (GRAFICAS Y VALORES NUMERICOS)
B45	ALARMAS AUDIOVISUALES DE TODOS LOS PARAMETROS MONITORIZADOS.
C ACCESORIOS	
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: 02 JUEGOS PARA ADULTO Y 01 JUEGO PARA PEDIATRICO . CADA CIRCUITO COMPLETO ESTA CONFORMADO COMO MINIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACION MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" y CODO.
C02	UN (01) JUEGO COMPLETO DE MASCARAS PARA ANESTESIA, DE JEBE, ANATOMICA Y TAMAÑOS No. 2,3,4,5.
C03	UN (01) JUEGO PARA LA MEDICION DE VOLUMEN TIDAL ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
C04	DOS (02) ADAPTADORES PARA EL VAPORIZADOR.
C05	UN (01) JUEGOS ADICIONAL DE CANISTER PARA REPUESTO .
C06	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (CO2, N2O Y AGENTE ANESTESICO): DIEZ (10) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MINIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.
C07	DOS (02) CABLE PACIENTE DE 3 RAMALES Y DOS (02) CABLE PACIENTE DE 5 RAMALES, CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSION.
C08	DIEZ (10) BRAZALETES PARA PRESION NO INVASIVA ( 02 PARA ADULTOS OBESOS, 04 PARA ADULTOS , 02 PEDIÁTRICOS Y 02 NEONATALES), CON DOS CABLES DE INTERCONEXION EN TOTAL.
C09	CINCO (05) TRANSDUCTORES DESCARTABLES PARA PRESION INVASIVA CON DOS (02) CABLES TRONCALES AL EQUIPO.
C10	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA PARA MEDICION ESOFAGICA/RECTAL .
C11	TRES (03) JUEGOS DE SENSORES PARA PULSIOXIMETRIA (02 PARA ADULTOS Y 01 PARA PEDIATRICO), CON DOS CABLES TRONCALES EN TOTAL.
C12	PARA BIS O ENTROPIA: 01 (UNO) DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE.
C13	PARA BLOQUEO NEUROMUSCULAR: 01 (UNO) DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE.
C14	BRAZO EXTENSIBLE , INCLINABLE Y QUE GIRE 360° . ESTE BRAZO DEBERA PERMITIR MOVER LA PANATALAL DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y DEL MONITOR DE FUNCIONES VITALES EN FORMA CONJUNTA. PARA UNA MEJOR MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE.
C15	CON BRAZO PARA BOLSEO MANUAL.
C16	MANGUERAS DE OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL CON CONECTORES SEGUN NORMA DISS
C17	BALON DE EMERGENCIA DE OXIGENO , TIPO E DE ALUMINIO, CUYO CONECTOR DEBE TENER EL SISTEMA DE SEGURIDAD TIPO PIN INDEX.
C18	SISTEMA DE EVACUACION DE GASES (TIPO ACTIVO O PASIVO).
C19	ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA , VARIACION DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/-3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
D FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO	
D01	220 VAC 6 230 VAC / 60Hz. ( NO SE ACEPTARA FUENTE EXTERNA PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA NI PARA EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES).

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

ESPECIFICACIONES TECNICAS	
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO</b>	
D02	BATERIA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMIA MINIMA DE 30 MINUTOS. (MAQUINA DE ANESTESIA Y MONITOR DE FUNCIONES VITALES)
<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	PRUEBAS DE FUGA EN EL VAPORIZADOR REALIZADAS DESDE LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA.
E02	DETECCIÓN DE QUINCE (15) O MÁS ARRITMIAS, TOMANDO COMO REFERENCIA 4 DERIVACIONES EN SIMULTANEO COMO MINIMO PARA LA DETECCIÓN.
<b>F</b>	<b>PLAZO DE ENTREGA</b>
F01	HASTA 25 DIAS CALENDARIOS PASADO DE ESTE TIEMPO EL EQUIPO NO PODRA INGRESAR AL ALMACEN, SE DISUELVE (ANULA) EL CONTRATO CON EL HOSPITAL.
F02	EL POSTOR ADJUNTARÁ EN LA OFERTA COPIA SIMPLE DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA, IEC 60601-1 O EQUIVALENTE INTERNACIONAL.
<b>G</b>	<b>GARANTIA</b>
	EL POSTOR ENTREGARÁ CERTIFICADO DE GARANTIA POR EL EQUIPO (prestación principal)
	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO SEMESTRAL DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE (SIN COSTO ADICIONAL DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA) PRESENTAR CARTA DE GARANTIA MENOR AL 10% <i>SEGUN</i>
G01	ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
	CERTIFICADO DE CALIDAD DEL EQUIPO DE FUNCIONAMIENTO
	TIEMPO DE GARANTIA DE 24 MESES DESPUES DE ENTREGADO EL EQUIPO.
	RESPUESTOS, ACCESORIOS, INSUMOS GARANTIZADOS POR CINCO AÑOS DESPUES DE TERMINO DE LA GARANTIA PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO
G02	EL POSTOR DEJARA INSTALADO EL EQUIPO EN SU TOTALIDAD Y LA OPERATIVIDAD DE FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS.
	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE A BRINDAR LA ASISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA Y REPUESTO SIN COSTO ADICIONAL PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA
G03	
<b>H</b>	<b>PROVEEDOR</b>
H01	ACREDITAR TENER MAYOR DE TRES AÑOS EN VENTAS DE EQUIPOS MEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y/O SIMILARES, CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO <i>EXPERIENCIA</i>
H02	CERTIFICADO DE SER PROVEEDOR EXCLUSIVO DE LA MARCA QUE OFERTA <i>SEÑALAD.</i>
H03	PRESENTAR EL CURRÍCULUM VITE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA PROPUESTO POR SU EMPRESA CON LOS CERTIFICADOS DE CAPACITACIÓN EN EL EQUIPO QUE OFERTA, EXPERIENCIA- <i>EN EL AÑO 2022</i> <i>LEGALIZADO</i>

*H02 CERTIFICACIÓN COMO REP Y/O DIST. DE LA MARCA QUE OFERTA.*

*H03*

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNTA  
H.R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO.  
*[Firma]*  
Ing. Richard R. Laureano Molina  
FICHA DE INGENIERIA SISTEMAS Y PCC

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS**  
**PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**1. Denominación de la contratación**

**“ADQUISICION POR IOARR CON CUI N° 2535197 – DE MAQUINA DE ANESTESIA PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG.**

**2. Finalidad pública**

El presente proceso de selección busca adquirir “POR IOARR CON CUI N° 2535197 – MAQUINA DE ANESTESIA PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG” que permitan realizar los diversos procedimientos e intervenciones clínicas quirúrgicas que oferta este Hospital a través de su Departamento de Anestesiología.

**3. Antecedentes**

Que a través de Resolución Directoral se aprueba el expediente técnico del IOARR DENOMINADO “ADQUISICION DE SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, con CUI N° 2535197, por optimización por emergencia sanitaria, con un costo total de S/. 2'238,950.00 (Dos Millones Doscientos Treinta y Ocho Mil Novecientos Cincuenta y 00/100 Soles), en beneficio de la Unidad Ejecutora 0824: Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, según especificaciones técnicas (...).

**4. Objetivos de la contratación**

**Objetivo General:**

Adquirir “**UNA MAQUINA DE ANESTESIA**” a fin de brindar atención de calidad a los pacientes; la misma que debe de ser oportuna y eficiente.

**Objetivos Específicos:**

- Brindar atención Integral y de calidad a los usuarios.
- Realizar procedimientos clínicos / quirúrgicos que revisten de especialidad y complejidad haciendo uso de los equipos biomédicos que cumplan con los estándares establecidos.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 5. Alcance y descripción de los bienes a contratar

### 5.1 Características y condiciones

#### 5.1.1 Características técnicas (Según el ANEXO adjunto al presente aprobada con RESOLUCION DIRECTORAL N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG)

**Unidad de medida:** Unidad (01 Unidad)

- (01) MAQUINA DE ANESTESIA

**Presentación del bien:** De acuerdo al estándar

#### 5.1.2 Condiciones de operación, transporte e internamiento.

Accesorios que se adhieren y trabajan en conjunto con el Equipo de Laparoscopia

##### Embalaje y rotulado

**Embalaje Secundario:** Cajas de madera recubierto interno con teknopor.

**Rotulado:** el rotulo del producto debe contener los siguientes aspectos:

- Nombre del producto.
- Nombre y dirección del Fabricante.
- Número de Registro Sanitario del producto.
- Código del lote.
- Condiciones de conservación.

#### 5.1.3 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales.

El bien debe cumplir con los requisitos de rotulado, ficha técnica e inserto establecidos en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

#### 5.1.4 Normas técnicas

Ninguna

#### 5.1.5 Certificación de Seguridad Eléctrica

Considerar criterios que garanticen la seguridad eléctrica del equipo, de acuerdo a las normas técnicas establecidas para el mismo.

#### 5.1.6 Acondicionamiento, montaje o instalación

Para la instalación del bien, considerar las recomendaciones del fabricante, así como las normas de seguridad aplicables al objeto de la contratación.

#### 5.1.7 Modalidad de ejecución contractual

Corresponde la modalidad de ejecución contractual "llave en mano", que incluye entrega, instalación, configuración, puesta en marcha, capacitación y mantenimiento preventivo (esta última como prestaciones accesorias).

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

#### 5.1.8 Transporte y Seguros

Aseguren la entrega de los bienes en las condiciones requeridas.

#### 5.1.9 Garantía comercial

- Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento
- Dicha garantía cubre el reemplazo de accesorios y aditamentos de los equipos en un plazo máximo de 72 horas de haberse notificado al contratista.
- En caso el desperfecto implique el mal funcionamiento del equipo, la empresa deberá reemplazar el equipo con otro de iguales características y en perfectas condiciones hasta la reposición del mismo u otro nuevo en caso de no solucionarse el desperfecto, dicha reemplazo deberá de realizarse en un plazo no mayor a 05 días calendarios desde notificada la incidencia.
- **Periodo de garantía mínima: 24 meses.**
- Inicio del cómputo del periodo de garantía: A partir de la fecha en la que se otorgó la conformidad al bien.

#### 5.1.10 Disponibilidad de servicios y repuestos

Deberá existir disponibilidad de servicios y repuestos en el mercado; el mismo que debe ser razonable con la vida útil del bien a ser contratado, e mismo que no deberá de ser menor a cinco (05) años a partir del otorgamiento de la conformidad otorgada por la Entidad.

#### 5.1.11 Visita y muestras

- El ingreso del producto se realizará por el almacén general del Hospital RDCQ "Daniel A. Carrión"- Huancayo
- Presentación del Manual – instructivo para la evaluación de la propuesta técnica, con el fin de que se verifique el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas y de las características físicas del bien.

### 5.2 Prestaciones accesorias a la prestación principal

#### 5.2.1 Mantenimiento preventivo

Dicho mantenimiento se realizara semestralmente, durante el tiempo que dure la garantía comercial, para lo cual el proveedor deberá de adjuntar el Plan de Mantenimiento Preventivo al momento de la suscripción del contrato, además de otorgar la garantía a través de Carta Fianza

Cabe resaltar que el costo por dichas prestaciones accesorias no podrá ser menor al diez por ciento (10%) del valor estimado de la prestación principal.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

#### 5.2.2 Soporte técnico

Durante las 24 horas del día, los 07 días de la semana y los 365 días del año, durante el periodo de garantía comercial, con un tiempo máximo de respuesta de 48 horas.

#### 5.2.3 Capacitación y/o entrenamiento

El proveedor deberá de realizar la capacitación (con paciente) en configuración, funcionalidad y operatividad, otras problemáticas y soluciones básicas en el funcionamiento del equipo, el cual debe estar dirigido a los profesionales del área usuaria, con un tiempo mínimo de duración de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva, a realizarse en las instalaciones de la Entidad dentro de los 20 días posteriores a la entrega de los equipos.

Capacitación al personal técnico del área de Oficina de Ingeniería Biomédica del Hospital, en Mantenimiento y Operación del equipo por un periodo mínimo de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva.

**El postor deberá elaborar y presentar el plan de capacitación detallada.**

#### 5.3 Requisitos del proveedor y/o personal

El Proveedor se encuentre certificado por el fabricante o dueño de la marca del Equipo como representante y/o distribuidor en el territorio nacional.

#### 5.4 Lugar y plazo de ejecución de la prestación

##### Lugar

Entrega de los bienes: Almacén general del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín

##### Plazo

Plazo de entrega de hasta veinticinco (25) días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato y/o notificación de la orden de compra y/o notificación de inicio de prestaciones a través de Carta emitida por la Entidad.

#### 5.5 Entregables

Entrega única, junto con la entrega del bien, se presentara manuales de operación, servicio técnico y otros que resulten aplicables (En idioma original y su traducción oficial), Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN CSA; Certificado ISO 13485:2003 o equivalentes que certifiquen la calidad del producto; Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante; Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (copia simple); Otros documentos que sean editados por el fabricante; entre otros.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



#### 5.6 Otras obligaciones

El contratista es el responsable directo y absoluto de las condiciones de entrega del Producto hasta su recepción final en Almacén del Hospital "Daniel A. Carrión"-Huancayo.

#### 5.7 Adelantos

No aplica

#### 5.8 Subcontratación

No aplica

#### 5.9 Confidencialidad

Confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

#### 5.10 Medidas de control durante la ejecución contractual

En la entrega de los bienes serán realizados en las instalaciones del almacén general del Hospital; con la finalidad de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

#### 5.11 Pruebas para la conformidad de los bienes.

##### 5.11.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

Se realizará pruebas o ensayos para la conformidad del bien entregado, con el fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas descritas con la intervención del área usuaria (Departamento de Anestesiología); Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.

##### 5.11.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

Las pruebas de puesta en funcionamiento deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, según sea el caso.

##### 5.11.3. Del personal Clave

#### RESPONSABLE DE LA INSTALACION, CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION.

El personal propuesto por la empresa deberá reunir las habilidades y competencias necesarias para desarrollar y ejecutar las actividades relacionadas con la instalación, configuración, puesta en marcha, así como la capacitación del mismo tanto al personal del área usuaria e Ingeniería Biomédica de la Entidad.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

Para el desarrollo de tales actividades deberá de realizar las coordinaciones con las áreas involucradas en la contratación de dicho bien, Oficina de Logística; Responsable de Almacén; Responsable del Departamento de Anestesiología y responsable de la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín.

#### 5.12 Forma de pago

El pago se realizará luego de otorgada la conformidad por parte del área de Almacén previo visto bueno del responsable del Departamento de Anestesiología y el responsable de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

#### 5.13 Fórmula de reajuste

No aplica

#### 5.14 Otras penalidades aplicables

DESCRIPCION DE PENALIDAD	MONTO DE PENALIDAD
Falta de disponibilidad de repuestos y accesorios	Hasta el 5% de una UIT por cada incidencia
No asistir técnicamente en la solución de impases con el funcionamiento y operatividad del equipo dentro del plazo de 48 horas de notificada.	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el mantenimiento preventivo según cronograma de plan de mantenimiento preventivo	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el canje y/o reposición de los accesorios, repuesto y/o equipo según corresponda por defectos de fabricación dentro de los plazos señalados	hasta el 20% de una UIT por cada incidencia

#### 5.15 Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es por un (01) año, contabilizado a partir de la conformidad otorgada.

#### 5.16 Garantía de fiel por prestaciones accesorias

El postor deberá de presentar adicionalmente la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, la misma que se encuentra referida a garantizar la ejecución de actividades vinculadas al mantenimiento preventivo, el costo de los componentes y actividades de dichas prestaciones accesorias no deberá de ser menor al diez por ciento (10%) del monto definido para la prestación principal, el periodo de vigencia de dicha garantía deberá de ser igual al periodo de la garanta comercial, en el marco de lo establecido en DIRECTIVA N° 003-2019-OSCE/CD.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

## 5.17 Normativa específica

Para el presente procedimiento se tendrá en cuenta las regulaciones establecidas en el - D. S N° 106-2019-EF y "Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES".

Así mismo lo establecido, en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

## 6. Requisitos de Calificación

A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	REPRESENTACIÓN
	<p><b>a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</b> (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes por un periodo mínimo de tres (03) meses (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes). Todas las Droguerías o Establecimientos Farmacéuticos que participen en "CONSORCIO" deberán presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de acuerdo a los Art. 70 y 110 del D.S. N° 14-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para medicamentos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p> <p><b>b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</b> En idioma castellano, original o copia simple. De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. Deberá indicar el área para la fabricación del dispositivo médico y/o la familia del producto y/o en nombre del producto que oferta. En caso de producción por etapas, se debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de cada uno de los laboratorios que intervienen en la fabricación del Producto. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben indicar una fecha de emisión no mayor de dos (2) años, contada a partir de la fecha de presentación de la propuesta técnica. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), INCLUYE al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) en aplicación de los dispositivos que se encuentran vigentes en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p>

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



	<p>c) Licencia de Funcionamiento como empresa dedicada al rubro del objeto de la contratación</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).</p> <p>b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.</p> <p>c) Copia de Licencia de Funcionamiento y Ficha RUC.</p> <p>NOTA: En caso de que el postor acredite que los bienes ofertado no requieran de Registro Sanitario no requerirán la presentación de los requisitos de calificación a) y b).</p>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>
<b>B.1</b>	<b>FACTURACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado <b>equivalente a S/. 800,000.00 (Ochocientos Mil y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo de ocho (08) años a la fecha de la presentación de ofertas.</b></p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS BIOMEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y ANESTESIOLOGIA.</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 compra, 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 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 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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

	<p>Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra 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>
--	--

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

**ITEM 02: MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA**



**INFORME TECNICO N° 01 - 2022-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/DPTO-ANESTESIOLOGIA**

**A :** **M.C. JORGE ANTONIO LOPEZ PEÑA**  
Director General del HRDCQ "DAC"-Hyo.

**Asunto :** **ADQUISICION DE MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA CON PARA ATENCION A PACIENTES DEL HRDCQ "DAC" – Hyo.**

**REF. :** **DECRETO DE URGENCIA N° 025-2020-MINSA  
DECRETO DE URGENCIA N° 026-2020-MINSA.  
RM N° 095-2020-MINSA.**

**FECHA :** **Huancayo, 01 de Febrero del 2022.**



**I. INTRODUCCIÓN**

Mediante el presente, es grato saludarlo y a la vez hacer de su conocimiento mediante el informe Técnico, la necesidad de implementar de manera muy urgente, nuestros servicios de Centro Quirúrgico, mediante la adquisición de equipos biomédicos.

**01 MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA**, para el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrion", con la finalidad de cubrir las altas demandas en atención quirúrgicos de la región Junín y siendo un hospital IIIIE, para lo cual debemos de incorporar en el proyecto de inversión del IOARR al Plan Multianual de Inversiones 2021 del Gobierno Regional Junín.

Estamos presentando problemas debido al incremento de la demanda quirúrgica, la cual será mayor cuando termine el estado de emergencia debido a la pandemia COVID-19, conocemos que existe una gran demanda insatisfecha y una lista de espera para las intervenciones quirúrgicas electivas; con el estado actual del equipamiento que contamos no podremos atender dicha demanda, lo que conllevará al malestar de los potenciales usuarios, así como la población de nuestra Región.

**II. ANTECEDENTES:**

Actualmente el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrion" cuenta con 60 años de creación y viene brindando servicios de salud para: **Atm Urgente**  
i.e. 01 de 02 del 2022

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**Jhonatann Apolinario Salazar**  
Miembro Titular

**Cristian Vento Huamancaja**  
Presidente

**Luis Puertas Gonzales**  
Miembro Titular





PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS



de mediana y alta complejidad esencialmente a la población de menores recursos económicos de la Región Junín.

Es considerado como un Hospital de prestigio y referencia nacional e internacional, recibiendo pacientes del interior del país con patologías complejas. Tenemos como misión ser un Hospital Regional III-E de referencia que brindamos atención integral comprometidos en prevenir los riesgos, proteger del daño, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes SIS en condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona con calidad y calidez enmarcados dentro de las políticas del sector.

Se encuentra ubicado en la provincia de Huancayo, es un lugar estratégico para poder brindar una prestación de los servicios en salud a una población pobre y de extrema pobreza de 09 provincias, otros distritos menos frecuentes y resto del país referenciado.

La Organización Mundial de la Salud ha calificado, con fecha 11 de marzo del 2020, el brote del COVID-19 como una pandemia al haberse extendido en más de cien países del mundo de manera simultánea.

En el Decreto de Urgencia N° 009-2021, se establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus COVID-19, en el territorio nacional se dispone la ejecución de acciones de bioseguridad, acondicionamiento y habilitación de espacios físicos para fortalecer la provisión del servicio de salud en ellos establecimientos de salud.

6.1. Centro Quirúrgico cumple una función importante ya que a través de este servicio se puede atender a todos los pacientes en las diferentes especialidades quirúrgicas con que cuenta nuestra institución (Neurocirugía, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, traumatología, oftalmología, cirugía de cabeza de cabeza y cuello y cirugía general). Donde se realizan cirugías de mediana y alta complejidad, durante la pandemia, se ha disminuido las intervenciones quirúrgicas, debido a las restricciones sanitarias de nuestro país, esto también deduce que durante el levantamiento del estado de emergencia sanitaria será necesario cubrir la demanda insatisfecha debido a la necesidad de atención de salud postergada debido a la pandemia del COVID-19.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
MEDICO ANESTESIA  
USP. 25107  
RANC. 259258  
Luis Puertas Gonzales

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



## DATOS ESTADISTICOS

**CUADRO 1:** refleja la cantidad de atenciones quirúrgicas realizadas durante el año 2021.

### INTERVENCIONES QUIRURGICAS AÑO 2021

ESPECIALIDADES	I SEMESTRE	II SEMESTRE	III SEMESTRE	IV SEMESTRE	
CIRUGIA GENERAL	162	124	275	393	
TRAUMATOLOGIA	93	154	191	178	
OFTALMOLOGIA	5	30	34	58	
OTORRINO PLASTICA	0	0	2	1	
CIRUGIA PLASTICA	19	36	37	34	
NEURO CIRUGIA	40	50	63	73	
ONCOLOGÍA	0	0	0	0	
COLELAP	10	31	62	70	
UROLOGIA	1	3	4	33	
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	36	40	49	36	
TORAX Y VASCULAR	0	3	10	14	
DENTAL	0		0	1	
BRONCSCOPIA	1		2	0	
EMULSIÓN	6		7	0	
<b>TOTAL</b>	<b>373</b>	<b>471</b>	<b>736</b>	<b>891</b>	<b>2471</b>

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL "DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS  
JEFE DPTO. ANESTESIOLOGÍA  
C.R. 25167

### INTERVENCIONES QUIRURGICAS AÑO 2020

ESPECIALIDADES	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL
CIRUGIA GENERAL	475	189	113	239	1016
TRAUMATOLOGIA	224	48	67	162	501
OFTALMOLOGIA	107	0	3	10	120
OTORRINO PLASTICA	11	0	0	0	11
CIRUGIA PLASTICA	61	19	13	23	116
NEURO CIRUGIA	59	24	34	63	180
ONCOLOGÍA	21	0	0	0	21
COLELAP	47	0	0	5	52
UROLOGIA	31	1	1	1	34
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	46	17	17	29	109
TORAX Y VASCULAR	20	1	0	5	26
DENTAL	0	0	0	0	0
BRONCSCOPIA	1	0	0	1	2

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



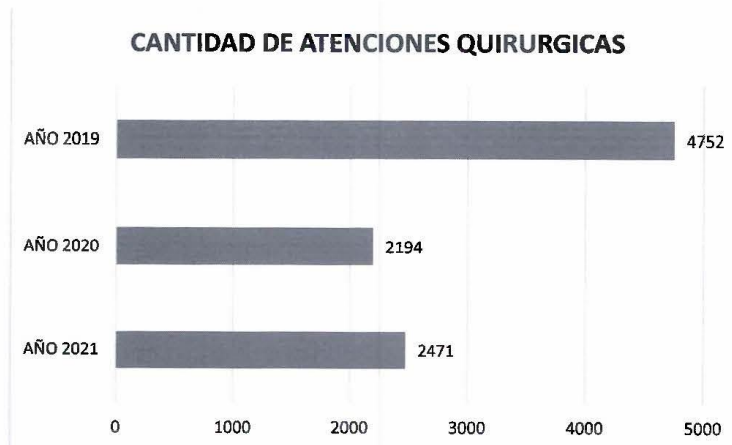
PERÚ  
Ministerio  
de Salud



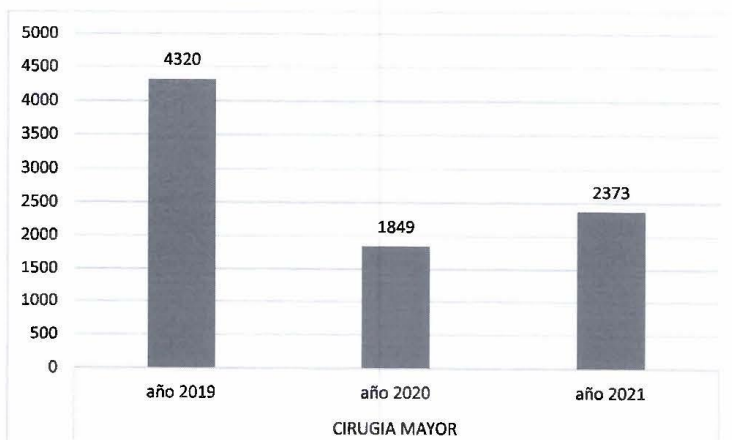
Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



EMULSIFICACIÓN	0	1	0	5	6
TOTAL	1103	300	248	543	2194



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
HOSPITAL DANIEL A. CARRION HUANCAYO  
Dpto. Emergencia y Cuidados Críticos  
Dr. Luis Puertas Gonzales  
JEFE Dpto. ATENCIÓN EMERGENCIA  
JUNÍN, 05107



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

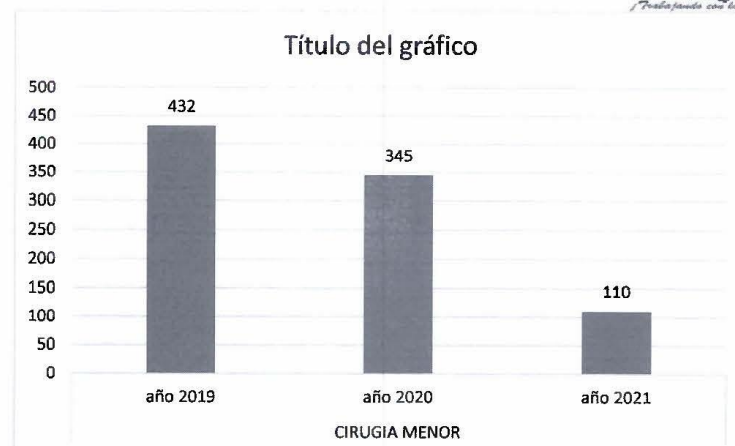
*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



### III. BASE LEGAL

- Resolución Ministerial N° 862-2015/MINSA, NTS N°119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención", que forma parte de la presente Resolución Ministerial.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones de Ministerio de Salud, establece que éste es competente, entre otras materias, en infraestructura y equipamiento en salud. Numeral 8 Art° 3.
- Resolución Ministerial N° 588-2005-MINSA, que aprueba los "Listados de Equipos Biomédicos Básicos para Establecimientos de Salud", Anexo N° 1 Establecimiento tipo I-1, tipo I-2, tipo I-3, tipo I-4, tipo III-1.
- Resolución Ministerial N° 895-2006/MINSA, que resuelve "Adicionar en los Listados de Equipos Biomédicos Básicos para Establecimientos de Salud, aprobado por Resolución Ministerial N° 588-2005/MINSA, los equipos biomédicos básicos señalados en los documentos adjuntos y que forman parte integrante de la presente resolución", Anexo N° 1 establecimiento Tipo III-2, Anexo N° 2, establecimientos Tipo II-1, establecimiento Tipo II-2.
- RM N° 482-96-SAIM, que aprueba las Normas Técnicas para proyectos de arquitectura hospitalaria.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DANIEL A. CARRION - HUANCAYO  
Dr. Luis Puertas Gonzales  
C.O.P. 12643  
Dpto. Emergencia y Cuidados Críticos  
N° 82167  
N° 390314

### IV. ANALISIS:

Nuestro Centro es un hospital de referencia en el cuidado de salud, debido a la creciente necesidad de acortar los tiempos de hospitalización en un contexto de creciente demanda, se requiere

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular





PERÚ

Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS



emplear la cirugía mínimamente invasiva, en la actualidad el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión", no cuenta con los equipos biomédicos necesarios para la atención a los pacientes del Seguro Integral de Salud (SIS), lo cual dificulta al personal y al servicio cumplir con las metas establecidas.

La mayoría de equipos biomédicos con los que viene laborando son , reparados, con vida útil vencidos los cuales vienen presentando fallas al momento de operar y no brinda la calidad de atención que debería brindar un Hospital de nuestro nivel.

Asimismo, se establece que los Titulares de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, según corresponda, informan al Ministerio de Salud, en un plazo no mayor de veinticuatro (24) horas contadas a partir del día siguiente de publicado al citado Decreto de Urgencia, sobre la disponibilidad de camas de hospitalización y camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), para pacientes con diagnóstico de COVID-19, que aseguren el aislamiento de las personas respecto al resto de pacientes, así mismo como la ubicación de los espacios físicos que tuvieran disponibles para la hospitalización y aislamiento de pacientes con diagnóstico de COVID-19, para la implementación de lo dispuesto en el numeral 5.1 del mencionado artículo 6. Dichos espacios físicos podrán estar ubicados fuera de los establecimientos de salud (Unidades Productoras) siempre que no se cuente con disponibilidad dentro de los mismos.

Mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 005-2020-EF/63.01 Establecen disposiciones para la aprobación de inversiones en Estado de Emergencia y aprueban instructivo para el registro de IOARR-Estado de Emergencia Nacional (COVID-19).

#### ANTECEDENTES 2021 (SEGUNDA OLA PANDEMICA)

En el escenario actual de nuestra nación, de incremento de casos confirmados por examen o por evidencia clínica, así como fallecidos por coronavirus COVID-19, la atención Hospitalaria para casos graves es necesaria, por lo que debe replantearse las estrategias con los recursos disponibles para contener la demanda y garantizar la continuidad de los servicios de Salud. Siendo importante la elaboración del Plan de Contingencia ante una potencial tercera ola pandémica de COVID-19, dentro de nuestra Región Junín.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
JENY DPTO. ANESTESIOLOGIA  
CEN. 82107

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



PERÚ  
Ministerio de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



Los Coronavirus (COV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el Síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).

El 11 de marzo del 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha declarado que el coronavirus COVID-19 pasa de ser una epidemia a una pandemia.

En los cuadros se visualiza que nuestro país se encuentra en el cuarto puesto a nivel Latinoamérica en contagios y muertes Por el Covid-19.

## 6.2. VENTAJAS DE CONTAR CON EQUIPOS BIOMEDICOS DE PUNTA.

En el mundo globalizado de hoy, el Estado moderno implementa prácticas eficientes y descentralizadas de gestión, es así que surge la necesidad de disponer de un sistema de control gerencial que facilite guiar a la organización en el logro de los objetivos institucionales y sanitarios, contribuyendo a desarrollar herramientas e instrumentos que coadyuven en la medición del desempeño de la gestión en los diferentes niveles de atención en relación a la función que le corresponde asumir. Es de suma importancia disponer de un sistema de medición de la gestión, por cuanto en estos tiempos la información es clave para la toma de decisiones efectiva y ello requiere mantener bajo control las diversas variables que afectan a la organización. Es así que el Cuadro de Mando Integral se convierte en una herramienta de gestión estratégica.

En este marco, el Ministerio de Salud, órgano rector del Sistema de Salud a través de la Dirección General de Salud de las Personas viene implementando un sistema de control gerencia orientado a mejorar la operatividad de los procesos con la finalidad brindar a los ciudadanos y ciudadanos del país una atención integral de calidad que contribuya a satisfacer las necesidades de salud. Es así que se cuenta con documentos normativos que miden el desempeño de la gestión de las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud y Gerencias Regionales de Salud, a través del componente de supervisión integral; como otro elemento clave de control gerencial también se dispone el marco normativo del monitoreo de la gestión que define el proceso de medición del desempeño de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS  
JENP. DPTO. ANESTESIOLOGÍA  
RNE. 22107

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular





PERÚ Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



La mesa de operaciones hidráulica eléctrica se encuentra dentro del listado de activos estratégicos de los servicios críticos en el marco de la Emergencia Nacional a causa del COVID - 19 - MINSa 2022, es un equipo necesario que es utilizado en todas las intervenciones quirúrgicas y mencionar que esta mesa operaciones será utilizada en beneficio de paciente con patología quirúrgica portadores de COVID19 y así evitar el contacto cercano con pacientes que no son portadores de COVID19. Por lo tanto, es de suma importancia la adquisición urgente de este equipo, ya que es imprescindible para el corto contacto de personal de salud y paciente COVID - 19.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS  
JUN 10 2022  
RNE 38826

LISTADO DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS DE LOS SERVICIOS CRÍTICOS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL A CAUSA DEL COVID 19

\* EL PRESENTE LISTADO ESTÁ BASADO EN EL "LISTADO DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS DEL SECTOR SALUD", POR LO QUE LOS SERVICIOS Y ACTIVOS ESTRATÉGICOS VAN ACORDE AL NIVEL PRESTACIONAL Y UNIDAD PRODUCTORA CORRESPONDIENTE

UNIDAD PRODUCTORA	ACTIVO ESTRATÉGICO	ACTIVO ESTRATÉGICO
CONSULTORIO DE MEDICINA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
CONSULTORIO DE MEDICINA INTERNA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
CONSULTORIO DE INFECTOLOGIA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
CONSULTORIO DE PEDIATRIA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO NEONATAL	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO
BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO PEDIATRICA	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
CONSULTORIO DE NEUROLOGIA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
ESPIRÓMETRO	ESPIRÓMETRO	ESPIRÓMETRO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
CONSULTORIO DE PSIQUIATRIA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
CONSULTORIO DE PSICOLOGIA	CONSULTORIO	CONSULTORIO
SALA DE PROCEDIMIENTO	SALA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	SALA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
ASPIRADOR DE SECRECIONES DE SOBREMESA	ASPIRADOR DE SECRECIONES	ASPIRADOR DE SECRECIONES
BRONCOSCOPIO	BRONCOSCOPIO	BRONCOSCOPIO
COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
SALA DE PROCEDIMIENTO DE NEUMOLOGIA (SALA DE BRONCOSCOPIA/SALA DE ESPIRIMETRIA)	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES	MONITOR DE FUNCIONES VITALES
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO	ESPIRÓMETRO	ESPIRÓMETRO
ESPIRÓMETRO PORTATIL	ESPIRÓMETRO	ESPIRÓMETRO
SALA DE INMUNIZACIONES	SALA DE INMUNIZACIONES	SALA DE INMUNIZACIONES
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO
REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	REFRIGERADORA	REFRIGERADORA
TRIAGE	TRIAGE	TRIAGE
BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO ADULTO	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO
BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO PEDIATRICA	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO
MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
PULSÓMETRO	PULSÓMETRO	PULSÓMETRO
SALA DE PARTOS	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	ASPIRADOR DE SECRECIONES
ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE PARA RED DE VACIO	ASPIRADOR DE SECRECIONES	ASPIRADOR DE SECRECIONES
BOMBA DE INFUSION DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSION	BOMBA DE INFUSION
COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaya  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

CENTRO OBSTÉTRICO	SALA DE DILATACIÓN	SALA DE DILATACIÓN	SALA DE DILATACIÓN
		BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSIÓN
		CAMA CLÍNICA RODABLE PARA ADULTOS	CAMA CLÍNICA RODABLE
		ELECTROCARDIOGRÁFICO	ELECTROCARDIOGRÁFICO
		MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARAMETROS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES
	SALA DE PUERPERIO	MONITOR FETAL	MONITOR FETAL
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		SALA DE PUERPERIO INMEDIATO	SALA DE PUERPERIO INMEDIATO
		CAMA CLÍNICA RODABLE PARA ADULTOS	CAMA CLÍNICA RODABLE
		COCHE METÁLICO DE CURACIONES RODABLE	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES CON TABLERO
		CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE	CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE
CENTRO QUIRÚRGICO	Atención inmediata del Recién Nacido	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS	MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		AMBIENTE DE ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	AMBIENTE DE ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO
		ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO NEONATAL	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO
		CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE	CUNA ACRILICA CON BASE METALICA RODABLE
	SALA DE OPERACIONES DE EMERGENCIA	CUNA DE CALOR RADIANTE	CUNA DE CALOR RADIANTE
		INCUBADORA DE TRANSPORTE	INCUBADORA DE TRANSPORTE
		PULSÓXÍMETRO	PULSÓXÍMETRO
		SALA DE OPERACIONES	SALA DE OPERACIONES
		ANALIZADOR DE ELECTROLITOS Y GASES DE SANGRE PORTÁTIL	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
		ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	ASPIRADOR DE SECRECIONES
CENTRO QUIRÚRGICO	SALA DE OPERACIONES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE PARA RED DE VACÍO	ASPIRADOR DE SECRECIONES
		BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSIÓN
		BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES	BOMBA DE INFUSIÓN
		COCHE DE PARO EQUIPADO	COCHE DE PARO EQUIPADO
		COCHE PARA INTUBACIÓN DIFÍCIL	COCHE PARA INTUBACIÓN DIFÍCIL
		ELECTROBISTURÍ MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL	ELECTROBISTURÍ
	SALA DE OPERACIONES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO
		LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE
		MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	MAQUINA DE ANESTESIA
		MESA ANGULAR DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL	MESA ANGULAR DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL
		MESA DE ACERO INOXIDABLE TIPO MAYO	MESA DE ACERO INOXIDABLE TIPO MAYO
		MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA	MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO

Dr. Luis Raúl Puertas Gonzales  
MÉDICO ANESTESIOLOGO  
JEFE OPTO. ANESTESIOLOGIA  
C.M.P. 8237

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION







PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Dirección Regional de Salud Junín  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO  
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS



En necesario implementar nuestro servicio de Centro Quirúrgico de equipos biomédicos de tecnología de punta acorde al nivel categorizado, el cual permita ampliar la capacidad de respuesta y contención de los servicios de salud en el área clínico quirúrgico, teniendo en consideración que actualmente existe una demanda insatisfecha de la población esperando contar con un servicio optimizado de calidad en Infraestructura, equipamiento y recursos humanos que permitan la implementación del servicio en beneficio de la salud de la s personas de la Región Junín, por tanto se debe adquirir los equipos biomédicos que se hace mención, las mismas que de no ejecutarse disminuirán la eficacia y eficiencia de los servicios clínicos quirúrgicos e incremento de la demanda de cirugías de emergencia y programadas, no cumpliendo con el reforzamiento de los sistemas de respuestas sanitaria como consecuencia del incremento de la demanda, la cual se ha incrementado, debido a las restricciones implementadas durante la pandemia del COVID-19, por lo cual solicito se autorice una transferencia de partidas en el presupuesto del sector público para el año fiscal 2021, para el logro de los objetivos mencionados.

#### VIII. RECOMENDACIONES:

La Dirección del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" tenga a bien, iniciar los procedimientos necesarios para gestionar y garantizar todos los recursos para su correcto funcionamiento.

Es todo cuanto informo a usted, para los fines consiguiente.

Atentamente,

LRPG/ecz

c.c. Archivo

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL "DANIEL A. CARRIÓN" HUANCAYO  
  
Dr. Luis Raúl Puertas Gonzales  
MÉDICO ANESTESIOLOGO  
JEFE DPTO. ANESTESIOLOGÍA  
C.M.P. 2107 RNE. 32723

DPTO. ANEST. Y C.E. HRDCQ. "DAC"-HYO	
DOC. N°	05428189
EXP. N°	03738847

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



ESPECIFICACIONES TECNICAS	
MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA / ELÉCTRICA	
A	GENERALES
A01	RIELES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE PARA ACOPLAMIENTO DE ACCESORIOS.
A02	ALMOHADILLAS CON NÚCLEO DE ESPUMA ESPECIAL CON DISEÑO MULTICAPA, IMPERMEABLE Y FACIL DE LIMPIAR CON UNIONES REALIZADAS CON ULTRASONIDO DE PROFUNDIDAD NO MENOR DE 75MM
A03	ACCIONAMIENTO DE MOVIMIENTOS: ELECTROHIDRAULICO Y/O ELECTROMECHANICO.
A04	RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO, CON SISTEMA DE FRENADO ELÉCTRICO.
A05	COMANDO DE CONTROLES CON CABLE.
A06	PEDAL DE CONTROL (OPCIONAL)
A07	CONTROLES AUXILIARES UBICADOS EN LA BASE O COLUMNA.
A08	FUNCION QUE PERMITA VOLVER AL TABLERO A UNA POSICION HORIZONTAL O CARACTERISTICA (FUNCION NIVEL O RETORNO).
A09	FUNCION DE ORIENTACION DEL PACIENTE, NORMAL E INVERSA.
A10	SUPERFICIE DE LA MESA TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
A11	CON DISPOSITIVO PARA INTRODUCCIÓN DEL PORTA CHASIS DE RAYOS X
A12	FUNCIÓN DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 410mm O MAYOR PARA EL USO DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (ARCO EN C).
A13	PLACA APOYA PIERNAS: EN DOS PIEZAS (UNA PARA CADA PIERNA, CON ANGULACION DE SEPARACION)
A14	PLACA PARA CABEZA Y PIERNAS INTERCAMBIABLES
A15	CAPACIDAD DE CARGA DE TRABAJO IGUAL O MAYOR A 200 kg.
A16	INTERFAZ CON CAPACIDAD PARA DIAGNOSTICO Y/O SERVICIO TECNICO
B	CONTROL DE MOVIMIENTOS
B01	TRENDELENBURG 25° O MAS.
B02	TRENDELENBURG INVERSA 26° O MAS.
B03	SECCION ESPALDA HACIA ABAJO 40° O MAS.
B04	SECCION ESPALDA HACIA ARRIBA 80° O MAS.
B05	INCLINACIONES LATERALES 21° O MAS.
B06	SECCION PIERNAS HACIA ABAJO 90° O MAS.
B07	SECCION PIERNAS HACIA ARRIBA 20° O MAS.
B08	MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 1000mm COMO MINIMO RESPECTO AL SUELO.
B09	MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA (610) mm O MENOS RESPECTO AL SUELO.
B10	MOVIMIENTO FLEX.
C	ACCESORIOS PARA TRAUMATOLOGIA
C01	TRACTORES DE MIEMBROS INFERIORES, PARA EXTREMIDADES (CON ACCESORIOS COMPLETOS PARA TRACCION DE FEMUR Y TIBIA).
C02	TRACTORES DE MIEMBROS INFERIORES, PARA EXTREMIDADES (CON ACCESORIOS COMPLETOS PARA TRACCION DE HUMER, MUÑECA, CODO Y HOMBRO).
C03	UNA (01) MESA LATERAL PARA LA OPERACIÓN DE MANO, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION  
HUANCAYO  
MEDICO ANESTESIOLOGO  
JENY ANIBETUQUILLA  
PNE. 88888

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



C04	UNA (01) BARRA DE CONTRA TIRO PARA FEMUR EN POSICION DE CUBICUTO DORSAL; TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
C05	UN (01) DISPOSITIVO DE CONTRA TIRO PARA FEMUR EN POSICION DE DECUBITO LATERAL, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
C06	COCHE PARA ORGANIZAR LOS ACCESORIOS DE TRAUMATOLOGIA (OPCIONAL).
C07	DISPOSITIVO DEBE INCLUIR ADAPTADOR PARA MESA DE OPERACIONES (DE SER NECESARIO)
C08	FIJADORES
C09	ACCESORIOS PARA POSICION DECUBITO SUPINO, PRONO, LATERAL Y SENTADO CON ABRADERA DEL CRANEO Y DE HERRADURA QUE INCLUYE: ADAPTADOR PARA UNIDAD BASE AJUSTABLE. ADAPTADOR PARA UNIDAD GIRATORIA. ADAPTADOR PARA UNIDAD CLAMP SKULL. ADAPATADOR PARA PINES SKULL REUTILIZABLE ADULTOS (3). ADAPTADOR PARA UNIDAD CROSSBAR. PINZA RADIAL ADAPTABLE AL RIEL LATERAL. ADAPTADOR PARA REPOSACABEZAS ADULTOS HERRADURA CON BARRA DE EXTENSION. ADAPATADORES PARA FIJADORES RETRACTOR CRANEAL
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>
D01	220-230 VAC/ 60HZ, CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA. CABLE Y ENCHUFE DEBEN CUMPLIR CON RM 175-2008-MEM.
D02	CON BATERÍAS RECARGABLES PARA HASTA 80 MOVIMIENTOS O UNA (01) SEMANA DE DURACIÓN.
<b>E</b>	<b>GARANTIA</b>
E01	EL POSTOR ADJUNTARÁ EN LA OFERTA COPIA SIMPLE DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA, IEC 60601-1 O EQUIVALENTE INTERNACIONAL.
E02	EL POSTOR ENTREGARA CERTIFICADO DE GARANTIA ASI MISMO INSPECCION Y/O CALIDAD, AL MOMENTO DE RECEPCION DEL EQUIPO, ESTA SERA POR UN PERÍODO DE 24 MESES (02 AÑOS) COMO MÍNIMO, INICIÁNDOSE A PARTIR DE LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL EQUIPO.
E03	EL POSTOR SE COMPROMETE A DEJAR INSTALADO EL EQUIPO, OPERATIVO EN TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.
E04	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE A REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO PERIÓDICO SEMESTRAL DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL ALGUNO DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTÍA.

Jhonatann Apolinario Salazar  
 Jefe de Departamento de Tecnología  
 CRM/62107 ANESTESIOLOGIA  
 RNE: 391733

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



E05	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE, EN EL CASO QUE EL EQUIPO TIENE UNA FALLA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, DESPUES DE 07 DIAS HÁBILES COMO MÁXIMO, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS DURANTE EL TIEMPO QUE TARDE EL PERIODO DE REPARACIÓN
F	DOCUMENTOS A ENTREGAR
F01	DOS (02) MANUALES DE OPERACIÓN EMITIDOS POR EL FABRICANTE EN IDIOMA ESPAÑOL UNO (01) MANUAL DE USUARIO, UNO (01) MANUAL TECNICO OFICINA DE IBySG, EN PEN DRIVE VIDEOS DE SERVICIO
F02	DOS (02) MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO (INCLUYE CODIGO DE PARTES, ACCESORIOS, DIAGRAMAS DE BLOQUES, DIAGRAMA CIRCUITALES), EMITIDOS POR EL FABRICANTE EN IDIOMA ESPAÑOL (UNO (01) PARA EL SERVICIO Y UNO (01) PARA LA OIBySG EN PEN DRIVE
F03	DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN A NIVEL USUARIO. EN PEN DRIVE DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN TÉCNICA EN PEN DRIVE
G	PLAZO DE ENTREGA
G01	10 DIAS CALENDARIOS, PASADO DE ESTE TIEMPO EL EQUIPO NO PODRA INGRESAR AL ALMACEN, SE DISUELVE (ANULA) EL CONTRATO CON EL HOSPITAL
H	PROVEEDOR
H01	ACREDITAR TENER MAYOR DE UN AÑO EN VENTAS DE EQUIPOS MEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y/O SIMILARES, CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO
H02	CERTIFICADO DE SE PROVEEDOR Y EL PERMISO DEL FABRICANTE DE LA MARCA QUE OFERTA
H03	PRESENTAR EL CURRICULUM VITE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA PROPUESTO POR SU EMPRESA CON LOS CERTIFICADOS DE CAPACITACIÓN EN EL EQUIPO QUE OFERTA, EXPERIENCIA DE 01 AÑO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
H.R.D.C.Q. DANIEL A. CARRIÓN - HYO  
Ing. Richard R. Leupenito Molina  
OFICINA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA Y SSI

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS**  
**PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**1. Denominación de la contratación**

“ADQUISICION POR IOARR CON CUI N° 2535197 - DE MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ ELECTRICA PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG.

**2. Finalidad pública**

El presente proceso de selección busca adquirir “POR IOARR CON CUI N° 2535197 - DE **MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ ELECTRICA (ITEM 02)** PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG” que permitan realizar los diversos procedimientos e intervenciones clínicas quirúrgicas que oferta este Hospital a través de su Departamento de Anestesiología.

**3. Antecedentes**

Que a través de Resolución Directoral se aprueba el expediente técnico del IOARR DENOMINADO “ADQUISICION DE SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, con CUI N° 2535197, por optimización por emergencia sanitaria, con un costo total de S/. 2'238,950.00 (Dos Millones Doscientos Treinta y Ocho Mil Novecientos Cincuenta y 00/100 Soles), en beneficio de la Unidad Ejecutora 0824: Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, según especificaciones técnicas (...).

**4. Objetivos de la contratación**

**Objetivo General:**

Adquirir “UNA MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA” a fin de brindar atención de calidad a los pacientes; la misma que debe de ser oportuna y eficiente.

**Objetivos Específicos:**

- Brindar atención Integral y de calidad a los usuarios.
- Realizar procedimientos clínicos / quirúrgicos que revisten de especialidad y complejidad haciendo uso de los equipos biomédicos que cumplan con los estándares establecidos.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



## 5. Alcance y descripción de los bienes a contratar

### 5.1 Características y condiciones

**5.1.1 Características técnicas** (Según el ANEXO adjunto al presente aprobada con RESOLUCION DIRECTORAL N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG)

**Unidad de medida:** Unidad (01 Unidad)

- (01) MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA

**Presentación del bien:** De acuerdo al estándar

### 5.1.2 Condiciones de operación, transporte e internamiento.

Accesorios que se adhieren y trabajan en conjunto con el Equipo de Laparoscopia

**Embalaje y rotulado**

**Embalaje Secundario:** Cajas de madera recubierto interno con teknopor.

**Rotulado:** el rotulo del producto debe contener los siguientes aspectos:

- Nombre del producto.
- Nombre y dirección del Fabricante.
- Número de Registro Sanitario del producto.
- Código del lote.
- Condiciones de conservación.

### 5.1.3 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales.

El bien debe cumplir con los requisitos de rotulado, ficha técnica e inserto establecidos en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

### 5.1.4 Normas técnicas

Ninguna

### 5.1.5 Certificación de Seguridad Eléctrica

Considerar criterios que garanticen la seguridad eléctrica del equipo, de acuerdo a las normas técnicas establecidas para el mismo.

### 5.1.6 Acondicionamiento, montaje o instalación

Para la instalación del bien, considerar las recomendaciones del fabricante, así como las normas de seguridad aplicables al objeto de la contratación.

### 5.1.7 Modalidad de ejecución contractual

Corresponde la modalidad de ejecución contractual "llave en mano", que incluye entrega, instalación, configuración, puesta en marcha, capacitación y mantenimiento preventivo (esta última como prestaciones accesorias).

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



#### 5.1.8 Transporte y Seguros

Aseguren la entrega de los bienes en las condiciones requeridas.

#### 5.1.9 Garantía comercial

- Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento
- Dicha garantía cubre el reemplazo de accesorios y aditamentos de los equipos en un plazo máximo de 72 horas de haberse notificado al contratista.
- En caso el desperfecto implique el mal funcionamiento del equipo, la empresa deberá de reemplazar el equipo con otro de iguales características y en perfectas condiciones hasta la reposición del mismo u otro nuevo en caso de no solucionarse el desperfecto, dicha reemplazo deberá de realizarse en un plazo no mayor a 05 días calendarios desde notificada la incidencia.
- **Periodo de garantía mínima: 24 meses.**
- Inicio del cómputo del periodo de garantía: A partir de la fecha en la que se otorgó la conformidad al bien.

#### 5.1.10 Disponibilidad de servicios y repuestos

Deberá existir disponibilidad de servicios y repuestos en el mercado; el mismo que debe ser razonable con la vida útil del bien a ser contratado, e mismo que no deberá de ser menor a cinco (05) años a partir del otorgamiento de la conformidad otorgada por la Entidad.

#### 5.1.11 Visita y muestras

- El ingreso del producto se realizará por el almacén general del Hospital RDCQ "Daniel A. Carrión"- Huancayo
- Presentación del Manual – instructivo para la evaluación de la propuesta técnica, con el fin de que se verifique el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas y de las características físicas del bien.

### 5.2 Prestaciones accesorias a la prestación principal

#### 5.2.1 Mantenimiento preventivo

Dicho mantenimiento se realizara semestralmente, durante el tiempo que dure la garantía comercial, para lo cual el proveedor deberá de adjuntar el Plan de Mantenimiento Preventivo al momento de la suscripción del contrato, además de otorgar la garantía a través de Carta Fianza

Cabe resaltar que el costo por dichas prestaciones accesorias no podrá ser menor al diez por ciento (10%) del valor estimado de la prestación principal.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

#### 5.2.2 Soporte técnico

Durante las 24 horas del día, los 07 días de la semana y los 365 días del año, durante el periodo de garantía comercial, con un tiempo máximo de respuesta de 48 horas.

#### 5.2.3 Capacitación y/o entrenamiento

El proveedor deberá de realizar la capacitación (con paciente) en configuración, funcionalidad y operatividad, otras problemáticas y soluciones básicas en el funcionamiento del equipo, el cual debe estar dirigido a los profesionales del área usuaria, con un tiempo mínimo de duración de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva, a realizarse en las instalaciones de la Entidad dentro de los 20 días posteriores a la entrega de los equipos.

Capacitación al personal técnico del área de Oficina de Ingeniería Biomédica del Hospital, en Mantenimiento y Operación del equipo por un periodo mínimo de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva.

**El postor deberá elaborar y presentar el plan de capacitación detallada.**

#### 5.3 Requisitos del proveedor y/o personal

El Proveedor se encuentre certificado por el fabricante o dueño de la marca del equipo como representante y/o distribuidor en el territorio nacional.

#### 5.4 Lugar y plazo de ejecución de la prestación

##### Lugar

Entrega de los bienes: Almacén general del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín

##### Plazo

Plazo de entrega de hasta diez (10) días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato y/o notificación de la orden de compra y/o notificación de inicio de prestaciones a través de Carta emitida por la Entidad.

#### 5.5 Entregables

Entrega única, junto con la entrega del bien, se presentara manuales de operación, servicio técnico y otros que resulten aplicables (En idioma original y su traducción oficial), Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN CSA; Certificado ISO 13485:2003 o equivalentes que certifiquen la calidad del producto; Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante; Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (copia simple); Otros documentos que sean editados por el fabricante; entre otros.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 5.6 Otras obligaciones

El contratista es el responsable directo y absoluto de las condiciones de entrega del Producto hasta su recepción final en Almacén del Hospital “Daniel A. Carrión”- Huancayo.

## 5.7 Adelantos

No aplica

## 5.8 Subcontratación

No aplica

## 5.9 Confidencialidad

Confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

## 5.10 Medidas de control durante la ejecución contractual

En la entrega de los bienes serán realizados en las instalaciones del almacén general del Hospital; con la finalidad de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

## 5.11 Pruebas para la conformidad de los bienes.

### 5.11.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

Se realizará pruebas o ensayos para la conformidad del bien entregado, con el fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas descritas con la intervención del área usuaria (Departamento de Anestesiología); Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.

### 5.11.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

Las pruebas de puesta en funcionamiento deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, según sea el caso.

### 5.11.3. Del personal Clave

#### RESPONSABLE DE LA INSTALACION, CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION.

El personal propuesto por la empresa deberá reunir las habilidades y competencias necesarias para desarrollar y ejecutar las actividades relacionadas con la instalación, configuración, puesta en marcha, así como la capacitación del mismo tanto al personal del área usuaria e Ingeniería Biomédica de la Entidad.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

Para el desarrollo de tales actividades deberá de realizar las coordinaciones con las áreas involucradas en la contratación de dicho bien, Oficina de Logística; Responsable de Almacén; Responsable del Departamento de Anestesiología y responsable de la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín.

#### 5.12 Forma de pago

El pago se realizará luego de otorgada la conformidad por parte del área de Almacén previo visto bueno del responsable del Departamento de Anestesiología y el responsable de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

#### 5.13 Fórmula de reajuste

No aplica

#### 5.14 Otras penalidades aplicables

DESCRIPCION DE PENALIDAD	MONTO DE PENALIDAD
Falta de disponibilidad de repuestos y accesorios	Hasta el 5% de una UIT por cada incidencia
No asistir técnicamente en la solución de impases con el funcionamiento y operatividad del equipo dentro del plazo de 48 horas de notificada.	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el mantenimiento preventivo según cronograma de plan de mantenimiento preventivo	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el canje y/o reposición de los accesorios, repuesto y/o equipo según corresponda por defectos de fabricación dentro de los plazos señalados	hasta el 20% de una UIT por cada incidencia

#### 5.15 Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es por un (01) año, contabilizado a partir de la conformidad otorgada.

#### 5.16 Garantía de fiel por prestaciones accesorias

El postor deberá de presentar adicionalmente la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, la misma que se encuentra referida a garantizar la ejecución de actividades vinculadas al mantenimiento preventivo, el costo de los componentes y actividades de dichas prestaciones accesorias no deberá de ser menor al diez por ciento (10%) del monto definido para la prestación principal, el periodo de vigencia de dicha garantía deberá de ser igual al periodo de la garantía comercial, en el marco de lo establecido en DIRECTIVA N° 003-2019-OSCE/CD.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## 5.17 Normativa específica

Para el presente procedimiento se tendrá en cuenta las regulaciones establecidas en el - D. S N° 106-2019-EF y "Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES".

Así mismo lo establecido, en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

## 6. Requisitos de Calificación

A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	REPRESENTACIÓN (ITEM 02)
	<p>a) <b>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</b> (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes por un periodo mínimo de tres (03) meses (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes). Todas las Droguerías o Establecimientos Farmacéuticos que participen en "CONSORCIO" deberán presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de acuerdo a los Art. 70 y 110 del D.S. N° 14-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para medicamentos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p> <p>b) <b>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</b> En idioma castellano, original o copia simple. De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. Deberá indicar el área para la fabricación del dispositivo médico y/o la familia del producto y/o en nombre del producto que oferta. En caso de producción por etapas, se debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de cada uno de los laboratorios que intervienen en la fabricación del Producto. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben indicar una fecha de emisión no mayor de dos (2) años, contada a partir de la fecha de presentación de la propuesta técnica. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), INCLUYE al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) en aplicación de los dispositivos que se encuentran vigentes en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p>

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

	<p><b>c)</b> Licencia de Funcionamiento como empresa dedicada al rubro del objeto de la contratación <u>Acreditación:</u></p> <p>a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).</p> <p>b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.</p> <p>c) Copia de Licencia de Funcionamiento y Ficha RUC.</p> <p>NOTA: En caso de que el postor acredite que los bienes ofertado no requieran de Registro Sanitario no requerirán la presentación de los requisitos de calificación a) y b).</p>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>
<b>B.1</b>	<b>FACTURACIÓN (ITEM 02)</b>
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado <b>equivalente a S/. 1'000,000.00 (Un Millon y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo de ocho (08) años a la fecha de la presentación de ofertas.</b></p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS BIOMEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y ANESTESIOLOGIA.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 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 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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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 una persona absorbida como consecuencia de una reorganización</p>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

**ITEM N° 03: EQUIPO DE LAPAROSCOPIA**



40

**REPORTE N° 0059-2022-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC**

**A :** M.C. JORGE ANTONIO LOPEZ PEÑA  
Director General del HRDCQ "DAC"-Hyo.

**Asunto :** SOLICITO LA ADQUISICION DE SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA PARA ATENCION A PACIENTES DEL HRDCQ "DAC" - HYO.

**REF. :** DECRETO DE URGENCIA N° 025-2020-MINSA.  
DECRETO DE URGENCIA N° 026-2020-MINSA.  
RM N° 095-2020-MINSA.

**FECHA :** Huancayo, 01 de Febrero del 2022.



Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos, y a la vez hacer de su conocimiento lo siguiente:

Sobre el asunto y la referencia del documento presente, donde se solicita la adquisición del equipo biomédico denominado SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, para el servicio de Cirugía pido a usted derivar el requerimiento al área competente.

Por tanto solicito a su despacho darle la prioridad a lo solicitado.  
Sin mas que informar me suscribo de usted

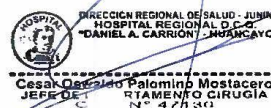


Distribución:  
COMP/cvjm  
FOLIOS: 40

N° REG.	05435140
N° EXP.	03743926

Atentamente.

**PROVEIDO N° 223**  
HRDCQ - DAC  
Oficina de Logística  
Pase a: [Signature]  
Para: [Signature]



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO "DAC" - HYO  
SE A: [Signature]  
PARA: [Signature]  
Hyo, 03 de 02 del 2022

**PROVEIDO N° 223**  
HRDCQ - DAC  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
PASE A: OF. LOGISTICA  
PARA: CONTRATACION RESPECTIVA  
Huancayo, 03 de 02 del 2022



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**Jhonatann Apolinario Salazar**  
Miembro Titular

**Cristian Vento Huamancaya**  
Presidente

**Luis Puertas Gonzales**  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



39

**INFORME N° 002 -2022-HRDCQ-DAC-SERVICIO CIRUGIA GENERAL**

A : MC. CESAR PALOMINO MOSTAZERO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

DE : MC. CESAR HUGO SEDANO DAMIAN  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA

ASUNTO : SUSTENTO DE NECESIDAD PARA LA ADQUISICION DE 01 SISTEMA DE  
CIRUGIA LAPAROSCOPICA

FECHA : HUANCAYO, 01 de Febrero del 2022.

**I. OBJETIVOS**

El presente, es para hacer de conocimiento el objetivo de implementar y optimizar de manera muy urgente, la oferta del servicio de Cirugía General, con la adquisición del equipo biomédico denominado SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA para el Servicio de Cirugía General, del Departamento de Cirugía del HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO "DANIEL A. CARRIÓN", con la finalidad de cubrir la alta demanda de pacientes quirúrgicos de toda la Región Junín.

**II. BASE LEGAL:**

- Decreto Legislativo N° 1252, que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de la Inversión.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N°148-2013/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos para la Elaboración del Plan de Equipamiento de Establecimientos de Salud en Áreas relacionadas a Programas Presupuestales".
- Resolución Ministerial N° 045-2015/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N° 113-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención".
- Resolución Ministerial N° 660-2014/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención".
- Resolución Ministerial N° 852-2015/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N° 119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención".
- Resolución Directoral N° 004-2019-EF/63.01, que Aprueba Instrumentos Metodológicos en el Marco del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversión y dictan otras medidas.

César Hugo Sedano Damian  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
C.D.N. N° 2444

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



38

### III. ANTECEDENTES:

El Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel A. Carrion", de categoría III-E, es el principal establecimiento de salud referencial de toda Región de Junín, recibiendo a pacientes de la Región Pasco, Huancavelica, Huánuco y Tingo María, entre otros.

### IV. JUSTIFICACIÓN

El Estado de Emergencia a nivel nacional provocado por el virus Sarvs CoV 2 (COVID-19), ha ocasionado que las actividades presenciales que se realizaban en consultorios externos de la institución se vea perjudicada por los dictámenes emanados por el Gobierno Central, los cuales daban prioridad a la atención de pacientes con COVID-19; generando así que la atención presencial sea suspendida y provocando a su vez una larga lista de espera para los pacientes que cuentan con diversas patologías quirúrgicas.

La cirugía laparoscópica viene siendo el tratamiento quirúrgico de elección en diversas patologías quirúrgicas, por diversas ventajas que tiene sobre la cirugía abierta, o cirugía convencional, estas patologías son:

1. Colecistitis aguda
2. Apendicitis aguda
3. Colangitis aguda
4. Coledocolitiasis
5. Hernias inguinales
6. Hernias crurales
7. Hernias incisionales
8. Laparoscopia diagnóstica
9. Quistes hidatídicos hepáticos

Dentro de las principales ventajas de la cirugía mínimamente invasiva se encuentran:

- Menor estancia hospitalaria en el post operatorio.
- Menor dolor post operatorio.
- Menor tiempo en retomar sus actividades normales.
- Menor riesgo de infecciones de sitio operatorio.
- Menor riesgo de hernias incisionales,
- Incisiones más pequeñas que las tradicionales.
- Menor daño a los músculos, nervios y tejidos.
- Menor riesgo de hemorragia.
- Menores cicatrices.
- Menor trauma a los órganos.
- Protección del sistema inmunológico del paciente.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



37

El sistema de cirugía laparoscópica se encuentra dentro del listado de activos estratégicos de los servicios críticos en el marco de la Emergencia Nacional a causa del COVID - 19 - MINSA 2022, es un equipo para cirugía de día y necesario para la corta estancia hospitalaria de pacientes con patología quirúrgica portadores de COVID -19. Por lo tanto, es de suma urgencia la adquisición de este equipo, ya que es imprescindible para el corto contacto de personal de salud y paciente COVID – 19.

## V. RECURSOS HUMANOS

En nuestro Hospital contamos con 22 especialistas en Cirugía general y 2 especialistas en Urología, quienes se encuentran capacitados para poder realizar cirugías mínimamente invasivas.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES PERSONAL DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL	CONDICIÓN
		LABORAL
1	SEDANO DAMIAN CESAR HUGO	NOMBRADO
2	ROMO RIVERA GUSTAVO ANDRES	NOMBRADO
3	SANCHEZ PACHECO RAMIRO EDGARD	NOMBRADO
4	CANAHUALPA MARTINEZ CARLOS AUGUSTO	NOMBRADO
5	MALDONADO CASANOVA EINAR	NOMBRADO
6	HERNANDEZ ZEVALLOS MAX FREY	NOMBRADO
7	TRUJILLO HUACCHO WALTER ULISES	NOMBRADO
8	VARGAS DURAND ALFREDO FELIPE	NOMBRADO
9	CONDOR CAPCHA YONY	NOMBRADO
10	PAHUACHO DIAZ ROBERTO RAUL	NOMBRADO
11	CERVANTES PAREDES WIMMER	PLAZO FIJO
12	BARRIENTOS VERA SANDRA ENEDINA	PLAZO FIJO
13	CACERES ROJAS CARLOS ROBERTH	PLAZO FIJO
14	QUISPE PIRCA MILAGROS	CAS
15	SANTILLAN CALDERON, LUIS ARTURO	NOMBRADO/ DESTACADO
16	HUAMAN IGNACIO, BACILIO	NOMBRADO/ DESTACADO
17	GARAGATTI MASCARÓ EDUARDO DANIEL	CAS COVID
18	SALOME AGUI Miriam	CAS COVID
19	JIMENEZ REYNA YULIANA	CAS COVID
20	LLANCARI DEL RIO CARLOS TEODORO	NOMBRADO
21	PEREZ CAJAHUANCA ABEL ALCIDES	NOMBRADO
22	SUAZO GONSALEZ MARIO	NOMBRADO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYO  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
DANIEL ALCIDES CARRION  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO  
Jefe del Servicio de Cirugía General  
Dr. Hugo Sedano Damian  
C.M.P. N° 54996 N° 1244

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



36

Dentro de las principales patologías quirúrgicas atendidas en nuestro nosocomio se encuentran las apendicitis agudas, colecistitis agudas y hernias.

## VI. ESTADISTICA DE ATENCIONES

Durante el año 2021 se realizaron 1024 cirugías en el servicio de Cirugía General, de estas, 173 fueron cirugías laparoscópicas. Las dos principales cirugías laparoscópicas son colecistectomía, apendicetomía y en menor cantidad exploración de vías biliares laparoscópicas, realizadas a través de cirugías de emergencia o de cirugías electivas, siendo un limitante el tener una sola torre de laparoscópica.

Se debe de tener en cuenta que este número de cirugías laparoscópicas pudo ser mayor, debido a que 200 de las cirugías tuvieron abordaje abierto porque la torre de laparoscopia estaba siendo utilizada y no se encontraba disponible.

En ese sentido proyección del número de cirugías laparoscópicas con un SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, será mayor, esperándose que el flujo de pacientes incremente un 30% para el primer semestre.

Finalmente, también se debe de tener en cuenta que año tras año el número de cirugías realizadas en este nosocomio vienen en aumento, tomando como referencia que en el año 2019, época pre pandemia, se llegaron a realizar 3600 cirugías, y que este irá aumentando acorde va aumentando el número de habitantes de nuestra región y el número de afiliados al Sistema Integral de Salud (SIS).

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYO  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
DANIEL ALCIDES CARRION  
Jefe del Hospital Regional  
Jefe del Hospital Regional  
COP N° 2017 N° 2018



### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



85

**VII. REQUERIMIENTO:**

El Departamento de Cirugía solicita de suma urgencia por los expuestos líneas arriba la adquisición de **01 SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA** según las especificaciones técnicas que se adjunta.

**VIII. CONCLUSIONES:**

Es necesario ampliar la cantidad de cirugías mínimamente invasivas en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel A. Carrion" – Huancayo, esto permitirá incrementar la realización de cirugías laparoscópicas de las diversas patologías que se resuelven en nuestro nosocomio.

Se ha demostrado múltiples ventajas de la cirugía mínimamente invasiva por sobre la cirugía abierta convencional, siendo la menor estancia hospitalaria y el menor uso de analgésicos que ayuda a incrementar la atención a la población usuaria y así cumplir con las metas establecidas por el MINSA.

Por lo tanto, la necesidad urgente de contar con este equipo denominado SISTEMA DE LAPAROSCOPIA reducirá enormemente las cirugías electivas retrasadas y también cirugías de emergencia ocasionadas por la pandemia producida por el SARS-CoV-2, y por consiguiente brindar a la población una atención de calidad, segura y menos invasiva según los estándares actuales a nivel nacional e internacional.

Sin más que informar me suscribo ante Ud.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYU

Dr. César Hugo Sedano Damían  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
CMP N° 54678 RNE N° 24048

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

39



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



ESPECIFICACIONES TECNICAS			
EQUIPO SISTEMA DE LAPAROSCOPIA			
A	GENERALES	SI	NO
A01	EQUIPO APTO PARA TRABAJO EN CIRUGÍA GENERAL CON MÍNIMO TRAUMA PARA EL PACIENTE	SI	
A02	EL EQUIPO EN su CONJUNTO DEBE SER DE LA MISMA MARCA, COMO SON: CÁMARA DE VIDEO, FUENTE DE LUZ Y INSUFLADOR DE CO2 SIN COMPROMETER LAS FUNCIONES INDEPENDIENTES Y DE OTRAS MARCAS DEL ELECTROBISTURI, BOMBA DE IRRIGACIÓN Y SUCCIÓN.	SI	
B	COMPONENTES		
VIDEO CAMARA Y UNIDAD DE CONTROL			
B01	SISTEMA QUE PERMITA LA CONEXIÓN Y/O COMUNICACIÓN ENTRE EQUIPOS. CAPACIDAD DE MOSTRAR EN LA PANTALLA O DE FORMA INDEPENDIENTE LOS PARÁMETROS DE FUENTE DE LUZ, CÁMARA Y ACCESORIOS OPCIONALES DESDE EL GRABADOR	SI	
B02	FORMATO SALIDA DE SEÑAL 3840 X 2160 PÍXELES COMO MÍNIMO	SI	
B03	SALIDA DIGITALES DE VIDEO : 1 X SDI O 12G O D-PORT O HDMI 2.0 ,COMO MÍNIMO	SI	
B04	SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES FIJAS EN ALTA RESOLUCIÓN Y VIDEOS Y EXPORTACION EN USB DESDE EL GRABADOR DE VIDEO	SI	
B05	DOS (02) ENTRADAS DE USB O MÁS DESDE EL GRABADOR DE VIDEO	SI	
B06	BALANCE BLANCO Y/O AUTOMÁTICO	SI	
B07	CAPACIDAD DE VISUALIZAR ESTRUCTURAS ANATOMICAS, URETERES Y PERFUCION CON DE IFRAROJO CERCANO Y VERDE DE INDOCIANINA	SI	
B08	ZOOM DIGITAL	SI	
B09	CAPACIDAD DE PRESENTAR PICTURE IN PICTURE (PIP) DESDE EL MONITOR DE GRADO MEDICO	SI	
B10	CON TECLADO ALFANUMÉRICO DESDE EL SISTEMA DE GRABACIÓN	SI	
B11	SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES FIJAS EN ALTA RESOLUCIÓN Y VIDEOS Y EXPORTACION EN USB DESDE EL GRABADOR DE VIDEO	SI	
B12	FRECUENCIA DE RED 50-60 HZ	SI	
B13	10 A MAS PERFILES O CONFIGURACIONES PARA EL USUARIO	SI	
B13	CAPACIDAD DE CONEXIÓN PARA IMPRESORA	SI	
B14	CAPACIDAD DE TRABAJO EN CONJUNTO CON QUIRÓFANO INTEGRADO (INTERFACE DE COMUNICACIÓN DE DATOS E IMÁGENES) O TRAVÉS DEL GRABADOR.	SI	



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRIÓN - MYG

Dr. César Hugo Sedano Damiani  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
C.M.P. N° 54678 R.N.E. N° 24046

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



B15	SISTEMA O CONFIGURACION DE CAMBIO DE TONOS DE COLOR PARA MEJORAR LA CALIDAD DE IMAGEN	SI	
B16	SISTEMA O CONFIGURACIÓN DE AUMENTO DEL CONTRASTE	SI	
B17	SISTEMA DE INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE MEDIANTE O A TRAVES DEL GRABADOR DE VIDEO	SI	
B18	CAPACIDAD DE INTEGRACIÓN AL SISTEMA 3D, OPCIONAL	SI	
	<b>CABEZAL DE CAMARA ULTRA ALTA DEFINICION</b>		
B19	SENSOR DE IMAGEN DE 1 CHIP CMOS O 3 CHIP CMOS	SI	
B20	CON FORMATO DE IMAGEN 16:9 DESDE EL MONITOR DE VIDEO	SI	
B21	CON 3 O MAS BOTONES PROGRAMABLES EN EL CABEZAL DE CÁMARA.	SI	
B22	OBJETIVO ZOOM DIGITAL Y/O PARAFOCAL INTEGRADO.	SI	
B23	DISTANCIA FOCAL DE LA LENTE F=18MM O 25MM OPCIONAL	SI	
B24	RESOLUCIÓN 3840 X 2160 PIXELS	SI	
B25	MÉTODO DE ESCANEEO PROGRESIVO	SI	
B26	RESOLUCION TV: 1600 LINEA A MÁS O SISTEMA QUE PERMITA EL AUMENTO DE LA SENSIBILIDAD DEL SENSOR	SI	
B27	QUE PERMITA EL CAMBIO DE ÓPTICAS RIGIDAS Y/O FLEXIBLES DE ACUERDO CON LA CIRUGÍA	SI	
	<b>FUENTE DE LUZ LED</b>		
B28	LAMPARA DE ILUMINACIÓN DE LED CON 2100 LÚMENES COMO MÍNIMO	SI	
B29	TEMPERATURA DE COLOR DE 6000 °K AL MENOS	SI	
B30	CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ MANUAL Y/O AUTOMÁTICO (EN LA MISMA FUENTE DE LUZ Ó DESDE EL CABEZAL DE LA CÁMARA)	SI	
B31	DOS (02) CABLES DE FIBRA ÓPTICA DE 4.8 MM X 300 CM O MÁS	SI	
	<b>MONITOR DE VIDEO</b>		
B33	A COLOR LCD (TFT) DE 31" O MAYOR (DE ULTRA ALTA DEFINICION - 4K)	SI	
B34	RESOLUCIÓN MÍNIMA DE PANTALLA: 3840 X 2160 PÍXELES	SI	
B35	ENTRADAS DE VIDEO DIGITALES, AL MENOS UNA SEÑAL DIGITAL DE ENTRADA ULTRA ALTA DEFINICIÓN (4K) COINCIDA CON LA SEÑAL DE SALIDA ULTRA ALTA DEFINICIÓN (4) DE LA UNIDAD DE CONTROL	SI	
	<b>INSUFLADOR ELECTRONICO DE CO2</b>		
B36	PROGRAMACIÓN DE FLUJO Y PRESIÓN MEDIANTE SISTEMA DIGITAL	SI	
B37	DISPLAY PARA VISUALIZACIÓN DE PRESIÓN ABDOMINAL Y FLUJO DE GAS	SI	
B38	CAPACIDAD DE INSUFLACIÓN: 30 LT/MIN A MÁS	SI	
B39	CON SISTEMA DE PRECALENTAMIENTO DE CO2	SI	
B40	CAPACIDAD DE REGULACIÓN DE PRESIÓN	SI	
B41	CON SISTEMAS Y/O ALARMAS DE SEGURIDAD CONTRA SOBREPRESIÓN	SI	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL ALCIDES CARRION - HYO"

Dr. César Hugo Sedano Damiani  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
CMP N° 54676 RNE N° 24048

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



32



B42	EN CASO DE UTILIZAR FILTROS EXCLUSIVOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, DEBERÁ ENTREGAR 1000 DE ESTOS	SI	
B43	INCLUYE: - DIEZ (10) MANGUERA DE SILICONA PARA CO2 CON SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE GAS DESCARTABLES O - DOS (02) MANGUERA DE SILICONA PARA CO2 CON SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE GAS REUSABLES - DOS (02) MANGUERAS SILICONADAS PARA INSUFLACION DE CO2 RSTERILIZABLES - CIEN (100) FILTROS EVACUADOR DE HUMO DESCARTABLE <b>BOMBA DE IRRIGACIÓN Y ASPIRACION PARA LAPAROSCOPIA</b>	SI	
B44	EQUIPO PARA SER USADO EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	SI	
B45	CAPACIDAD DE IRRIGACIÓN 1.8L/MIN.	SI	
B46	CAPACIDAD DE SUCCIÓN 1.8L/MIN.	SI	
B47	PRESIÓN EN EL CANAL DE IRRIGACIÓN 400MMHG	SI	
B48	PRESIÓN EN EL CANAL DE SUCCIÓN -50KPA A -60KPA	SI	
B49	DOS (02) SET DE TUBOS COMPLETOS	SI	
B50	UN (01) CONTROL REMOTO	SI	
	<b>BOMBA DE IRRIGACIÓN Y ASPIRACION PARA UNIVERSAL</b>		
B46	EQUIPO PARA SER USADO EN UROLOGÍA Y/O GINECOLOGÍA Y/O ATROSCOPIA	SI	
B47	PRESIÓN 10 - 150 MMHG.	SI	
B48	FLUJO 0,1 - 2,0 L/MIN.	SI	
B49	DOS (02) SET DE TUBOS COMPLETOS	SI	
B50	UN (01) CONTROL REMOTO	SI	
B51	LAPAROSCOPIOS	SI	
C	<b>ELECTROBISTURI DE POTENCIA ALTA</b>		
C01	UN (01) ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR DE ALTA POTENCIA 400WATTS, FRECUENCIA DE GENERADOR DE OPERACIÓN 333 KHZ. - MONOPOLAR (CORTE Y COAGULACIÓN), BIPOLAR (CORTE Y COAGULACION ENDOSCÓPICO), BIPOLAR PARA RESECTOSCOPIO EN SOLUCIÓN SALINA - INCLUYE: UN (01) MUEBLE PORTATIL ORIGINAL DE FABRICA UN (01) UND PEDAL MONO/BIPOLAR, TRES (03) UND PLACA NEUTRA REUSABLE (1 UND PEDIATRICA - 02 UND ADULTO) CINCUENTA (50) PLACAS ADULTOS DESCARTABLES Y CINCUENTA (50) PLACAS PEDIATRICAS DESCARTABLE UN (02) UND LAPIZ MANUAL MONOPOLAR REUSABLE CON CABLE DE CONEXIÓN 5 ELECTRODOS REUSABLES CIEN (100) LAPIZ MANUAL MONOPOLAR DESCARTABLE	SI	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO

Dr. César Hugo Sedano Damán  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
C.M.P. N° 54678 R.N.E. N° 24046

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



LAPAROSCOPIOS		
C01	UN (01) TELESCOPIO 0°, 10 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 30 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
C02	UN (01) TELESCOPIO 30°, 10 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 30 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
C03	UN (01) TELESCOPIO 30°, 2.9 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 20 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO PARA CIRUGIAS PEDIATRICAS, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
C04	UN (01) TELESCOPIO 0°, 5 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 30 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
C05	UN (01) TELESCOPIO 30°, 5 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 30 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
C06	UN (01) TELESCOPIO 70°, 5 MM DE DIÁMETRO, ENTRE 30 CM Y 33 CM DE LONGITUD DE TRABAJO, ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. CADA OPTICA INCLUYE 1 BANDEJA GRADO MÉDICO AUTOCLAVABLE	SI
D	SET DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA	SI
D01	UNA (01) CÁNULA O AGUJA PARA NEUMOPERITONEO DE VERRES DE ALTA FLUJO , ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE DE 2,1 MM DE DIÁMETRO O MAYOR, LONGITUD 12 CM O MÁS	SI
D02	DOS (02) PINZAS DE AGARRE ATRAUMÁTICA, REUSABLE Y DESMONTABLE EN TRES PARTES CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI
D03	DOS (02) PINZAS DE AGARRE DE TRACCIÓN, REUSABLE Y DESMONTABLE EN TRES PARTES CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI
D04	UNA (01) PINZA DE GARRA, REUSABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, 2 X 3 DIENTES, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI
D05	UNA (01) PINZA DE AGARRE FENESTRADAS, REUSABLE Y DESMONTABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI
D06	DOS (02) PINZAS DE AGARRE MARYLAND O DISECCIÓN DE KELLY, REUSABLE Y DESMONTABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI
D07	DOS (02) TIJERAS CURVAS TIPO METZEMBAUM, REUSABLE Y DESMONTABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO

Dr. César Hugo Sedano Damiani  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
CMP N° 54678 RNE N° 24046

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



D08	DOS (02) PINZAS BIPOLAR TIPO MARYLAND, REUSABLE Y DESMONTABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE DE UN SOLO CLICK O DE ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM.	SI	
D09	DOS (02) TUBOS DE IRRIGACIÓN Y ASPIRACIÓN TIPO PALANCA, REUSABLE Y DESMONTABLE TIPO ROSCA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM O MÁS	SI	
D10	DOS (02) ELECTRODOS DE COAGULACIÓN Y DISECCIÓN, FORMA DE L, CON AISLAMIENTO DE CERÁMICA EN LA PUNTA, TAMAÑO 5 MM, LONGITUD 33 CM O MÁS	SI	
D11	DOS (02) CABLES DE ALTA FRECUENCIA MONOPOLAR CON CLAVIJA DE 4MM O 8 MM, LONGITUD 300 CM	SI	
D12	DOS (02) RECIPIENTE DE ACERO INOXIDABLE Y POLÍMERO GRADO MÉDICO PARA ESTERILIZACIÓN, AUCAVABLE	SI	
D13	DOS (02) PORTAAGUJAS, MANDÍBULAS CURVADAS A LA IZQUIERDA O A LA DERECHA	SI	
D14	CIENT (100) FILTROS DESCARTABLE PARA CO2	SI	
D15	DOS (02) CABLES DE DOBLE CLAVIJA SEGÚN FABRICANTE 300CM DE LONGITUD	SI	
D16	TRES (03) TRÓCARES REUSABLE COMPLETO DE 10MM, CON SISTEMA DE SEGURIDAD-RETRACTIL	SI	
D17	TRES (03) TRÓCARES REUSABLE COMPLETO DE 5.5MM, CON SISTEMA DE SEGURIDAD-RETRACTIL	SI	
D18	DOS (02) MANGUERA METÁLICA DE ALTA PRESIÓN PARA CO2	SI	
D19	DOS (02) CLIPADORAS DESMONTABLES PARA CLIPS DE TITANIUM ML DE 10MM, LONGITUD DE 33CM APROX, INCLUYE 100 CARTUCHOS DE CLIPS ML	SI	
D20	UNA (01) CLIPADORA DESMONTABLE PARA CLIPS DE POLÍMERO ML DE 5MM, LONGITUD DE 33CM APROX., INCLUYE 14 CARTUCHOS DE CLIPS ML	SI	
D21	UNA (01) CLIPADORA DESMONTABLE PARA CLIPS DE POLÍMERO L DE 10MM, LONGITUD DE 33CM APROX., INCLUYE 14 CARTUCHOS DE CLIPS ML	SI	
D22	DOS (02) PISTOLAS PARA LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL PARA AGUA O AIRE CON DIFERENTES ADAPTADORES	SI	
E	<b>SET DE UROLOGIA</b>		
E01	UN (01) RESECTOSCOPIO (CAMISA EXTERNA DE 26 CHARR PARA RESECTOSCOPIO, CAMISETA INTERNA DE 24 CHARR PARA UTILIZAR CON ELEMENTO DE TRABAJO)	SI	
E02	DOS (02) ELEMENTO DE TRABAJO PASIVO MONOPOLAR PARA RESECTOSCOPIO Y URETROTOMO	SI	
E03	UN (01) OBTURADOR DEFLECTANTE	SI	
E04	UN (01) CABLE DE ALTA FRECUENCIA MONOPOLAR PARA RESECTOSCOPIO	SI	
E05	UNA (01) CAMISETA N° 20 O 21 CHARR CON OBTURADOR PARA CITOSCOPIO	SI	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUMANA  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYU

Dr. César Hugo Sedano Domínguez  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
C.M.P. N° 54676 R.N.E. N° 24046

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



29



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



E06	UNA (01) CAMISETA N° 19CHARR CON OBTURADOR PARA CISTOSCOPIO	SI	
E07	UNA (01) CAMISETA N° 17CHARR CON OBTURADOR PARA CISTOSCOPIO	SI	
E08	UN (01) PUENTE CON DOS CANALES PARA CISTOSCOPIO	SI	
E09	UNA (01) PINZA FLEXIBLE PARA EXTRACCION DE CUERPOS 5CHARR, 36CM DE LONGITUD O MÁS	SI	
E10	UNA (01) PINZA FLEXIBLE PARA BIOPSIA 7CHARR PARA CISTOSCOPIO, 36CM DE LONGITUD O MÁS	SI	
E11	UNA (01) TIJERA FLEXIBLE 5CHARR PARA CISTOSCOPIO, 36CM DE LONGITUD O MÁS	SI	
E12	VEINTE (20) ASA DE CORTE REUSABLE PARA RESECTOSCOPIO DE 26CHARR.	SI	
E13	<b>URETROTOMO</b>		
	CONSTE DE:		
	UNA (01) VAINA O CAMISETA DE URETROTOMO DE 21 CHARR CON CANLA DE TRABAJO DE 5 CHARR	SI	
	UNA (01) OBTURADOR PARA CAMISETA DE URETROTOMO	SI	
	UN (01) PUENTE DE TRABAJO CON CANAL PARA INSTRUMENTOS DE 5 CHARR.	SI	
	UNA (01) VAINA O CAMISETA SUPLEMENTARIA, ABERTURA LATERAL, PARA LA INTRODUCCIÓN DE CATÉTER BALÓN.	SI	
	UNA (01) VAINA O CAMISETA PARA IRRIGACIÓN Y ASPIRACIÓN CONTINUAS.	SI	
	CINCO (05) CUCHILLAS REUSABLE PARA URETROTOMO.	SI	
E14	BANDEJA PARA ESTERILIZACIÓN DE POLIMERO AUTOCLAVABLE	SI	
F	<b>SET DE HISTEROSCOPIA Y/O SET DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA</b>		
F01	UNA (01) VAINA INTERIOR, TAMAÑO 5 MM O MAYOR, CON CANAL PARA INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS SEMIRRÍGIDOS DE 5 CHARR.	SI	
F02	UNA (01) VAINA EXTERIOR, TAMAÑO 6 MM O MAYOR, CON 1 LLAVE Y 2 ADAPTADOR LUER-LOCK	SI	
F03	UNA (01) PINZAS DE AGARRE PARA EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS, SEMIRRÍGIDAS, ABERTURA BILATERAL 5 CHARR, LONGITUD DE 36CM O MÁS	SI	
F04	UNA (01) TIJERAS, SEMIRRÍGIDAS, ABERTURA UNILATERAL, 5 CHARR, LONGITUD DE 36CM O MÁS	SI	
F05	UNA (01) PINZAS DE CUCHARA PARA BIOPSIA, SEMIRRÍGIDAS, ABERTURA BILATERAL, 5 CHARR, LONGITUD DE 36CM O MÁS	SI	
F06	UN (01) MANIPULADOR UTERINO, PARA LA MOVILIZACIÓN DEL ÚTERO, IDENTIFICACIÓN DE LA CÚPULA VAGINAL SUPERIOR Y OBTURACIÓN DE LA VAGINA DURANTE LA HISTERECTOMÍA, CON 3 ADAPTADORES O MAS	SI	
F07	BANDEJA PARA ESTERILIZACIÓN DE POLIMERO AUTOCLAVABLE	SI	
G	<b>MUEBLE MOVIL</b>		
G01	UNA (01) MUEBLE MÓVIL (DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO PRINCIPAL) QUE ALOJE EQUIPOS Y COMPONENTES	SI	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO

Dr. César Hugo Sedano Darrián  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
CMP N° 54678 RNE N° 24046

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



G02	CON CUATRO RUEDAS ANTIESTÁTICAS MÍNIMO DOS RUEDAS DE FRENOS	SI	
G03	CON CAJÓN CON O SIN LLAVE PARA ALMACENAMIENTO, OPCIONAL	SI	
G04	CON BANDEJAS DE ALTURA REGULABLE	SI	
G05	CON SOPORTE REGULABLE PARA COLOCACIÓN DEL MONITOR	SI	
G06	CON 6 A MÁS TOMAS ELÉCTRICAS CON INTERRUPTOR INTEGRADO GENERAL	SI	
H	<b>DATOS TECNICOS ELECTRICOS PARA QUE FUNCIONE</b>		
H01	220-230 VAC/ 60HZ, CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA. CABLEY ENCHUFE DEBEN CUMPLIR CON RM 175-2008-MEM.	SI	
H02	UPS DE 3 KVA CON LÍNEA A TIERRA TRU ON LINE , VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA DE +/- 5% CON SUPRESOR DE PICOS Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO	SI	
I	<b>GARANTIA</b>		
I01	EL POSTOR ADJUNTARÁ EN LA OFERTA COPIA SIMPLE DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA, IEC 60601-1 O EQUIVALENTE INTERNACIONAL.	SI	
I02	EL POSTOR ENTREGARA CERTIFICADO DE GARANTIA ASI MISMO INSPECCION Y/O CALIDAD, AL MOMENTO DE RECEPCION DEL EQUIPO, ESTA SERA POR UN PERÍODO DE 24 MESES (02 AÑOS) COMO MÍNIMO, INICIÁNDOSE A PARTIR DE LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL EQUIPO.	SI	
I03	EL POSTOR SE COMPROMETE A DEJAR INSTALADO EL EQUIPO, OPERATIVO EN TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.	SI	
I04	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE A REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO PERIÓDICO SEMESTRAL DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, SIN-COSTO ADICIONAL ALGUNO DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTÍA.ADJUNTANDO UNA CARTA DE GARANTIA MENOR AL 10%	SI	
I05	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE A BRINDAR MANO DE OBRA Y REPUESTO SIN COSTO ADICIONAL PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.	SI	
I06	EL POSTOR ADJUNTARÁ UN DOCUMENTO DONDE SE COMPROMETE, EN EL CASO QUE FALLE EL EQUIPO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, DESPUES DE 07 DIAS HÁBILES COMO MÁXIMO, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS DURANTE EL TIEMPO QUE TARDE EL PERIODO DE REPARACIÓN.	SI	
I07	ENTREGARA DOS (02) MANUALES DE OPERACIÓN EMITIDOS POR EL FABRICANTE EN IDIOMA ESPAÑOL UNO (01) PARA EL AREA USUARIA Y UNO (01) PARA LA OIBYSG) EN PEN DRIVE	SI	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION - HYU

Dr. César Hugo Sedano Damán  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
C.M.P. N° 54678 R.N.E. N° 24046

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular





HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO



27

I08	DOS (02) MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO COMPLETOS (INCLUYENDO CODIGO DE PARTES, ACCESORIOS, DIAGRAMAS DE BLOQUES, DIAGRAMA CIRCUITALES), EMITIDOS POR EL FABRICANTE EN IDIOMA ESPAÑOL (UNO (01) PARA EL SERVICIO Y UNO (01) PARA LA OIBYSG) EN PEN DRIVE	SI	
I09	DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN A NIVEL USUARIO. EN PEN DRIVE DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN TÉCNICA. EN PEN DRIVE	SI	
J	<b>PLAZO DE ENTREGA</b>		
J01	30 DIAS CALENDARIOS	SI	
K	PROVEEDOR	SI	
K01	ACREDITAR TENER MAYOR DE UN AÑO EN VENTAS DE EQUIPOS MEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y/O SIMILARES, CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO	SI	
K02	CERTIFICADO DE SE PROVEEDOR Y EL PERMISO DEL FABRICANTE DE LA MARCA QUE OFERTA	SI	
K03	PRESENTAR EL CURRICULUM VITE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA PROPUESTO POR SU EMPRESA CON LOS CERTIFICADOS DE CAPACITACIÓN EN EL EQUIPO QUE OFERTA, EXPERIENCIA DE 01 AÑO	SI	
K04	ADAPTADOR DE TV HD FOCO DE 25MM ANGULADO (MEJORA DEL PROVEEDOR)	SI	

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.  
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO  
César Hugo Sedano Damán  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL  
CNP N° 34879 RNE N° 24646

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
H.R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION - HYO  
Ing. Richard R. Laureano Molina  
OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SSC

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS**  
**PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**1. Denominación de la contratación**

**“ADQUISICION POR IOARR CON CUI N° 2535197 - DE SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG.**

**2. Finalidad pública**

El presente proceso de selección busca adquirir “POR IOARR CON CUI N° 2535197 - DE **SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA (ITEM 03)** PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO “DANIEL A. CARRIÓN” - HYO”, POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RD N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG” que permitan realizar los diversos procedimientos e intervenciones clínicas quirúrgicas que oferta este Hospital a través de su Departamento de Cirugía.

**3. Antecedentes**

Que a través de Resolución Directoral se aprueba el expediente técnico del IOARR DENOMINADO “ADQUISICION DE SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO Y MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, con CUI N° 2535197, por optimización por emergencia sanitaria, con un costo total de S/. 2'238,950.00 (Dos Millones Doscientos Treinta y Ocho Mil Novecientos Cincuenta y 00/100 Soles), en beneficio de la Unidad Ejecutora 0824: Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, según especificaciones técnicas (...).

**4. Objetivos de la contratación**

**Objetivo General:**

Adquirir “**SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA**” a fin de brindar atención de calidad a los pacientes; la misma que debe de ser oportuna y eficiente.

**Objetivos Específicos:**

- Brindar atención Integral y de calidad a los usuarios.
- Realizar procedimientos clínicos / quirúrgicos que revisten de especialidad y complejidad haciendo uso de los equipos biomédicos que cumplan con los estándares establecidos.

## 5. Alcance y descripción de los bienes a contratar

### 5.1 Características y condiciones

**5.1.1 Características técnicas** (Según el ANEXO adjunto al presente aprobada con RESOLUCION DIRECTORAL N° 371-2021-HRDCQ-DAC-HYO-DG)

**Unidad de medida:** Unidad (01 Unidad)

- **(01) SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA.**

**Presentación del bien:** De acuerdo al estándar

### 5.1.2 Condiciones de operación, transporte e internamiento.

Accesorios que se adhieren y trabajan en conjunto con el Equipo de Laparoscopia

**Embalaje y rotulado**

**Embalaje Secundario:** Cajas de madera recubierto interno con teknopor.

**Rotulado:** el rotulo del producto debe contener los siguientes aspectos:

- Nombre del producto.
- Nombre y dirección del Fabricante.
- Número de Registro Sanitario del producto.
- Código del lote.
- Condiciones de conservación.

### 5.1.3 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales.

El bien debe cumplir con los requisitos de rotulado, ficha técnica e inserto establecidos en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

### 5.1.4 Normas técnicas

Ninguna

### 5.1.5 Certificación de Seguridad Eléctrica

Considerar criterios que garanticen la seguridad eléctrica del equipo, de acuerdo a las normas técnicas establecidas para el mismo.

### 5.1.6 Acondicionamiento, montaje o instalación

Para la instalación del bien, considerar las recomendaciones del fabricante, así como las normas de seguridad aplicables al objeto de la contratación.

### 5.1.7 Modalidad de ejecución contractual

Corresponde la modalidad de ejecución contractual **"llave en mano"**, que incluye entrega, instalación, configuración, puesta en marcha, capacitación y mantenimiento preventivo (esta última como prestaciones accesorias).

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

#### 5.1.8 Transporte y Seguros

Aseguren la entrega de los bienes en las condiciones requeridas.

#### 5.1.9 Garantía comercial

- Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento
- Dicha garantía cubre el reemplazo de accesorios y aditamentos de los equipos en un plazo máximo de 72 horas de haberse notificado al contratista.
- En caso el desperfecto implique el mal funcionamiento del equipo, la empresa deberá de reemplazar el equipo con otro de iguales características y en perfectas condiciones hasta la reposición del mismo u otro nuevo en caso de no solucionarse el desperfecto, dicha reemplazo deberá de realizarse en un plazo no mayor a 05 días calendarios desde notificada la incidencia.
- **Periodo de garantía mínima: 24 meses.**
- Inicio del cómputo del período de garantía: A partir de la fecha en la que se otorgó la conformidad al bien.

#### 5.1.10 Disponibilidad de servicios y repuestos

Deberá existir disponibilidad de servicios y repuestos en el mercado; el mismo que debe ser razonable con la vida útil del bien a ser contratado, e mismo que no deberá de ser menor a cinco (05) años a partir del otorgamiento de la conformidad otorgada por la Entidad.

#### 5.1.11 Visita y muestras

- El ingreso del producto se realizará por el almacén general del Hospital RDCQ "Daniel A. Carrión"- Huancayo
- Presentación del Manual – instructivo para la evaluación de la propuesta técnica, con el fin de que se verifique el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas y de las características físicas del bien.

### 5.2 Prestaciones accesorias a la prestación principal

#### 5.2.1 Mantenimiento preventivo

Dicho mantenimiento se realizara semestralmente, durante el tiempo que dure la garantía comercial, para lo cual el proveedor deberá de adjuntar el Plan de Mantenimiento Preventivo al momento de la suscripción del contrato, además de otorgar la garantía a través de Carta Fianza

Cabe resaltar que el costo por dichas prestaciones accesorias no podrá ser menor al diez por ciento (10%) del valor estimado de la prestación principal.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



#### 5.2.2 Soporte técnico

Durante las 24 horas del día, los 07 días de la semana y los 365 días del año, durante el periodo de garantía comercial, con un tiempo máximo de respuesta de 48 horas.

#### 5.2.3 Capacitación y/o entrenamiento

El proveedor deberá de realizar la capacitación (con paciente de ser el caso) en configuración, funcionalidad y operatividad, otras problemáticas y soluciones básicas en el funcionamiento del equipo, el cual debe estar dirigido a los profesionales del área usuaria, con un tiempo mínimo de duración de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva, a realizarse en las instalaciones de la Entidad dentro de los 20 días posteriores a la entrega de los equipos.

Capacitación al personal técnico del área de Oficina de Ingeniería Biomédica del Hospital, en Mantenimiento y Operación del equipo por un periodo mínimo de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva.

**El postor deberá elaborar y presentar el plan de capacitación detallada.**

#### 5.3 Requisitos del proveedor y/o personal

El Proveedor se encuentre certificado por el fabricante o dueño de la marca del equipo como representante y/o distribuidor en el territorio nacional.

#### 5.4 Lugar y plazo de ejecución de la prestación

##### Lugar

Entrega de los bienes: Almacén general del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín

##### Plazo

Plazo de entrega de hasta treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato y/o notificación de la orden de compra y/o notificación de inicio de prestaciones a través de Carta emitida por la Entidad.

#### 5.5 Entregables

Entrega única, junto con la entrega del bien, se presentara manuales de operación, servicio técnico y otros que resulten aplicables (En idioma original y su traducción oficial), Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN CSA; Certificado ISO 13485:2003 o equivalentes que certifiquen la calidad del producto; Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante; Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (copia simple); Otros documentos que sean editados por el fabricante; entre otros.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

## 5.6 Otras obligaciones

El contratista es el responsable directo y absoluto de las condiciones de entrega del Producto hasta su recepción final en Almacén del Hospital “Daniel A. Carrión”- Huancayo.

## 5.7 Adelantos

No aplica

## 5.8 Subcontratación

No aplica

## 5.9 Confidencialidad

Confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

## 5.10 Medidas de control durante la ejecución contractual

En la entrega de los bienes serán realizados en las instalaciones del almacén general del Hospital; con la finalidad de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

## 5.11 Pruebas para la conformidad de los bienes.

### 5.11.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

Se realizará pruebas o ensayos para la conformidad del bien entregado, con el fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas descritas con la intervención del área usuaria (Departamento de Cirugía); Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.

### 5.11.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

Las pruebas de puesta en funcionamiento deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, según sea el caso.

### 5.11.3. Del personal Clave

#### RESPONSABLE DE LA INSTALACION, CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION.

El personal propuesto por la empresa deberá reunir las habilidades y competencias necesarias para desarrollar y ejecutar las actividades relacionadas con la instalación, configuración, puesta en marcha, así como la capacitación del mismo tanto al personal del área usuaria e Ingeniería Biomédica de la Entidad.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

Para el desarrollo de tales actividades deberá de realizar las coordinaciones con las áreas involucradas en la contratación de dicho bien, Oficina de Logística; Responsable de Almacén; Responsable del Departamento de Cirugía y responsable de la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín.

#### 5.12 Forma de pago

El pago se realizará luego de otorgada la conformidad por parte del área de Almacén previo visto bueno del responsable del Departamento de Cirugía y el responsable de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

#### 5.13 Fórmula de reajuste

No aplica

#### 5.14 Otras penalidades aplicables

DESCRIPCION DE PENALIDAD	MONTO DE PENALIDAD
Falta de disponibilidad de repuestos y accesorios	Hasta el 5% de una UIT por cada incidencia
No asistir técnicamente en la solución de impases con el funcionamiento y operatividad del equipo dentro del plazo de 48 horas de notificada.	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el mantenimiento preventivo según cronograma de plan de mantenimiento preventivo	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el canje y/o reposición de los accesorios, repuesto y/o equipo según corresponda por defectos de fabricación dentro de los plazos señalados	hasta el 20% de una UIT por cada incidencia

#### 5.15 Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es por un (01) año, contabilizado a partir de la conformidad otorgada.

#### 5.16 Garantía de fiel por prestaciones accesorias

El postor deberá de presentar adicionalmente la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, la misma que se encuentra referida a garantizar la ejecución de actividades vinculadas al mantenimiento preventivo, el costo de los componentes y actividades de dichas prestaciones accesorias no deberá de ser menor al diez por ciento (10%) del monto definido para la prestación principal, el periodo de vigencia de dicha garantía deberá de ser igual al periodo de la garantía comercial, en el marco de lo establecido en DIRECTIVA N° 003-2019-OSCE/CD.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## 5.17 Normativa específica

Para el presente procedimiento se tendrá en cuenta las regulaciones establecidas en el - D. S N° 106-2019-EF y "Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES".

Así mismo lo establecido, en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

## 6. Requisitos de Calificación

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
<b>A.1</b>	<b>REPRESENTACIÓN (ITEM 03)</b>
	<p><b>a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</b> (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes por un periodo mínimo de tres (03) meses (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes). Todas las Droguerías o Establecimientos Farmacéuticos que participen en "CONSORCIO" deberán presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de acuerdo a los Art. 70 y 110 del D.S. N° 14-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para medicamentos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p> <p><b>b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</b> En idioma castellano, original o copia simple. De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. Deberá indicar el área para la fabricación del dispositivo médico y/o la familia del producto y/o en nombre del producto que oferta. En caso de producción por etapas, se debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de cada uno de los laboratorios que intervienen en la fabricación del Producto. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben indicar una fecha de emisión no mayor de dos (2) años, contada a partir de la fecha de presentación de la propuesta técnica. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), INCLUYE al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) en aplicación de los dispositivos que se encuentran vigentes en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p> <p><b>c) Licencia de Funcionamiento como empresa dedicada al rubro del objeto de la contratación</b> <u>Acreditación:</u></p>

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



	<p>a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).</p> <p>b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.</p> <p>c) Copia de Licencia de Funcionamiento y Ficha RUC.</p> <p>NOTA: En caso de que el postor acredite que los bienes ofertado no requieran de Registro Sanitario no requerirán la presentación de los requisitos de calificación a) y b).</p>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>
<b>B.1</b>	<b>FACTURACIÓN (ITEM 03)</b>
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado <b>equivalente a S/. 1'500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil y 00/100 soles)</b>, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo de ocho (08) años a la fecha de la presentación de ofertas.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS BIOMEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y CIRUGIA.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 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 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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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 una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	<p><b>HABILITACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</b> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria. Todos los postores, que se presenten individualmente o en consorcio (con uno o más empresas), tienen la obligación de presentar la Constancia de Establecimiento Farmacéutico o Autorización Sanitaria de Funcionamiento como parte de su propuesta, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Sin embargo, para el caso de empresas consorciadas con empresas domiciliadas en el extranjero, se establece que dicha Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico no será de obligatoria presentación; es decir, solamente es de cumplimiento obligatorio para las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico.</li> <li>• <b>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</b> En idioma castellano, original o copia simple. De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. Deberá indicar el área para la fabricación del dispositivo médico y/o la familia del producto y/o en nombre del producto que oferta. En caso de producción por etapas, se debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de cada uno de los laboratorios que intervienen en la fabricación del Producto. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben indicar una fecha de emisión no mayor de dos (2) años, contada a partir de la fecha de presentación de la propuesta técnica. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), INCLUYE al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) en aplicación de los dispositivos que se encuentran vigentes en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</li> </ul> <p><b>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</b> (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes por un periodo mínimo de tres (03) meses (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes). Todas las Droguerías o Establecimientos Farmacéuticos que participen en "CONSORCIO" deberán presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de acuerdo a los Art. 70 y 110 del D.S. N° 14-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para medicamentos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

	<p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de la Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéuticos Copia simple o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM (DIGEMID), o la Autoridad Regional de salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA, y su Primera Disposición Transitoria</li> <li>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.</li> <li>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).</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	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado <b>equivalente a:</b></p> <p><b>ITEM N° 01:</b> EQUIPO DE ANESTESIA: S/. 800,000.00 (Ochocientos Mil y 00/100 soles).  <b>ITEM N° 02:</b> MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELECTRICA: S/. 1'000,000.00 (Un Millón y 00/100 soles)  <b>ITEM N° 03:</b> EQUIPO DE LAPAROSCOPIA: S/. 1'500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil y 00/100 soles)</p> <p>Por la venta de bienes 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>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS BIOMEDICOS PARA SALA DE OPERACIONES Y ANESTESIOLOGIA.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 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, 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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, 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>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



	<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 compra 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 compra 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>
--	--

<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>C.1</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Dos (02) años en Mantenimiento y/o Reparación y/o Ensamblaje de Equipos Biomédicos referidos al objeto de la contratación (aplicable para cualquiera de los ítems), del personal clave requerido como REPOSABLE DE LA INSTALACION CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION.</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> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li> </ul> </div>

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

#### 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 las Especificaciones Técnicas 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 las características y/o requisitos funcionales. 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

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## 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 registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>), según corresponda.</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 P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>70 puntos</b></p>

### Importante para la Entidad

De conformidad con el artículo 51 del Reglamento, adicionalmente, se **pueden** consignar los siguientes factores de evaluación, según corresponda a la naturaleza y características del objeto del procedimiento, su finalidad y a la necesidad de la Entidad:

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases, así como los factores de evaluación que no se incluyan*

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	[30] puntos
<b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>8</sup></b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas (incluido las prestaciones referidas a instalaciones, configuración, puesta en marcha y capacitación).</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (<b>Anexo N° 4</b>)</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Importante</b></p>	<p><b>ITEM 01 y 03</b> hasta [25] días calendario: <b>[10] puntos</b></p> <p>De [26] hasta [29] días calendario: <b>[05] puntos</b></p> <p><b>ITEM 02</b> hasta [30] días calendario: <b>[10] puntos</b></p> <p>De [31] hasta [44] días calendario: <b>[05] puntos</b></p>

<sup>8</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	[30] puntos
<p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p>	
<b>F. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR<sup>9</sup></b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.</p> <div data-bbox="311 806 1015 1003"> <p><b>Advertencia</b></p> <p><i>De conformidad con el literal h) del artículo 50 de la Ley, constituye infracción pasible de sanción por el Tribunal de Contrataciones del Estado “negarse injustificadamente a cumplir las obligaciones derivadas del contrato que deben ejecutarse con posterioridad al pago”.</i></p> </div>	<p><b>PARA LOS ITEMS 01, 02 Y 03</b></p> <p>Más de [48] MESES: <b>[20] puntos</b></p> <p>Más de [36] hasta [48] MESES: <b>[10] puntos</b></p> <p>Más de [24] hasta [36], MESES: <b>[05] puntos</b></p>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>10</sup></b>

**Importante**

*Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

<sup>9</sup> Este factor debe ser establecido teniendo en consideración la vida útil de los bienes a ser adquiridos.

<sup>10</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.



## 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 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 comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO** para la contratación de ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR IOARR CON CUI N° 2535197 PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES, 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 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR IOARR CON CUI N° 2535197 PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES – ITEM N° ..... (DESCRIPCION DEL ITEM).

### **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 bien, 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 de la prestación materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>11</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

<sup>11</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

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

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

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], 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. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

#### **CLÁUSULA SEXTA: PRESTACIONES ACCESORIAS**

“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].

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: 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 OCTAVA: 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.

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**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

**CLÁUSULA NOVENA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y 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 bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

**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 recepción conforme de la prestación 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.

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;**

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**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

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



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>12</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**

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].

<sup>12</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**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

#### **COMITÉ DE SELECCIÓN**

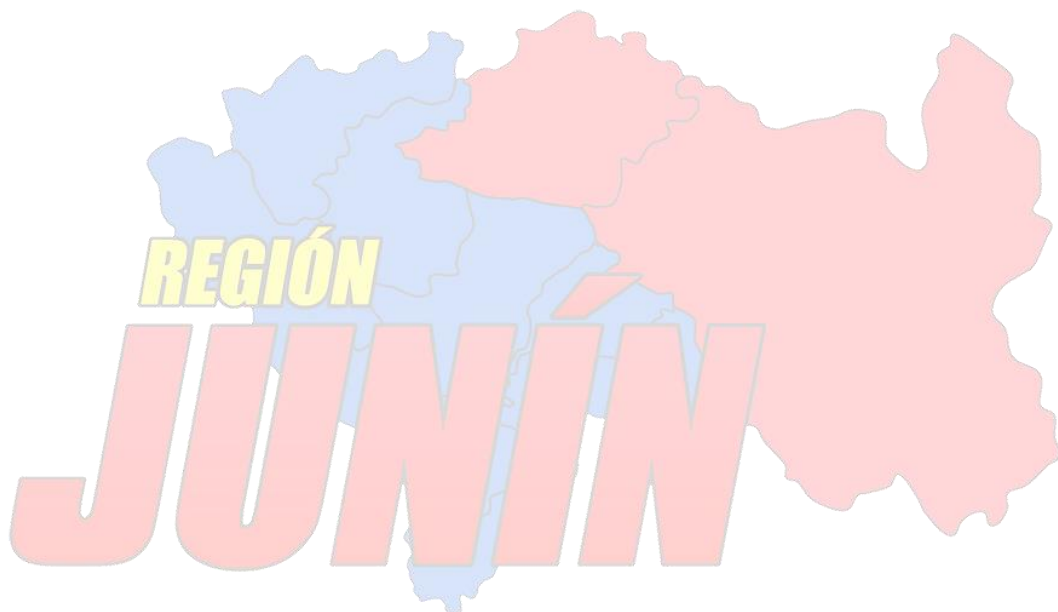
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

“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>13</sup>.*



<sup>13</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**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

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) :	
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>14</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>14</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

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) :	
Correo electrónico :			
Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :		Teléfono(s) :	
Correo electrónico :			
Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :		Teléfono(s) :	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>15</sup>

<sup>15</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

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.*



**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
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**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

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 [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

#### Importante

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

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.

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 **LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO**.

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>16</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>17</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

<sup>16</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>17</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>18</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>18</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
*Miembro Titular*

*Cristian Vento Huamancaja*  
*Presidente*

*Luis Puertas Gonzales*  
*Miembro Titular*

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

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
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR IOARR CON CUI N° 2535197 PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES – ITEM N° .....[CONSIGNAR DESCRIPCION DEL ITEM]	
<b>TOTAL</b>	

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
MONTO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION PRINCIPAL (Equipo, accesorios, repuestos, instalación configuración, prueba operativa y capacitación)	
MONTO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION ACCESORIA (Mantenimiento preventivo semestral sin costo adicional para la Entidad)	
<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 bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

- *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.*
- *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]”.*
- *“El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias”.*

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



## ANEXO N° 7

### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**

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>19</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 tiene producción fuera de la Amazonía.<sup>20</sup>

[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>19</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."

<sup>20</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
1										
2										

<sup>21</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>22</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>23</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>24</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>25</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 Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>26</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
3										
4										
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  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

COMITÉ DE SELECCIÓN  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



Jhonatann Apolinario Salazar  
Miembro Titular

Cristian Vento Huamancaja  
Presidente

Luis Puertas Gonzales  
Miembro Titular

## ANEXO N° 9

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
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]

.....  
**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**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaya*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular



**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA**  
**ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
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 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**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**ANEXO N° 11**  
**HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
Presente.-

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			N° ÍTEM	
<b>DENOMINACIÓN DEL EQUIPO</b>				
<b>REQUIERE REGISTRO SANITARIO</b>	SI		NO	
<b>NRO DE REGISTRO SANITARIO</b>				
<b>MARCA</b>				
<b>MODELO</b>				
<b>FABRICANTE</b>				
<b>PAIS DE PROCEDENCIA (*)</b>				
<b>GARANTIA COMERCIAL (EN MESES)</b>				
<b>DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS Y ACCESORIOS</b>				
<b>INCLUYE PRESTACIONES ACCESORIAS</b>	SI		NO	
<b>CANTIDAD DE EQUIPOS A ENTREGAR</b>				
<b>PARTES, COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL EQUIPO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>AÑO DE FABRICACIÓN</b>	<b>PAIS DE ORIGEN (*)</b>
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>				
<b>ID</b>	<b>REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS (Especificaciones Técnicas Mínimas)</b>	<b>Especificaciones Técnicas del Bien Propuesto</b>	<b>Sustento folio</b>	<b>Observaciones</b>
<b>A</b>				
A01				
A02				
...				
<b>...B</b>				
B01				
B02				
...				

De ser necesario agregar filas y/o adjuntar hojas adicionales

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

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

(\*) : País de origen donde se fabricó o ensambló el equipo.



**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular

**ANEXO N° 12**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LOS ALCANCES DEL COMPROMISO DE GARANTÍA DEL EQUIPO MÉDICO Y SUS COMPONENTES**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2022-HRDCQ-DAC-HYO.**  
Presente.-

Presente.-

El que suscribe ....., identificado con D.N.I. N° ,  
Representante Legal de ....., con R.U.C. N° ,  
DECLARO BAJO JURAMENTO que de resultar adjudicada con la Buena Pro, mi representada  
garantiza el perfecto estado de funcionamiento del siguiente equipo incluyendo sus componentes:

Ítem : .....  
Denominación : .....  
Marca : .....  
Modelo : .....  
Cantidad : .....

En función a ello, garantizamos que el equipo ofertado incluyendo sus componentes estará libre de defectos en cuanto a material o fabricación, que puedan manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino.

Esta garantía comercial tiene una vigencia de ..... ( ) meses contados a partir de la fecha señalada en el Acta de Recepción, Instalación y Prueba Operativa del equipo médico. (Considerar el período total de garantía ofertado, incluido, de ser el caso, el período adicional de la garantía).

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos del equipo ofertado, a fin de permitir su perfecto funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario del equipo médico.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los períodos de inoperatividad del equipo por causas atribuibles a nuestra representada. El período de extensión de la garantía será el mismo que el período que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía Individual a la entrega del equipo médico.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Jhonatann Apolinario Salazar*  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Cristian Vento Huamancaja*  
Presidente

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

*Luis Puertas Gonzales*  
Miembro Titular