



BASES

CONTRATACION DIRECTA N° 021 -2024-INSN-SB

**CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO
MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO:
REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD
EN ALTA RESOLUCIÓN PARA TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE
PATOLOGÍA CLÍNICA INSN –SB**

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA

RUC N° : 20552196725

Domicilio legal : Av. AGUSTIN DE LA ROSA NRO. 1399 URB. JACARANDA II
(Av. JAVIER PRADO ESTE 3101) LIMA - LIMA - SAN BORJA

Teléfono: : 230-0600 / Anexo 2053

Correo electrónico: : ANTHONY RIVEROS FALCONI
ariverosf@insnsb.gob.pe
fjimenez@insnsb.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la
CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE
USO: **REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN PARA
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA
INSN –SB**

CUADRO DE REQUERIMIENTO

| N° | CODIGO SIGA | CODIGO SISMED | DENOMINACION | UNIDAD | TOTAL |
|----|-----------------|---------------|---|---------------|-------|
| 1 | 35.86.0009.4284 | 53242 | KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACION Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACION DE HLA | Determinación | 96 |

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación aprobado mediante FORMATO DE APROBACION DE EXPEDIENTE N°02164-2024-UAD-INSNSB el 26 de diciembre del 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde

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

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (**Anexo N°01 – RTM y Anexo N°03 - RTM**).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

Sin perjuicio de ello, si la Entidad lo considera conveniente podrá efectuar la reducción de la prestación de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de la Ley de Contrataciones del Estado.

Los plazos de entregas para productos es el siguiente:

PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán a los **CUARENTA Y CINCO (45) días calendario**, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Las siguientes entregas se realizarán según la necesidad del servicio con **ENTREGAS TRIMESTRALES** de acuerdo al cronograma incluido en el Anexo N°3 señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de **diez (10) días calendario** contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESION DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:

Dentro de la primera entrega, se consideran los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de **CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO**, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del **Anexo 09-RTM** en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

CRONOGRAMA DE ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO – CUADRO DE DISTRIBUCION

| N° | CODIGO SIGA | DENOMINACION | UNIDAD | 1era Entrega (1mes) | 2da Entrega (4to mês) | 3era Entrega (7mo mês) | 4ta Entrega (10mo) mês | TOTAL |
|----|---------------------|---|---------------|---------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|-------|
| 1 | 35.86.00 09.4284 | KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACION Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACION DE HLA | Determinación | 24 | 24 | 24 | 24 | 96 |

1. Las entregas se realizarán según lo especificado en el cuadro de distribución durante la duración del contrato.
2. El proveedor deberá entregar la cantidad total de reactivos para el total de pruebas solicitadas independientemente de la presentación comercial del reactivo (producto).
3. Las entregas pueden ser ajustadas a las necesidades del servicio y/o previo informe del área usuaria.

La primera entrega del dispositivo biomédico será a los cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

Las siguientes entregas se realizarán en forma trimestral.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

El participante podrá solicitar una copia gratuita al correo electrónico: aangulo@insnsb.gob.pe

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Ley N° 31953 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024 - Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que aprueba el TUO de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225
- Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Directivas del OSCE.
- Código Civil.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.1.1. Documentación de presentación obligatoria

2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE² 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**)
- 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) Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N° 4 – RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).

El postor en el Anexo 04-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² 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/>

que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, siendo las características a evaluar del ítem las siguientes:

- f) **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)**, de acuerdo a lo establecido en los Requisitos Técnicos Mínimos contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III.

DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

- g) **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**, de acuerdo a lo establecido en los Requisitos Técnicos Mínimos contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III.

- h) **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**, de acuerdo a lo establecido en los Requisitos Técnicos Mínimos contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III.

- i) **Certificado de Análisis del producto terminado (Protocolo de Analisis)**, de acuerdo a lo establecido en los Requisitos Técnicos Mínimos contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III.

- j) **Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el **Anexo N°08 – RTM** (Ficha de Presentación del Producto ofertado).

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

- k) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³

- l) 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)**

- m) El precio de la oferta en SOLES **(Anexo N° 6)**.

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

Importante

Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita). Los demás

³ 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.

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

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.1.1.2. 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.

Advertencia

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

2.1.1.3. Presentación de la Oferta

La Oferta se presentará en sobre cerrado en mesa de partes del Equipo de Logística, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, 3er. Piso, en el horario de 08:00 horas a 16:00 horas.

Señores :

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

Contratación Directa N°021-2024-INSNSB-1

“CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MEDICO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO: REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS”.

2.1. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato. Carta Fianza de ser el caso.
- Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- 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.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- 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 – PIDE⁴ 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 ofertado⁵.
- i) Correo electrónico para efectos de notificación durante la ejecución del contrato.

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato original, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a cien mil Soles (S/ 100,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁶.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

⁴ 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/>

⁵ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁶ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

2.2. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes del INSNSB, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

2.3. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIODICOS.

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

- Recepción del Almacén Central
- Informe del funcionario Responsable de Farmacia emitiendo la conformidad de la prestación efectuada, conforme lo prescribe el numeral 168.2 del numeral 168 respecto a la Recepción y Conformidad del Reglamento de Contrataciones del Estado.
- Solo para la primera entrega, informe de la conformidad de la recepción y puesta en marcha del equipamiento en cesión de uso del área técnica de Servicios Generales y la Unidad de Tecnología de la Información.
- Comprobante de Pago.


Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes del INSNSB, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| | | | |
|--|---|---|---|
|  PERÚ | Ministerio de Salud | Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja |  |
| <p>Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"</p> | | | |
|  FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja | Firmado digitalmente por MENDEZ CHACON RODRIGUEZ Celia Elizabeth PAU 20852196725 aut Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 24.10.2024 07:41:25 -05:00 | | |
|  FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja | | | |
| Firmado digitalmente por ZAVALETA GONZALEZ Andrea De Maria PAU 20852196725 aut Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 23.10.2024 15:40:44 -05:00 | | | |

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO:

REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA INSN –SB

| | |
|--|--|
|  FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja |  FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja |
| Firmado digitalmente por RAMIREZ CAMPOC Patricia Noemi PAU 20852196725 aut Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 25.10.2024 08:57:42 -05:00 | Firmado digitalmente por VARGAS ALVARADO Ronald PAU 20852196725 aut Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 25.10.2024 08:51:55 -05:00 |

| | | |
|--|---|--|
|  FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja |  www.insnsb.gob.pe | Av. La Rosa Toro N°1399 Urb. Jacaranda II-San Borja Teléfono: (511) 230-0600 |
| Firmado digitalmente por CORDERO SUMARI Celia Ingrid PAU 20852196725 aut Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 25.10.2024 10:29:36 -05:00 | | |



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL
DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO:**

**REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN
PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE
PATOLOGÍA CLÍNICA INSN –SB**

ASPECTOS GENERALES:

1. AREA USUARIA SOLICITANTE

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Unidad de Soporte al Diagnóstico y tratamiento / Sub Unidad de Soporte al Diagnostico /
Servicio de Patología Clínica / Área de Histocompatibilidad.

2. FINALIDAD PUBLICA DEL DISPOSITIVO MEDICO:

El presente requerimiento busca contar con Dispositivos Médicos con equipos en cesión de uso necesarios para la atención de los pacientes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSNSB), a fin de ofrecer pruebas para tipificación de genes del complejo mayor de histocompatibilidad utilizando como metodología la secuenciación de nueva generación (NGS) para obtener resultados en alta resolución. Esto permitirá resolver ambigüedades y la posibilidad de brindar soporte para trasplantes no emparentados de progenitores hematopoyéticos.

3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:

CONTRATACION DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MEDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO: REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA INSN –SB

El reactivo requerido se detalla en los siguientes anexos:

Anexo N°01: Cuadro de requerimiento

Anexo N°02: Especificaciones técnicas del Reactivo

Anexo N°03: cronograma de entregas del dispositivo médico – cuadro de distribución

El presente requerimiento NO se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

ASPECTOS TECNICOS.

4. REGULACIÓN APLICADA

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

5. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA PROPUESTA:

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.

DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (Anexo N° 6-RTM). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

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

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley el Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID, hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)
www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

Para dispositivos médicos nacionales;

Emitido por la ANM (Autoridad Nacional de Medicamentos)

Para Dispositivos médicos importados;

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión.

d) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)

Informe técnico suscrito por el o los profesionales responsables del control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados analíticos (cualitativos y/o cuantitativos) obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional. Asimismo, deberá de contener el nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y nombre del laboratorio que lo emite. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis.

Los certificados de análisis deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia, a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación de los dispositivos médicos.

Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal.

La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del dispositivo médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual. Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.

La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte, es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.

El Certificado de Análisis, por ser un documento técnico deberá ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora; no es necesario que el lote consignado en el certificado de análisis sea el lote que comprenderá los internamientos del bien.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

e) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N°08 – RTM (Ficha de Presentación del Producto ofertado).

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido

6. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N°01 – RTM y Anexo N°03 - RTM).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

Sin perjuicio de ello, si la Entidad lo considera conveniente podrá efectuar la reducción de la prestación de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de la Ley de Contrataciones del Estado.

Los plazos de entregas para productos es el siguiente:

PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán a los CUARENTA Y CINCO (45) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:

Las siguientes entregas se realizarán según la necesidad del servicio con ENTREGAS TRIMESTRALES de acuerdo al cronograma incluido en el Anexo N°3 señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:

Dentro de la primera entrega, se consideran los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscribir el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 09-RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

7. **LUGAR DE ENTREGA**

Horario: De Lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas

Lugar:

- Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSNSB sito Av. de la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima
- Almacén ubicado en Carretera Panamericana Sur KM 38 número 2001 interior E11, distrito de Punta Hermosa, provincia y departamento de Lima.

Para lo cual el CONTRATISTA, en el plazo máximo de 24 horas posteriores a la suscripción del contrato, solicitará al siguiente correo electrónico vhorna@insnsb.gob.pe, se le indique la dirección de entrega de los bienes adjudicados. La Entidad, mediante el responsable de Almacén Central del INSN-SB, comunicará al contratista vía correo electrónico, en un plazo máximo de 48 horas siguientes, el lugar exacto donde se realizará la entrega, bajo responsabilidad.

8. **VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO**

La vigencia del dispositivo médico deberá ser igual o mayor a doce (12) meses al momento de la fecha de entrega en el almacén de la Entidad (pudiendo ser una o varias entregas). Sólo se aceptarán reactivos con fecha de vencimiento menor a 12 meses y mayor a 6 meses de expiración con carta de compromiso de canje.

Excepcionalmente, la Entidad podrá aceptar vigencias menores, siempre que éstas no sean inferiores a 60% de la vigencia mínima del producto, siempre y cuando la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor, esto será precisado en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma del contrato).

En los casos de dispositivos médicos que no presenten fecha de expiración, éstas deben tener una fecha de fabricación no mayor a tres (03) años contados retrospectivamente desde la fecha de recepción por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

En caso, al momento de entrega del producto, la vigencia sea menor a la solicitada (hasta un mínimo de 06 meses), se deberá de presentar el **Anexo N° 5 – RTM**.

9. **ENVASE Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO**

El producto ofertado debe presentar un envase mediano e inmediato conforme a lo autorizado en su Registro Sanitario

Logotipo

Los envases mediano e inmediato de los dispositivos médicos a adquirirse, deben llevar el logotipo solicitado por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble, preferentemente de color negro:

- Consignar la frase: "Estado Peruano"
- Nombre de la entidad: "INSNSB"
- Consignar la frase: "Prohibido su venta"
- Nomenclatura del proceso de selección: INSNSB (Aplicable solo al envase mediano).

Es obligatorio para el contratista imprimir los rótulos indicados en el presente numeral,



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

en el 100% de los envases de las cantidades a entregar mensualmente. El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja no está obligado a recibir los dispositivos médicos que no estén de acuerdo a las normas legales vigentes.

Embalaje

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

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

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

Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

Rotulado de los envases (mediato e inmediato) e inserto cuando corresponda:

Los rotulados mediatos e inmediatos e inserto deben corresponder al producto terminado ofertado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, con impresiones de carácter indeleble, fácilmente legible y visible, resistente a la manipulación.

Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos podrán ser impresos en alto y bajo relieve.

Los envases mediatos e inmediatos deben conservar el dispositivo médico sin deteriorarlo o causar efectos perjudiciales sobre el contenido, de acuerdo con lo establecido en la Art. 141°, del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

El dispositivo médico al momento de recepción se verificará que el rotulado de sus envases deberá estar de acuerdo a lo establecido en los Artículos 137° y 138° del Decreto Supremo N°016-2011-SA y sus modificatorias.

Es obligatoria la presentación de información relacionada con el manual de instrucciones de uso o inserto de los dispositivos médicos (Art. 140° del DS N° 016-2011-SA) cuando corresponda.

En el caso de productos sin Registro Sanitario, el rotulado de sus envases deberá contener como mínimo la siguiente información:

- a. Nombre o denominación del producto.
- b. País de fabricación.
- c. Fecha de fabricación.
- d. En caso de que el producto, contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo para el consumidor o usuario, debe ser declarado.
- e. Nombre y domicilio legal del fabricante y/o del importador o distribuidor responsable, según corresponda.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

f. Registro Único de Contribuyente (RUC).

10. CONDICIONES DE ENTREGA

a. Del dispositivo médico:

La recepción del bien se realizará considerando el cumplimiento de la presentación de los siguientes documentos:

- Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Copia del Certificado o Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, por cada lote entregado.
- Metodología de Análisis (Copia Simple). (Si corresponde) (Se presentará al momento de la entrega del lote del bien adjudicado).
- Copia del certificado de BPM y del certificado BPA, vigentes al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Vencimiento - Anexo N° 5 – RTM (de corresponder), por única vez, en la primera vez que se efectúe la entrega en el almacén de la entidad. Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas.
- Copia de los documentos de puesta en marcha de los equipos en calidad de cesión en uso. (Donde la puesta en marcha incluye el ingreso, instalación, pruebas operativas y capacitación de uso y cuidados del equipamiento). Para lo cual, se deberá presentar una copia de los documentos descritos en el Anexo 09-RTM.

Los dispositivos médicos que se entreguen en el almacén de la entidad, deben corresponder a las especificaciones técnicas (Anexo N°02) requeridas. Los dispositivos médicos deben presentar un adecuado estado de conservación.

Los documentos descritos en los literales precedentes deberán ser firmados por el director técnico de la empresa CONTRATISTA.

DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA A PRESENTAR EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO

- Metodología de Análisis (Copia Simple), de corresponder.
Cuando la metodología de análisis a las que se acoge el fabricante se encuentra en Normas Técnicas Internacionales de Calidad u otras Normas Técnicas según corresponda, es facultad del contratista adjuntar al momento de la entrega del lote del bien adjudicado, una fotocopia de dicha monografía; en cambio cuando se trate de metodologías propias del fabricante, el contratista está obligado a adjuntarla. Así mismo para reactivos de laboratorio corresponderá adjuntarlo solo si la metodología de análisis no es mencionada en el certificado o protocolo de análisis.

La metodología propia del fabricante debe contener el desarrollo de todas las pruebas analíticas a las que hace referencia en el protocolo de análisis y/o en la ficha técnica del dispositivo médico.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

La Metodología de Análisis, por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora.

b. Del equipo en cesión de uso:

El contratista deben de presentar la siguiente información en concordancia con la normatividad vigente en materia de contrataciones del estado para el suministro de bienes vinculados a equipos de laboratorio entregados en cesión de uso, para lo cual deberán presentar al momento del ingreso de los equipos al Almacén de la Entidad:

- Copia de los certificados de capacitación del personal de servicio técnico en el manejo del equipo ofertado.
- Lista del personal que brinda el Servicio Técnico, en cantidad suficiente para atender problemas simultáneos en el INSNB.
- Certificado otorgado en casa matriz o filial de personal que brindará la capacitación, con competencia necesaria para ello. Las capacitaciones deberán coordinarse con el encargado del servicio.
- El ingreso, la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos será llevado a cabo en un plazo no mayor a cuarenta y cinco (45) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y respectivo programa de ejecución.
- Presentación de documentación que acredite la procedencia del bien al momento de recepción del mismo (Declaración unida de aduana u otro que demuestre la procedencia del mismo de ser solicitado por el Área usuaria).

MUY IMPORTANTE:

Los equipos en calidad de cesión en uso entregados a la entidad, permanecerán en el servicio de Patología Clínica bajo las mismas condiciones de soporte técnico preventivo y correctivo, tanto para los equipos principales y complementarios, por un plazo de por lo menos 5 meses posteriores a la última entrega para garantizar el uso de los insumos entregados bajo las mismas condiciones, sin que esto signifique un costo adicional para la entidad.

11. DE LA CONFORMIDAD.

Para la primera entrega, la recepción la efectúa el área de Almacén Central y la conformidad será emitida por la jefatura del Servicio de Farmacia, la Jefatura del Servicio de Patología Clínica y un responsable de las Áreas Técnica de Servicios Generales e Informática de la entidad (solo para la primera entrega y en la documentación correspondiente al equipamiento en cesión de uso), en el plazo máximo de quince (15) días calendarios de la recepción el bien y los equipos en cesión de uso.

Para las siguientes entregas, la recepción la efectúa el área de Almacén Central y la conformidad será emitida por la Jefatura del Servicio de Patología Clínica en el plazo máximo de siete (7) días calendarios de la recepción el bien.

12. FORMA DE PAGO:

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS por cada entrega, de acuerdo al cronograma.

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

- Recepción del Almacén Central

www.insnb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Informe del funcionario responsable del Servicio de Patología clínica y la jefatura del servicio de farmacia, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada, conforme lo prescribe el numeral 168.2 del numeral 168 respecto a la Recepción y Conformidad del Reglamento de Contrataciones del Estado.
- Solo para la primera entrega, informe de la conformidad de la recepción y puesta en marcha del equipamiento en cesión de uso del área técnica de Servicios Generales y la Unidad de Tecnología de la Información.
- Comprobante de pago

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

13. CONTROL DE CALIDAD.

DEL CONTROL POSTERIOR

La calidad de un dispositivo médico debe entenderse como la condición de estar conforme y apto para su uso en las prestaciones de salud que brinda el establecimiento de salud.

En caso de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del dispositivo médico, la entidad podrá solicitar a través de la DIRIS Lima Centro el control posterior del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad. La pertinencia de dicha queja será evaluada por el Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de la institución. En caso de un resultado No conforme, el proveedor podrá solicitar su apelación o derecho a réplica (dirimencia) dentro de los siete primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, el cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del proveedor no enmarcada en una solicitud de dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o dirimencia.

Cuando los resultados del Control de Calidad sean NO CONFORMES, el proveedor se obliga a solventar todos los costos (incluido el costo de las muestras tomadas de los almacenes de la entidad).

La Calidad de los materiales, Reactivos e insumos de laboratorio debe entenderse como la condición de estar conforme y aptos para su uso en los servicios de Laboratorio que brinda el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, no se aceptará productos re-embalsados o re-etiquetados por terceros.

CONTROL DE CALIDAD INTERNO

Para el control de calidad interno realizado en cada laboratorio el postor ganador deberá otorgar lo siguiente:

- Reactivos por concepto de reposición de pruebas por consumo de controles de calidad interno
- Reactivos de calibración y verificación necesarios para el equipo en cesión

CONTROL DE CALIDAD EXTERNO:

Para la realización de control externo, importante para evaluación de desempeño, el postor debe ofertar un programa anual (adjunto a su cronograma) acreditado por un

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

ente internacional especializado en pruebas de histocompatibilidad tipo ASHI (American Society for Histocompatibility and Immunogenetics) para los reactivos del requerimiento.

Para ello el postor ganador presentará para la suscripción de contrato la Declaración Jurada de compromiso de entrega del Control de Calidad Externo a cada IPRESS. (Anexo N°10).

El control de calidad externo será entregado según calendario del programa internacional adquirido por el proveedor. Además el proveedor deberá brindar los insumos y/o consumibles necesario para el procesamiento del control de calidad externo.

14. **VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art.N°173 del Reglamento de la Ley N°30225).

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de 18 meses, contabilizado a partir de la emisión de la conformidad.

15. **PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40.
- Plazos mayores a 60 días: F= 0.25.

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

16. **OTRAS PENALIDADES**

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| DESCRIPCIÓN DE LA PENALIDAD | MONTO DE LA PENALIDAD | PROCEDIMIENTO |
|--|--|--|
| No cumplir con efectuar el canje o la reposición de los bienes dentro del plazo establecido en la Declaración Jurada de Compromiso de Canje por vencimiento. | De 20 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando el documento con el cual se solicitó el canje del producto al Contratista, precisando los días de atraso. |
| Incumplimiento por la entrega del Equipo en Cesión en Uso en el plazo establecido en el contrato. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso. |
| Incumplimiento de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivos de acuerdo con el cronograma o plazos de mantenimiento requeridos. | De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con el reemplazo de los equipos por inoperatividad prolongada según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con la entrega o ejecución de los controles de calidad externo. | De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con la entrega de los insumos necesarios para los controles de calidad interno y/o externo. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso. |

17. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

De acuerdo con el artículo 49 del Reglamento, los requisitos de calificación son los siguientes:

A. HABILITACION DEL POSTOR

A.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
 Urb. Jacaranda II-San Borja
 Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Establecimiento Farmacéutico.

Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria.; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.

Acreditación:

Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutica.

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR

B.1 FACTURACIÓN:

Requisito:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:

ITEM 01: (01) vez el valor estimado

por las ventas de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un período ocho (08) años a la fecha de presentación de ofertas.

Se consideran bienes similares según el ítem:

ÍTEM 01:

Se considera bienes similares al objeto de la convocatoria, la venta de reactivos e insumos destinados para el laboratorio de biología molecular: pruebas de histocompatibilidad, pruebas para diagnóstico en secuenciamiento, pruebas para estudios moleculares.

Acreditación:

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 Boucher 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

18. ANEXOS

Se adjuntan los siguientes anexos:

- Anexo N°01: Cuadro de requerimiento
- Anexo N°02: Especificaciones técnicas del Reactivos
- Anexo N°03: Cronograma de entregas del dispositivo médico – cuadro de distribución
- Anexo N°04: Especificaciones técnicas del equipamiento en cesión de uso
- Anexo N°05: Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento
- Anexo N°06: Accesorios necesarios para la realización de pruebas
- Anexo N°07: Ficha de presentación del producto ofertado
- Anexo N°08: Acta de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos en cesión en uso.
- Anexo N°09: Declaración Jurada de Compromiso de Entrega de Control de Calidad Externo.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- **Anexo N°10: Planos de distribución del Servicio donde será implementado el procesamiento de muestras**
- **Anexos Complementarios**



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 01

CUADRO DE REQUERIMIENTO

| N° | CODIGO SIGA | CODIGO SISMED | DENOMINACION | UNIDAD | TOTAL |
|----|-----------------|---------------|---|---------------|-------|
| 1 | 35.86.0009.4284 | 53242 | KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACION Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACION DE HLA | Determinación | 96 |



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 02**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE REACTIVOS**

| ITEM | |
|--|---|
| CODIGO SIGA | 35.86.0009.4284 |
| DENOMINACION | KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACION Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACION DE HLA |
| <p>METODOLOGÍA: secuenciación de nueva generación (NGS)</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: El kit IVD para la amplificación y secuenciación de los genes del HLA: HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB-1/3/4/5, HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLA-DPA1 y HLA-DPB1 en la plataforma de secuenciación de nueva generación.</p> <p>Adicionalmente debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kit de Extracción de ADN genómico a partir de Sangre Periférica en cantidad suficiente al número total de pruebas adquiridas en el objeto de la convocatoria.• Kit 11 para construcción de biblioteca de secuenciación en cantidad suficiente al número total de pruebas adquiridas en el objeto de la convocatoria. <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Accesorios y Equipo que permitan la realización completa de la prueba.</p> <ul style="list-style-type: none">• Tipo de muestra: Sangre Periférica.• Vencimiento: No menor a 12 meses a partir de su ingreso al almacén. Sólo se aceptarán reactivos con fecha de vencimiento menor a 12 meses y mayor a 6 meses de expiración con carta de compromiso de canje. Anexo N° 5 – RTM (carta de compromiso de canje). <p>El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según Anexo N° 04.</p> <ul style="list-style-type: none">• Control de Calidad: Proficiency Testing - Programa externo de control de calidad acreditado por un ente internacional especializado en pruebas de histocompatibilidad como ASHI (American Society for Histocompatibility and Immunogenetics). Anexo N° 10. | |

FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
BorjaFirmado digitalmente por ZAVALETA
GONZALEZ Andree De Maria FAU
20862196726 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.10.2024 10:45:26 -05:00



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 3**CRONOGRAMA DE ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO – CUADRO DE DISTRIBUCION**

| N° | CODIGO SIGA | DENOMINACION | UNIDAD | 1era Entrega (1mes) | 2da Entrega (4to mês) | 3era Entrega (7mo mês) | 4ta Entrega (10mo) mês | TOTAL |
|----|---------------------|---|---------------|---------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|-------|
| 1 | 35.86.00 09.4284 | KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACION Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACION DE HLA | Determinación | 24 | 24 | 24 | 24 | 96 |

1. Las entregas se realizarán según lo especificado en el cuadro de distribución durante la duración del contrato.
2. El proveedor deberá entregar la cantidad total de reactivos para el total de pruebas solicitadas independientemente de la presentación comercial del reactivo (producto).
3. Las entregas pueden ser ajustadas a las necesidades del servicio y/o previo informe del área usuaria.

La primera entrega del dispositivo biomédico será a los cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 Las siguientes entregas se realizarán en forma trimestral.



Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

ANEXO N° 04

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO

1. EQUIPO PRINCIPAL

| ITEM | SECUENCIADOR PARA TIPIFICACIÓN |
|--|---|
| TIPO | Sistema de secuenciación |
| DETALLES DEL EQUIPO | |
| Metodología | Secuenciación de nueva generación (NGS) y análisis de datos |
| Cantidad de equipos | Uno (01) |
| Muestra | ADN |
| Antigüedad | No mayor a 02 años |
| CARACTERÍSTICAS | |
| A01 | Secuenciador con capacidad de lectura de secuencia de 1x36 pb a 2x150 pb para cada fragmento de ADN |
| A02 | Rendimiento de 144 Mb (1x36pb) a 1,2 GB (2x150pb) |
| A03 | Lecturas que superan el filtro en un solo extremo de 4 millones y en pares de extremo de 8 millones |
| A04 | Puntuación de calidad >80% de bases por encima de Q30 |
| A05 | Longitud de onda del diodo emisor de luz (LED) 520 nm |
| A06 | Temperatura de funcionamiento entre 15 - 30 °C aproximado. |
| A07 | Equipo capaz de realizar secuenciación multiplexada para de múltiples aplicaciones. |
| EQUIPO DE COMPUTO: Procesamiento y análisis de Datos | |
| Una (01) COMPUTADORA: | |
| 1) <u>EQUIPO DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS : 01 UNIDAD</u> | |
| Este equipo estará asociado al equipo principal para la obtención de la data generada, así como el análisis de los datos generados. Por otro lado, deberá contar con el software necesario que requiera el equipo en cesión principal. Características técnicas de la computadora: | |
| <ul style="list-style-type: none">• Procesador: Mínimo 12ava generación o superior, frecuencia básica mínima de 2.1 GHz, Cache mínimo de 30 Mb, Núcleos mínimo de 16.• Memoria RAM: Mínimo 16 GB DDR4 o superior• Almacenamiento Interno: Principal: SSD de mínimo 500 GB para Sistema Operativo y Aplicaciones.• Secundario: 2 TB HDD o SSD para almacenamiento como mínimo. El almacenamiento permitirá almacenar archivos 365 días o más de resultados, históricos, control de calidad y estadísticas.• Video: Integrado.• Puertos y Conectores: Frente: Mínimo 02 Puertos USB• Posterior: Mínimo 04 puertos USB; 01 Conector RJ45 1.0 Gbps, 01 DisplayPort, 01 HDMI• Conectividad: LAN 100/1000 Ethernet / WiFi• Alimentación Eléctrica: Rango de Voltaje 100-240V ac. | |



Firma Digital
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
Borja
Firmado digitalmente por SAMIRAZ
CAMPOG, Patricia Noemi FAU
2025.10.25 10:25:00
Motivo: Con Vº Bº
Fecha: 25.10.2024 08:57:56 -05:00

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacarandá II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Software Incluido: Mínimo Windows 10 Professional, 64 bits, con Licencia. • Software Ofimático: Microsoft Office Home & Business 2021 como mínimo, con licencia, incluye procesador de texto, hojas de cálculo, presentación de diapositivas y correo electrónico. • Teclado y Mouse: Incluir teclado y mouse de la misma marca del equipo con interface USB. • Tipo monitor: Mínimo LCD o LED con retroiluminación de 24" • Resolución mínima de monitor: FHD 1920 x 1080 • Señal de Entrada de monitor: Mínimo 01 HDMI o DisplayPort. • Relación de aspecto de monitor: 16:9 • Brillo de monitor: Mínimo 250 nits / cd m2 • Relación de contraste de monitor: Mínimo 1000:1 • Alimentación Eléctrica: Rango de Voltaje 100-240V ac. <p>IMPORTANTE: Estas características pueden variar solo en caso de que los equipos propuestos requieran de un equipo de cómputo específico en función al diseño y recomendaciones del fabricante del equipo principal, esta homologación debe ser debidamente sustentada con una carta del Fabricante del escáner de láminas propuesto. Todos los equipos informáticos deben cumplir con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales. El postor deberá de realizar las configuraciones necesarias para que los equipos funcionen sin ningún inconveniente al formar parte del dominio institucional.</p> |
| Consumibles Calibradores Controles Complementos y Accesorios | Consumibles y complementos: Soluciones requeridas por el Instrumento para el procesamiento de pruebas. |
| | Controles: Set de controles y Calibradores del Equipo en cantidad suficiente. |
| | Todos los consumibles, complementos y accesorios serán entregados según solicitud del usuario, conforme el Anexo N°1 para permitir la realización completa de las pruebas efectivas más las pruebas de Control para el periodo de compra. |
| Alimentación eléctrica y autonomía | <ul style="list-style-type: none"> - Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica 220 V/ 60 z. (con tolerancia según el código nacional de electricidad) Cable de poder con toma tierra (Enchufe tipo B). - De ser el caso que el equipo cuente con una carga ≥ 1.5 w, el proveedor tendrá que instalar una alimentación independiente desde el tablero eléctrico coordinado con el Instituto, por lo cual deberá entregar ficha técnica para la evaluación de carga, según NTS-119 y el C.N.E.-Utilización, para lo cual tendrá que utilizar los materiales y dispositivos necesarios. - Debe incluir fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) con transformador de aislamiento, banco de baterías o aquello que permita la protección del equipamiento ofertado. La autonomía para cada equipo debe ser como mínimo de 45 minutos. |
| Requisitos de Temperatura y Humedad | <p>Los equipos serán ubicados en el Ambiente 2230 según el plano de distribución del Anexo N°10-RTM y sus condiciones preexistentes detalladas en el referido anexo.</p> <p>En caso el equipo requiera de condiciones especiales de temperatura y humedad, el postor ganador deberá realizar la instalación de un aire acondicionado y/o sistema de ventilación mecánica adecuado. En este caso deberá instalar un termohigrómetro ambiental de forma adicional para que se realice el control de las condiciones de instalación del equipo. El termohigrómetro deberá contar con certificado de calibración vigente de una entidad acreditada para dicho fin con una antigüedad máxima de 20 días contados hasta la fecha de entrega. Este certificado será renovado las veces que sea</p> |



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| | |
|--|---|
| | <p>necesario dentro de la ejecución del Contrato.</p> <p>Es responsabilidad del proveedor garantizar el funcionamiento del equipamiento ofertado bajo las condiciones requeridas por el fabricante, por lo que en caso sea necesario alguna adecuación o ingreso de un equipo adicional, será de responsabilidad del proveedor y no generará un costo adicional a la entidad.</p> |
|--|---|

EQUIPOS COMPLEMENTARIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS

| EQUIPO 01 | | 01 TERMOCICLADOR EN GRADIENTE |
|---|--|-------------------------------|
| Descripción | Equipo termociclador para realización de programas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR). | |
| Antigüedad | NO MAYOR de 02 años a partir de la fecha de fabricación. | |
| Características | | |
| B01 | Sistema de termociclado: sistema Peltier para incremento y descenso de temperatura | |
| B02 | Capacidad de los bloques: Bloques de aluminio de 96 pocillos x 0.2 ml | |
| B03 | Programación de rampa en alineamiento durante PCR | |
| B04 | Uniformidad de Temperatura: 0.5 °C o menor | |
| B05 | Precisión: 0.5 °C o menor | |
| B06 | Con rango térmico de 0 a 100°C o más amplio | |
| B07 | Interface táctil para el manejo del equipo | |
| Alimentación eléctrica | <ul style="list-style-type: none">- Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica 220 V/ 60 z. (con tolerancia según el código nacional de electricidad) Cable de poder con toma tierra (Enchufe tipo B).- De ser el caso que el equipo cuente con una carga ≥ 1.5 w, el proveedor tendrá que instalar una alimentación independiente desde el tablero eléctrico coordinado con el Instituto, por lo cual deberá entregar ficha técnica para la evaluación de carga, según NTS-119 y el C.N.E.-Utilización, para lo cual tendrá que utilizar los materiales y dispositivos necesarios. | |
| Espacio disponible para la instalación del equipo | El equipo estará ubicado en el ambiente 2230 en un espacio de 30 x 50 cm (ancho x profundidad) aproximadamente | |

| EQUIPO 2 | | 01 FLUOROMETRO |
|-------------|---|----------------|
| Descripción | FLUOROMETRO para medición de concentración y pureza de ácidos nucleicos | |
| Antigüedad | 02 años a partir de la fecha de fabricación. | |

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

| Características - | |
|-----------------------------------|---|
| C01 | Fluorometro de micro volumen |
| C02 | Tiempo de procesamiento <5 segundos/muestra |
| C03 | Fuente de luz: LED Azul y LED rojo |
| C04 | Detectores Fotodiodo: capacidad de medición de 300 a 1000 m |
| C05 | Capacidad de medir con micro volúmenes: < 2 µl. |
| C06 | Capacidad de almacenamiento de lecturas de muestras |
| Alimentación eléctrica | <ul style="list-style-type: none"> - Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica 220 V/ 60 z. (con tolerancia según el código nacional de electricidad) Cable de poder con toma tierra (Enchufe tipo B). - De ser el caso que el equipo cuente con una carga ≥ 1.5 w, el proveedor tendrá que instalar una alimentación independiente desde el tablero eléctrico coordinado con el Instituto, por lo cual deberá entregar ficha técnica para la evaluación de carga, según NTS-119 y el C.N.E.-Utilización, para lo cual tendrá que utilizar los materiales y dispositivos necesarios. |
| Espacio disponible para el equipo | El equipo estará ubicado en el ambiente 2234 en un espacio máximo de 30 x 30 cm (ancho x profundidad) aproximadamente. |

3. CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACION DEL EQUIPAMIENTO REQUERIDO

IMPORTANTE: El equipo y los reactivos deberán ser entregados acompañados de catálogos, especificaciones técnicas y manual del usuario en idioma original y en idioma español. Es responsabilidad del proveedor realizar las actualizaciones continuas de software con la última versión del mismo, cada vez que sea necesario. Todos los equipos están sujetos a las siguientes condiciones:

A. INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:

El proveedor será responsable del traslado, ingreso, instalación, verificación y capacitación del equipamiento (principales y complementarios). Estos procedimientos deberán ser coordinados con el área técnica de la entidad y el usuario. Así mismo, deberá generar la información en función a los formatos del Anexo N°08-RTM. La puesta en funcionamiento incluye el software y hardware.

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°10-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad, línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Patología Clínica.

B. PLAZO DE PUESTA EN MARCHA:

Todos los equipos (principales y complementarios) deben ser entregados por única vez; junto con la primera entrega de reactivos dentro de los CUARENTA Y CINCO (45) días calendario.



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

contados a partir del día siguiente de suscrito el Contrato. Este plazo abarca el ingreso, instalación, pruebas operativas, capacitación y entrega de manuales y planes preventivos documentados mediante los formatos incluidos en el ANEXO N°08 de la RTM.

C. SOPORTE TÉCNICO:

- Mantenimiento Preventivo:

Se deberá entregar el cronograma de mantenimiento, tomando en cuenta como fecha de ingreso el día de culminadas las pruebas operativas y funcionales, en el formato correspondiente del Anexo N°08-RTM. En caso de presentar equipos que no sean nuevos para la ejecución del Contrato, el proveedor deberá presentar el registro del último mantenimiento vigente del equipamiento o ejecutar un preventivo al ingreso de los equipos, cuyas actividades deberán estar acorde a lo estipulado en los manuales técnicos del fabricante. Es obligación del proveedor realizar los mantenimientos preventivos de forma SEMESTRAL COMO MÍNIMO o según las recomendaciones del fabricante. Esta periodicidad podrá ser reducida en función a la frecuencia de uso del equipamiento estimado por el servicio al momento del ingreso de los equipos entregados. Para la validación de los protocolos preventivos presentados, el proveedor deberá presentar el manual técnico del fabricante, por lo menos en el capítulo correspondiente al mantenimiento preventivo y la calibración en caso de ser necesaria. Los mantenimientos preventivos deben ser realizados en función a las actividades indicadas en los manuales usando los insumos, accesorios, equipos y herramientas requeridos, sin costos adicionales para la entidad. Las actividades se deberán ejecutar en coordinación con el área usuaria, y dejando un registro de las actividades con el área técnica de la entidad para el seguimiento de la ejecución de los preventivos.

- Mantenimiento correctivo:

El proveedor deberá brindar soporte para garantizar la atención los pacientes y ante algún operativo con donante cadavérico, por lo que la atención será inmediata, durante las 24 horas y los 7 días de la semana (incluyendo domingos y feriados), con la finalidad de atender desperfecto del equipamiento para lo que deberá contar con todos los insumos, repuestos, instrumentos, etc., necesarios para realizar las acciones correctivas sin costo adicional para la entidad. El mantenimiento no deberá superar las 24 horas para su corrección.

En caso el equipamiento (principal o complementario), supere las 24 horas de inoperatividad, el proveedor deberá reemplazar el equipo con uno de características iguales o superiores y deberá actualizar los formatos correspondientes detallados en el Anexo N°09.

Si el equipo presenta más de tres (03) fallas durante un periodo de dos (02) meses o menos, la empresa proveedora de dicho bien, deberá reemplazar el equipo asumiendo todos los costos que involucre el mismo (fallas propias del equipo debidamente acreditadas, que ameriten intervención del personal técnico en el equipo, por un periodo mayor a 24 horas; para que la empresa proveedora deba realizar el cambio del equipo, sin costos adicionales para la institución.)

- Personal Técnico de Equipo:

El postor debe contar con por lo menos un personal de ingeniería Electrónica (bachiller o titulado), con por lo menos un año de experiencia en el equipamiento principal propuesto y la capacitación certificada por el fabricante. Para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y/o entrenamiento por el fabricante, dueño de la marca y/o fabricante legal y/o representante autorizado por el fabricante con autorización para entrenamiento, garantizando las competencias necesarias para brindar el servicio necesario y oportuno; la cual deberá ser presentada en la etapa contractual.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

D. CAPACITACIÓN:

- A la instalación del equipo, el proveedor deberá realizar actividades de entrenamiento y capacitación teórico-práctica, la cual estará dirigida a todos los profesionales usuarios del equipamiento, designados por el área usuaria (mínimo 30 horas), de acuerdo a un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades de la Institución, en los horarios de mañana y/o tarde durante 1 semana o durante el tiempo que se requiera para el desarrollo óptimo de las pruebas respetando el aforo y horarios del Servicio de Patología clínica. Esta capacitación debe tener énfasis en:
 - Fundamento de la metodología a implementar (NGS).
 - Aplicaciones Biomédicas
 - Fundamento del sistema de alta resolución
 - Manejo y aplicación de los Software a usar.

Esta capacitación será ejecutada en la primera entrega como parte de la puesta en marcha y será documentada con el formato del Anexo N°09 correspondiente

- Durante la ejecución del contrato, el proveedor deberá proporcionar una capacitación de acuerdo al objeto de la convocatoria a nivel internacional a (01) profesionales del laboratorio designado el cual será coordinado por el área usuaria, dicha capacitación puede ser virtual o presencial, en coordinación con el área usuaria.

El seguimiento, coordinaciones y cumplimiento de la ejecución de esta capacitación será de entera responsabilidad del usuario

- Los insumos, reactivos, consumibles, etc necesarios para la capacitación serán cubiertos adicionalmente por el proveedor, en cantidad necesaria para cubrir los grupos de personal capacitado.
- Al término de las actividades de capacitación, el proveedor deberá culminar la misma con la emisión de la certificación para el personal capacitado.
- Durante la ejecución del Contrato, el proveedor debe brindar asesoría técnica permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la Institución

E. MANUALES:

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales:

- Un (01) juego de manuales que incluyan: 01 manual (físico y/o en archivo digital) de operación y 01 manual (físico y/o en archivo digital) de servicio técnico del Equipamiento. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos).
- El manual de operación incluye las instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del bien.
- El manual de servicio técnico incluye como mínimo el mantenimiento preventivo, calibraciones en caso corresponda y recomendaciones técnicas para el cuidado del equipo.

4. CONDICIONES ADICIONALES PARA LA IMPLEMENTACION:

Todos los equipos del presente anexo (principales y complementarios) están sujetos a las verificaciones propuestas por el área técnica de la entidad para garantizar el buen funcionamiento y parámetros de trabajo inicialmente entregados. El postor que resulte ganador del proceso deberá llenar los formatos del Anexo N°08-RTM al culminar la instalación de los mismos. Estos formatos serán validados por las áreas técnicas designadas por la entidad en conjunto con el área usuaria. Así mismo, los equipos deberán ser etiquetados con un Kardex según se detalla en el formato 6 del Anexo N°09.



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°10-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad, línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Patología Clínica.

Asimismo, el proveedor ganador del proceso está en obligación de cumplir los siguientes puntos:

i. POR TEMAS DE SST:

Cumplimiento de la ley N°29783 de seguridad en el trabajo. Ley N°30222, que modifica la ley N°29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N°005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Entre las obligaciones del proveedor se incluye:

1. Listado del personal que realizará el servicio, incluirá: nombres, apellidos, DNI, según detalle del Anexo complementario 5G.
2. El personal designado para realizar las actividades debe contar con un distintivo que lo identifique como trabajador de la empresa.
3. Seguros aplicables: El contratista será responsable que el personal que disponga para la ejecución del servicio cuente con todos los seguros vigentes, entre ellos el SCTR, entendiéndose que la responsabilidad de cualquier accidente laboral u ocurrencia fuera o dentro de la institución (como resultado de las actividades encomendadas) será de responsabilidad del contratista, según detalle del Anexo complementario 5B.
4. Datos del contacto del supervisor de seguridad o quien haga sus veces.
5. Número telefónico de emergencias para casos de accidentes.
6. Proveer equipos de protección Personal (EPP) adicionales a los mencionados, en caso de ser necesarios, acorde al tipo de tarea a realizar.
7. Coordinar con el medio ocupacional del INSN-SB, el traslado de todo trabajador lesionado a un centro asistencial más cercano al Instituto para su evaluación, independientemente de la gravedad de la lesión. Así como contar con hoja de atención en caso de emergencia.
8. Asegurar que todos sus trabajadores conozcan sus responsabilidades de reportar todo acto o condición insegura, para lo que debe contar con una matriz IPERC, según detalle del Anexo complementario 5B.
9. Facilitar las inspecciones que realice el personal del INSN-SB.
10. Contar con un Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario), según detalle del Anexo complementario 5B.

Los documentos antes mencionados deberán ser presentados ante el área usuaria o técnica designada por la entidad al inicio de la ejecución del Servicio, previo a iniciar los trabajos.

ii. EN REFERENCIA A LAS CONDICIONES AMBIENTALES DE LOS EQUIPOS:

De ser necesarias condiciones ambientales diferentes a las existentes según planos del Anexo N°11, el postor ganador deberá realizar la instalación, adecuación o aquello que se requiera para garantizar el buen funcionamiento del equipo propuesto. En caso de requerirse, las mencionadas actividades serán supervisadas por el área técnica de la entidad. Estas incluyen como mínimo las siguientes condiciones:

1. La instalación será previa remisión y aprobación de la propuesta por el del área de infraestructura y/o área técnica designada. El proveedor deberá entregar previo inicio del servicio una programación inicial de los trabajos a ejecutar y la relación de trabajadores (indicando nombre completo y DNI) para la autorización de su ingreso al INSN San Borja.
2. Se utilizarán herramientas que no generen excesivo polvo y/o emplear un sistema de extracción provisional durante la ejecución de los trabajos.
3. El tipo de equipos implementados serán dimensionados en función de la necesidad del



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

equipamiento y los ambientes donde serán instalados.

4. Se debe entregar la siguiente información técnica:

- Memoria Descriptiva.
- Especificaciones Técnicas.
- Planos de desarrollo (Instalaciones, eléctricas, electromecánicas, sanitarias según corresponda) escala legible.

Las mismas que deben contar el respaldo del profesional de la especialidad competente. (sello y firma).

5. La asignación del punto eléctrico estará a cargo del Especialista de Electromecánica del INSNB, el punto eléctrico deberá quedar aislado independientemente con un Interruptor Termomagnético. Este punto debe ser etiquetado y en cumplimiento con los lineamientos del Código Nacional de electricidad.

6. Posterior a la instalación, se deberá realizar los resanes correspondientes a los acabados respetando las condiciones existentes (cielorraso, paredes y pisos existentes). De haber una mejora y/o modificación, se deberá realizar en forma coordinada con el área de infraestructura y/o área técnica designada.

7. Cualquier elemento propio del aire acondicionado (cables, artefactos, accesorios y otros) deberán quedar empotrados en el falso cielo y paredes. De haber modificaciones, mejoras o cambios, estas deberán realizarse previa aprobación del área de infraestructura.

8. Al culminar el servicio, se presentará informe final adjuntando los trabajos realizados que deben ser anexados dentro del formato 1 "FICHA TECNICA" del Anexo N°-08 RTM. Este debe incluir el registro fotográfico de como mínimo 6 fotos de los acabados realizados, además del Formato 2.2 "PROTOCOLO DE INSTALACION del Anexo 08.

9. El mantenimiento de cualquier equipo instalado es de responsabilidad del postor ganador y debe estar incluido y descrito en los formatos 3A y 3B del Anexo 09, en función a las recomendaciones del fabricante y el uso del equipo.

IMPORTANTE: De requerir alguna visita técnica para verificar las instalaciones y/o infraestructura existente previa a la propuesta, esta será coordinada con el área de infraestructura o el área técnica designada.**iii. EN CASO DE REQUERIR ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIOS:**

Las condiciones de los ambientes en los que serán instalados los equipos en calidad de cesión en uso se detallan en el Anexo N°10-RTM. En caso de que, para la implementación, instalación y puesta en marcha del equipamiento, sea necesario modificar o retirar el mobiliario existente, el postor ganador deberá realizar en coordinación con el área de infraestructura, un acta al inicio de la instalación para detallar las condiciones iniciales y acabados existentes en el ambiente; con la finalidad de que, al término del contrato, el proveedor entregue los ambientes en las mismas condiciones que fue entregado.

Si el equipo a instalar, de acuerdo a su peso, requiere de una resistencia mayor a la que soporta la estructura existente en la relación al proyecto original, este NO podrá ser implementado.

iv. DE LA PERMANENCIA DE LOS EQUIPOS EN LA ENTIDAD.

Los equipos en calidad de cesión en uso entregados a la entidad, permanecerán en el servicio de Patología Clínica bajo las mismas condiciones de soporte técnico preventivo y correctivo, tanto para los equipos principales y complementarios, por un plazo de por lo menos 5 meses posteriores a la última entrega para garantizar el uso de los insumos entregados bajo las mismas condiciones, sin que esto signifique un costo adicional para la entidad.

v. EN REFERENCIA AL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.

Al término de la ejecución del contrato, el proveedor debe dejar la totalidad de la información procesada y analizada, en un medio digital en los diferentes tipos de archivos (base de datos, Excel, Pdf, txt, archivos propietarios) según corresponda y en coordinación con el Servicio de Patología clínica. Esto con la finalidad de permitir la consulta y re-análisis posterior de los casos realizados con



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

el equipamiento entregado. Este respaldo deberá ser entregado en 2 juegos, uno para el servicio y otro para custodia de la Unidad de Tecnología de la Información. Las características de los medios digitales entregados deberán cumplir con el estándar mínimo de seguridad de la entidad, y su capacidad será según el volumen de la información generada durante la ejecución del Contrato.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 05

Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento (Aplicación excepcional, según lo establecido en el numeral 5.2)

Señores

INSNSB

Tipo de procedimiento de selección N° [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente.-

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento" en representación del.....

(Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la(consignar nomenclatura del procedimiento de selección)

El canje será efectuado para los siguientes productos, en cumplimiento de las especificaciones de vida útil.

El canje se efectuará a solo requerimiento de la entidad en un plazo no mayor a 15 días calendario y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

ANEXO N°06**ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS**

| ITEM | UNIDAD | CANTIDAD |
|---|--------|----------|
| Caja Criogénica de polietileno para viales de 2.0 ml de 9x9 posiciones | U | 08 |
| Criovial de polipropileno estéril 2.0 ml con tapa rosca sin membrete x 100 unidades | U | 20 |
| Tubo descartable estéril de polipropileno graduado 1.5 ml con tapa plana x 1000 | U | 01 |
| Puntera (tips) con filtro para micropipeta 100 µl - 1000 µl x 96 | U | 30 |
| Puntera (tips) con filtro para micropipeta 0.5 µl - 10 µl x 96 | U | 15 |
| Puntera (tips) con filtro para micropipeta 2 µl - 20 µl x 96 | U | 15 |
| Puntera (tips) con filtro para micropipeta 20 µl - 200 µl | U | 30 |
| Microtubo de plástico estéril con tapa a presión de 0.5 ml | U | 500 |
| Strip por 8 de 0.2 ml x100 | U | 01 |
| Agua grado molecular | U | 01 |
| Etanol absoluto grado molecular | U | 01 |
| Tubos de polipropileno de 50 ml | U | 25 |

*Los consumibles deben ser entregados con la primera entrega de reactivos



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 07 - RTM

FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO

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], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | |
|----------------------------------|---|---|
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: | | |
| ITEM | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR: | Cumple en: Folio, acápite, apéndice, literal, etc.: |
| | a) Para el ítem 1: | |
| 1 | 1. KIT DE REACTIVOS PARA AMPLIFICACIÓN Y SECUENCIAMIENTO DE 11 GENES PARA LA TIPIFICACIÓN DE HLA a. Metodología de la prueba solicitada en Anexo 2 - EE.TT. amplificación y secuenciación de los genes del HLA: HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB-1/3/4/5, HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLA-DPA1 y HLA-DPB1 en la plataforma de secuenciación de nueva generación. | |
| | PARA EL EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO | |
| | <u>EQUIPO PRINCIPAL</u> A01: Secuenciador con capacidad de lectura de secuencia de 1x36 pb a 2x150 pb para cada fragmento de ADN A02: Rendimiento de 144 Mb (1x36pb) a 1,2 GB (2x150pb) A04: Puntuación de calidad >80% de bases por encima de Q30 | |

Lima, De..... del 20.....

Firma y sello del Representante Legal y/o
Apoderado de la Empresa

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"***ANEXO N°08****ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA – EQUIPOS EN CESION DE USO****(INCLUYE EL ACTA DE RECEPCIÓN Y LOS FORMATOS COMPLEMENTARIOS DESCRITOS A CONTINUACIÓN)**

Siendo las horas del día, el representante de la empresa hizo efectivo el acto de entrega de conformidad a la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja, Servicio/Unidad de, los equipos en calidad de cesión en uso que se detallan a continuación:

| DESCRIPCION | ÍTEM | MARCA | MODELO | N° SERIE |
|-------------|------|-------|--------|----------|
| | | | | |

(En caso se entregue varios equipos estos deben estar listados en el cuadro anterior)

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del equipo de Servicios Generales, representantes del área usuaria del servicio de destino, y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle señalado en el requerimiento de la Institución. ()
- Integridad física y estado de conservación óptimo de los equipos y sus componentes periféricos entregados. ()
- Constancia que los equipos sean nuevos o con fecha de fabricación con la antigüedad requerida en cada caso. ()
- Adecuada instalación y prueba operativa de los equipos, teniendo en consideración el Protocolo de Pruebas según Formato 02. ()
- Entrega de la ficha técnica correspondiente al modelo de los equipos médicos, complementarios o electromecánicos y sus componentes según Formato 01. ()
- Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos y su correspondiente formato de Procedimientos de Mantenimiento Preventivo con la periodicidad y actividades de los manuales del fabricante. Según Formato 03A -03B ()
- Entrega de la Temática de Capacitación del Personal Usuario Asistencial firmado por el Jefe de Servicio del Servicio de destino según Formato 04. ()



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

8. Entrega de la relación de usuarios capacitados en el servicio, de ser requerido por el área usuaria del servicio de destino. ()
9. Entrega del compromiso de soporte técnico correctivo y preventivo según el Formato 05. ()
10. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente (según lo mencionado en las Condiciones Generales).

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario
Final del INSN-SB

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante de Servicios
Generales del INSN-SB



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

FORMATO 01

FICHA TECNICA

(por cada equipo en función a las características técnicas solicitadas)

| DENOMINACION DEL EQUIPO | MARCA | MODELO | N° SERIE |
|-------------------------|-------|--------|----------|
| | | | |

| CARACTERISTICAS DEL EQUIPO | |
|----------------------------|--|
| A01 | |
| A02 | |
| A03 | |

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

**PERÚ**Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

FORMATO 02**PROTOCOLO DE PRUEBAS****(POR CADA EQUIPO ENTREGADO EN FUNCION A LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS)**

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

| N° | Descripción de la prueba | Procedimientos p/realizar cada prueba | Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*) | Resultado – Valor esperado | Resultado – Valor Obtenido |
|----|--------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*): El Proveedor deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Lima,.....

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Área técnica de
la Institución



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO 02.2
PROTOCOLO DE INSTALACION DE UN EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO
 (formato condicional usado solo en caso de requerir la instalación de aire acondicionado)

Fecha de entrega: _____

Entregado por: _____

Teléfono: _____

EQUIPOS ENTREGADOS: _____

EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO:

| | |
|-----------------------------|-------|
| MARCA: | TIPO: |
| MODELO UNIDAD CONDENSADORA: | NS. |
| MODELO UNIDAD EVAPORADORA: | NS. |

PRUEBA DE ESTANQUEIDAD:

| | |
|--------------------------------|----------|
| PRESURIZADO CON GAS NITROGENO: | |
| TIEMPO DE PRUEBA | 24 HORAS |

PRUEBA DE AISLAMIENTO ELECTRICO:

| | |
|-------------------------|--|
| Compresor | |
| Forzador condensador | |
| Forzador evaporador | |
| Interconexión eléctrica | |

EN SERVICIO:

| | | | |
|---------------------------|--|--------------------------|--|
| Voltaje de suministro | | Refrigerante | |
| Corriente compresor | | Recarga complementaria | |
| Corriente del condensador | | Presión de succión | |
| Corriente del evaporador | | Presión línea de líquido | |
| bomba de condensado | | Temperatura | |

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

(*) Se debe incluir la memoria descriptiva de la instalación con fotografías de los acabados.

(**) Se debe anexar el plano eléctrico de la instalación realizada

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la EmpresaFirma y sello del Representante del Área técnica de
la Institución
www.insnsb.gob.pe

 Av. La Rosa Toro N°1399
 Urb. Jacaranda II-San Borja
 Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"***FORMATO – 03A****PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
(DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :
 PERÍODO TOTAL :

| N° | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD (Año) | PERIODO DE MANTENIMIENTO DE PRUEBA | | | | | | | | | |
|----|--|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----|----|--|
| | | MESES | | | | | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ... | 12 | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |

Actividades realizadas por el Proveedor del Equipo: marcar con "X".

(*) El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento, así como contar con los instrumentos de medición y herramientas necesarios.

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Area técnica de
la Institución

Importante: Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

FORMATO 02.2
PROTOCOLO DE INSTALACION DE UN EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO
 (formato condicional usado solo en caso de requerir la instalación de aire acondicionado)

Fecha de entrega:

Entregado por:

Teléfono:

EQUIPOS ENTREGADOS:**EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO:**

| | |
|-----------------------------|-------|
| MARCA: | TIPO: |
| MODELO UNIDAD CONDENSADORA: | NS. |
| MODELO UNIDAD EVAPORADORA: | NS. |

PRUEBA DE ESTANQUEIDAD:

| | |
|--------------------------------|----------|
| PRESURIZADO CON GAS NITROGENO: | |
| TIEMPO DE PRUEBA | 24 HORAS |

PRUEBA DE AISLAMIENTO ELECTRICO:

| | |
|-------------------------|--|
| Compresor | |
| Forzador condensador | |
| Forzador evaporador | |
| Interconexión eléctrica | |

EN SERVICIO:

| | | | |
|---------------------------|--|--------------------------|--|
| Voltaje de suministro | | Refrigerante | |
| Corriente compresor | | Recarga complementaria | |
| Corriente del condensador | | Presión de succión | |
| Corriente del evaporador | | Presión línea de líquido | |
| bomba de condensado | | Temperatura | |

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- (*) Se debe incluir la memoria descriptiva de la instalación con fotografías de los acabados.
 (***) Se debe anexar el plano eléctrico de la instalación realizada

 Firma y sello del Representante Técnico y/o
 Comercial y/o Legal de la Empresa

 Firma y sello del Representante del Área técnica de
 la Institución

www.insnsb.gob.pe

 Av. La Rosa Toro N°1399
 Urb. Jacaranda II-San Borja
 Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO – 03A

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
(DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :
 PERÍODO TOTAL :

| N ° | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD (Año) | PERIODO DE MANTENIMIENTO DE PRUEBA MESES | | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|---|-----|----|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ... | 12 | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |

Actividades realizadas por el Proveedor del Equipo: marcar con "X".

(*) El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento, así como contar con los instrumentos de medición y herramientas necesarios.

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Area técnica de
la Institución

Importante: Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO – 03B**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO
(DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

| N° | ACTIVIDADES A CARGO DEL PROVEEDOR DURANTE EL PERIODO DE PERMANENCIA DE LOS EQUIPOS | Procedimientos y pruebas detalladas para cada actividad | Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*) | Tiempo estimado o de realización |
|----|--|---|--|----------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

(*) El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento, así como contar con los instrumentos de medición y herramientas necesarios.

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Área técnica de
la Institución



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO 04
**CAPACITACION DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACION DE
LOS EQUIPOS**

| EQUIPO | | MARCA | MODELO | PROVEEDOR |
|--------------------|--|---|----------------|-------------|
| NOMBRE DEL EXPERTO | | NACIONALIDAD | | EXPERIENCIA |
| FECHA DE INICIO | | FECHA DE TERMINO(*) | DIAS - HORARIO | |
| N° | | TEMATICA DE LA CAPACITACION (**) | | HORAS |
| 1 | | Principios de Funcionamiento | | |
| 2 | | Operación de los Bienes y equipamiento | | |
| 3 | | Explicación de los componentes, repuestos, accesorios e insumos | | |
| 4 | | Presentación y orientación en el manejo de las partes de los bienes y equipamiento | | |
| 5 | | Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento | | |
| 6 | | Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes | | |
| 7 | | Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien) para el correcto funcionamiento del equipamiento | | |
| 8 | | Seguridad de los bienes y equipamiento | | |
| 9 | | Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | |

(**) Las actividades mínimas descritas en el cuadro podrán ser reajustadas en función de la necesidad del área usuaria y a las condiciones del especialista que imparta la capacitación en función a las características del equipamiento.

(*) durante el periodo de permanencia en la entidad, el usuario puede solicitar el refuerzo o ampliación de la capacitación impartida

Firma y sello del Instructor

Área usuaria correspondiente al INSN-SB

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa
www.insnsb.gob.pe

 Av. La Rosa Toro N°1399
 Urb. Jacaranda II-San Borja
 Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO 05

COMPROMISO DE SOPORTE TECNICO CORRECTIVO Y PREVENTIVO

Señores:

INSNSB /

LICITACIÓN PÚBLICA N°

Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don identificado con DNI N°, representante Legal de, con RUC N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que mi representada realizará el soporte técnico necesario para realizar los mantenimientos correctivos y preventivos que requieran los equipos entregados en calidad de cesión en uso, brindando todos los insumos, materiales o repuestos por el periodo de tiempo en que los mismos se encuentren en la Institución bajo en contrato, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los siguientes equipos:

Lima, De del 20.....

Firma y sello del Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja






*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

FORMATO 06

MODELO REFERENCIAL DE KARDEX PARA EL EQUIPAMIENTO

Todo el equipamiento ingresado debe contar con un Kardex de registro de los mantenimientos realizados con el formato igual o equivalente al que se muestra a continuación:

| | | | |
|--|--------------|-------------|-------------|
|    | | | |
| FICHA DE CONTROL DE MANTENIMIENTO | | | |
| DATOS DEL EQUIPO EN CESION DE USO | | | |
| DESCRIPCION: EQUIPO 1 (MANTENIMIENTO ANUAL/SEMESTRAL) | | | |
| MARCA: | | SERIE: | |
| MODELO: | | | |
| UBICACIÓN: | | | |
| PROVEEDOR: | | | |
| CONTACTO: | | | |
| FECHA EJEC | PREV PROG | DESCRIPCION | RESPONSABLE |
| | | INSTALACION | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Este Kardex debe estar protegido y colocado en cada equipo, y debe estar visible para cualquier inspección. Las dimensiones pueden ser ajustadas en función al tamaño del equipamiento.



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres -
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

ANEXO N°09

Declaración Jurada de Compromiso de Entrega de Control de Calidad Externo

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

Tipo de procedimiento de selección N° [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente. -

De mi consideración:

La empresa(postor ganador Razón social o consorcio) se compromete a la entrega de los reactivos, material de control y complementos necesarios para la realización del control de Calidad externo, según cronograma de inscripción en Programa de evaluación externa

CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

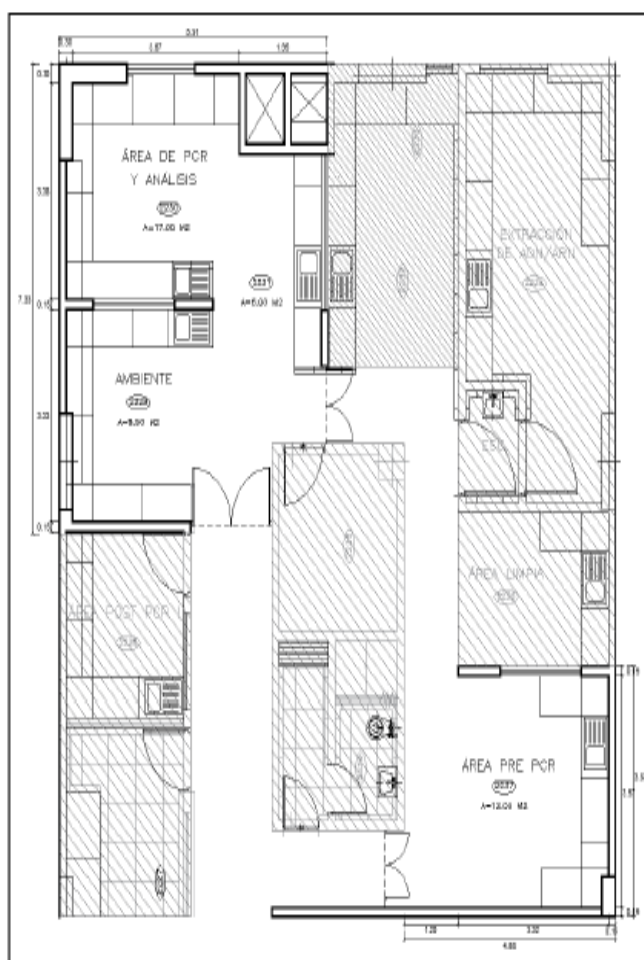


Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de

ANEXO N°10 – RTM: PLANOS DE DISTRIBUCIÓN DEL SERVICIO DONDE SERA IMPLEMENTADO

PLANO 1: DISTRIBUCIÓN DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA



Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE DEL PLANO 1:

- a) Ubicación: Ambiente 2229, 2231 Y 2237 – Bloque B, Sector B-04
- b) Área útil: 9.50 m², 6.00 m². Y 12.00 m² respectivamente
- c) NPT de +4.00 m. y una altura libre de 2.70 m.
- d) Piso porcelanato claro 0.40 x 0.40 m.
- e) Contrazócalo sanitario de granito h=0.12 m.
- f) Zócalo de cerámica 0.45 x 0.45 h=1.70m
- g) Cielo raso homogéneo blanco - sistema drywall, pintura 02 manos.
- h) Mobiliario perimetral empotrado sobre base de concreto h=0.10 m., mesa de acero inoxidable, con lavadero de una poza más escurridor, con puertas y compartimientos a inferiores de melamina calidad RH.
- i) Puerta contra placada al duco, marco de madera dura, cerrajería de acero inoxidable.
- j) De acuerdo al RNE Norma E-20 Cargas y al Expediente Técnico Volumen 08 Estructura del Proyecto "Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño", la sobrecarga de diseño considerada por concepto de ocupantes, materiales, equipos, muebles y otros elementos móviles soportados por la edificación es de 300 Kg/m².

www.insnsgob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacaranda II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



Ministerio de
Salud

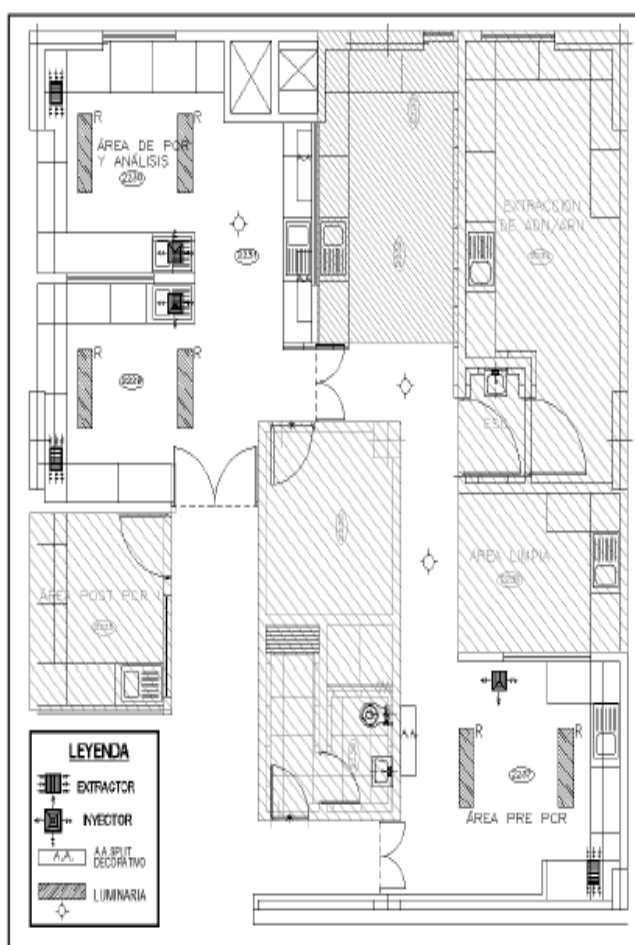
Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de

PLANO 2- PLANO DE DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTEFACTOS DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN E ILUMINACIÓN EXISTENTES





PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

ANEXOS COMPLEMENTARIOS - RTM

ANEXO COMPLEMENTARIO – 5B

REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO TIPO 1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O PERMANENTES)

1. No ingresar a las instalaciones del INSNSB bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupadas ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto(*)).
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSN-SB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto el INSNSB lo requiera.
6. No obstruir zonas seguras salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSNSB (incendios, sismos, etc), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y el personal del INSNSB.
8. Participar en la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, este deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicaran los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

| N° | (*)Materiales y sustancias prohibidas |
|----|---|
| 1 | Kerosene |
| 2 | Acido muriático |
| 3 | Mantas térmicas de aspecto sin protección superficial de aluminio |
| 4 | Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO) |
| 5 | Aerosol con propelentes clorofluorocarbonado |
| 6 | Aceites dieléctricos con polidlorobifenilos (PCB) |

www.insnsb.gob.pe

Av. La Rosa Toro N°1399
Urb. Jacarandá II-San Borja
Teléfono: (511) 230-0600



PERÚ

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

*Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

| REQUISITOS | DOCUMENTOS A ENTREGAR |
|--|---|
| El proveedor deberá tener conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. • Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento etc). | Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínima de 2 días calendarios antes de firmado el contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra(OC). |
| Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley SST | CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA (trabajo rutinario / no rutinario) |
| Contar con un listado actualizado de las personas del servicio | Lista de Personas del Servicio. Anexo 5G |
| El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo, el DNI debe estar vigente. | El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable de servicio del INSNSB (área usuaria). En el SCR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra (OC). |
| Informar al INSNSB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental de ocurrir. | Informe de investigación de accidente/Incidente de trabajo (de ocurrir) y registro de estadísticas de SST (de ocurrir). |



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO 5G

MODELO DE LISTADO DE PERSONAL

| N | NOMBRES APELLIDOS | CARGO | DNI | FIRMA | NUMERO TELEFONICO | VIGENCIA DE LA POLIZA | N° DE POLIZA | NOMBRE DE LA EMPRESA DE LA POLIZA |
|---|----------------------|-------|-----|-------|----------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Firma:

Gerente General y/o representante Legal

Razón Social /Nombre:

RUC/DNI:

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| | |
|-----------|---|
| A. | CAPACIDAD LEGAL |
| | HABILITACIÓN |
| | Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico |
| | <u>Requisitos:</u> |
| | Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda. |
| | En caso de consorcios, cada integrante del consorcio que hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito. |
| | Importante |
| | <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i> |
| | <u>Acreditación:</u> |
| | Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. |
| | Importante |
| | <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> |
| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
| | <u>Requisitos:</u> |
| | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado no menor al equivalente a S/ 403,200.00 (Cuatrocientos tres mil Mil doscientos con 00/100 Soles) del valor estimado, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria durante un periodo de ocho (08) años a la fecha de presentación de las ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. |
| | Se considera bienes similares según el ítem |
| | <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 ⁷ , correspondientes a un máximo |

⁷ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

| | |
|--|---|
| | <p>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> <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 Anexo N° 9.</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 Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</i></p> </div> |
|--|---|

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

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 |
|---|--|
| A. PRECIO | |
| <p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</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_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p> |

Importante

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

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 **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO FARMACEUTICO: ANIDULAFUNGINA 100mg INYECTABLE.**, que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO FARMACEUTICO:ANIDULAFUNGINA 100mg INYECTABLE**, 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: **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO FARMACEUTICO: ANIDULAFUNGINA 100mg INYECTABLE.**

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 PAGO⁸

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles, en PAGO PERIÓDICOS, SEGUN 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

⁸ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los 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 SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a cien mil Soles (S/ 100,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

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 el encargado del Almacén Central del INSNSB, y la conformidad será otorgada por la Jefatura de Servicio de Nutrición y Dietética y será emitida en el plazo máximo de siete (7) días calendario de recepcionado el bien.

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 un (1) AÑO contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad,

cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

OTRAS PENALIDADES

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

| DESCRIPCIÓN DE LA PENALIDAD | MONTO DE LA PENALIDAD | PROCEDIMIENTO |
|--|---|--|
| No cumplir con efectuar el canje o la reposición de los bienes dentro del plazo establecido en la Declaración Jurada de Compromiso de Canje por vencimiento. | De 20 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando el documento con el cual se solicitó el canje del producto al Contratista, precisando los días de atraso. |
| Incumplimiento por la entrega del Equipo en Cesión en Uso en el plazo establecido en el contrato. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso. |
| Incumplimiento de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivos de acuerdo con el cronograma o plazos de mantenimiento requeridos. | De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con el reemplazo de los equipos por inoperatividad prolongada según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con la entrega o ejecución de los controles de calidad externo. | De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso. |
| No cumplir con la entrega de los insumos necesarios para los controles de calidad interno y/o externo. | De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso. | El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso. |

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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 CONTROVERSIAS⁹

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

⁹ 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).

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].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

ANEXOS

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB**

Presente.-

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

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|--|----|--|
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | | | |
| Domicilio Legal : | | | | | |
| RUC : | | Teléfono(s) : | | | |
| MYPE ¹⁰ | | Sí | | No | |
| Correo electrónico : | | | | | |

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra¹¹

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del 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.

¹⁰ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹¹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB

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 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB

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 la [CONSIGNAR EL OBJETO DE A 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.

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB**

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N°006-2024-INSNSB-1**

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

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

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

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁴

[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.

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

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB**

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 |
|--------------|--------------|
| | |
| TOTAL | |

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- 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]".

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB
Presente. -

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

| N° | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP ¹⁵ | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ¹⁶ | EXPERIENCIA PROVENIENTE ¹⁷ DE: | MONEDA | IMPORTE ¹⁸ | TIPO DE CAMBIO VENTA ¹⁹ | MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁰ |
|--------------|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

¹⁵ 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.

¹⁶ 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.

¹⁷ 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”*.

¹⁸ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

¹⁹ 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.

²⁰ Consignar en la moneda establecida en las bases.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD NIÑO SAN BORJA

CONTRATACION DIRECTA N°021-2024-INSN-SB-: **CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO: REACTIVOS PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD EN ALTA RESOLUCIÓN PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA INSN –SB**

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

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-INSN-SB

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.

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 015-2024-INSN-SB**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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