

BASES INTEGRADAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> • Xyz 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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

BASES INTEGRADAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

**LICITACIÓN PÚBLICA N°
002-2025-INSN-SB**

**CONTRATACIÓN DE BIENES:
EQUIPO DE ANESTESIA**

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

Importante

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

1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

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

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

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

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

Importante

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

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

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

Importante

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

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.
- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

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 / 3052
Correo electrónico: : jandrade@insnsb.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de CONTRATACIÓN DE BIENES: EQUIPO DE ANESTESIA.

ÍTEM	PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	PRINCIPAL	EQUIPO DE ANESTESIA	UNIDAD	14
	ACCESORIAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	84

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N°2 – AEC N° 006-2025-UAD-INSNSB-1 el 17 de marzo de 2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA.

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

CRONOGRAMA Y PLAZO DE ENTREGA

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N° 1-RTM y Anexo N° 2-RTM).

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

PRESTACION PRINCIPAL: Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total de setenta (70) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye: entrega, acondicionamiento, instalación y puesta en funcionamiento del equipo adquirido.

DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DEFINICION	PLAZO EN DIAS
PLAZO OFERTADO	ENTREGA	ENTREGA	Entrega de Equipo a Almacén.	60 DIAS
	INSTALACION	ACONDICIONAMIENTO	Adecuación del área donde será instalado el Bien, sin realización de modificación del área	01 DIA
		PRE-INSTALACION	Actividades necesarias y/o modificaciones para la colocación del Bien.	NO CORRESPONDE
		INSTALACION	Colocación e instalación del Bien en su ambiente respectivo	02 DIAS
	PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	Protocolo de Pruebas de acuerdo al Acta de Recepción	02 DIAS
		CAPACITACION	Capacitación técnica y ussaria de acuerdo al Acta de Recepción	05 DIAS
	TOTAL			

Nota:

- La cantidad de días en **INSTALACIÓN, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACIÓN** pueden variarse previa coordinación con el área usuaria y el área técnica. (Tener en cuenta que no debe exceder los 70 días del plazo de entrega).
- **CAPACITACIÓN:** Se deberá realizar dentro de los setenta (70) días de la prestación principal.

PRESTACIÓN ACCESORIAS:

- **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases gratuitamente, para cuyo efecto deben solicitar en la Unidad de Logística en horario de oficina, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 3er. Piso Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101) Lima – Lima – San Borja.

Sin perjuicio de lo señalado en el párrafo anterior, la Entidad informa a los participantes registrados que las bases podrán ser descargadas ingresando al portal web SEACE ubicando el procedimiento de selección: LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INSN-SB-1, o al correo electrónico institucional: jandrade@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° 32185 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32187, 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 Civi.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ 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**)

d.1) Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ 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/>

Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o catálogos o folletos o instructivos o carta del fabricante para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N° 3 – RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).

Se aceptará Carta de fabricante para aquellas especificaciones técnicas que no puedan sustentarse con la documentación mencionada.

El postor en el Anexo 03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES) 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, siendo las características a evaluar del ítem las siguientes:

A01 - SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B52.⁸

	ESPECIFICACIONES TECNICAS A ACREDITAR:
A	GENERALES
A01	SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B54.
A04	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE MONITOREO Y CAPACIDAD PARA CONECTARSE A UN SISTEMA HIS MEDIANTE EL ESTANDAR HL7. (TAMBIEN SE ACEPTARÁ QUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTA CARACTERISTICA TECNICA SE REALICE MEDIANTE EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES)
A06	VISUALIZACION EN LA PANTALLA PRINCIPAL O EN PANTALLA ADICIONAL DE: PRESIÓN EN LAS VIAS RESPIRATORIAS, ESTADO DE SUMINISTRO DE BATERIA, GASES DE SUMINISTRO CENTRAL (O2 Y AIRE) Y CILINDRO O BOTELLA DE O2.
A07	ILUMINACION EN MESA DE TRABAJO O EN LA MAQUINA DE ANESTESIA O SEGÚN FABRICANTE.
A08	CHEQUEO O AUTOCHEQUEO DEL SISTEMA SEGÚN FABRICANTE.
B	COMPONENTES
	SISTEMA DE SUMINISTRO Y DOSIFICACION
B01	SUMINISTRO DE GASES A TRAVÉS DE: RED CENTRAL (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL) Y DOS (02) CILINDROS DE EMERGENCIA (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL)
B02	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN DE GASES (FLUJÓMETROS) ELECTRÓNICO CON PROGRAMACIÓN DEL FLUJO Y CONCENTRACIÓN DE O2 DESDE LA PANTALLA DEL EQUIPO
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASO DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/U OTROS)

⁸Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 28, 29 y 30.

B05	MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY).
B06	MONITOREO DE PRESIÓN DE CILINDROS DE EMERGENCIA DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY)
B07	SUMINISTRO DE OXIGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 l/min (EN CASO DE TENER UN RANGO DETERMINADO DEBER ENTENDERSE QUE EL VALOR SOLICITADO DE 25 l/min CORRESPONDE A LA COTA INFERIOR)
B08	SALIDA EXTERNA DE GAS FRESCO.
B09	ALARMA DE FALLA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.
B10	FLUJO DE GAS FRESCO DE 0,2 L/MIN O MENOS A 15 L/MIN O MÁS.
B11	SISTEMA ABSORBEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO (CO ₂) REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
B12	SISTEMA DE CALEFACCION INTEGRADO O SISTEMA INTEGRADO PARA QUE MINIMICE LA ACUMULACION Y/O CONDENSACION DE AGUA EN EL SISTEMA RESPIRATORIO.
B13	CON ANALIZADOR DE GASES INTEGRADO EN EL EQUIPO DE ANESTESIA Y SENSOR DE O ₂ PARAMAGNETICO.
B14	HERRAMIENTA PARA TRABAJO CON FLUJOS BAJOS: VISUALIZACION DE FLUJO TOTAL DE GAS FRESCO Y/O INDICADOR DE FLUJO NECESARIO PARA EL PACIENTE Y/O FLUJO DE O ₂ MINIMO PARA MANTENER EL FLUJO DE O ₂ INSPIRADO NECESARIO.
	VAPORIZADOR
B15	UN (01) VAPORIZADOR: SEVOFLUORANO.
B16	CAPACIDAD PARA MONTAR DOS (02) VAPORIZADORES CON SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ, SIN NECESIDAD DE REMOVERLOS.
B17	FLUJO MÍNIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.5 l/min O MENOS Y/O PRECISIÓN MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.
B18	RANGO DE CONCENTRACIÓN REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTÉSICO
B19	CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTÉSICO ESPECÍFICO.
	SISTEMA DE VENTILACION
B21	VÁLVULA DE AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MODO VENTILACIÓN MANUAL (APL).
	VENTILADOR ELECTRONICO
B22	VOLUMEN DEL SISTEMA DE VENTILACION INCLUIDO EL ABSORBEDOR DE CO₂: 3.4 L O MENOR
B23	DESARMADO DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN O SISTEMA QUE ESTA EN CONTACTO CON LOS GASES EXHALADOS DEL PACIENTE, SIN NECESIDAD DE HERRAMIENTAS PARA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN.
B24	MODOS DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN, CONTROL POR PRESIÓN, PRESIÓN SOPORTE (PS), VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV).
B25	MODO PCV CON VG (MODO CONTROL PRESION CON VOLUMEN GARANTIZADO) O MODO VENTILATORIO QUE ENTREGUE EL VOLUMEN TIDAL AJUSTADO A TODAS LAS RESPIRACIONES MANDATORIAS CONTROLADAS POR VOLUMEN CON LA PRESIÓN MÁS BAJA NECESARIA.

B22 VOLUMEN DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN INCLUIDO EL ABSORBEDOR DE CO₂: 3.9 L O MENOR.³

B26	VOLUMEN TIDAL DESDE 5 ML O VENTILACION DE PACIENTES NEONATALES CON PESO SELECCIONABLE DESDE 400 GRAMOS	
B27	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE RELACIÓN INSPIRACIÓN: EXHALACIÓN (I:E) DE 1:1 A 1:3 COMO MÍNIMO.	
B28	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PRESIÓN INSPIRATORIA: HASTA 60 cm H ₂ O O MAS	
B29	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: HASTA 100 RESP/MIN O MAS	
B30	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PEEP: 4 cmH ₂ O O MENOS HASTA 30 cmH ₂ O O MAS.	
B31	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO DE 0,3 O MENOS A 10 L/MIN O MAS.	
B32	CON PROGRAMACIÓN DEL VOLUMEN MINUTO Y/O VOLUMEN TIDAL.	
B33	MANIOBRAS DE RECLUTAMIENTO PULMONAR PROGRAMABLES EN LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA.	
	SISTEMA DE MONITOREO	
B34	DOS (02) PANTALLAS A COLOR SENSIBLES AL TACTO (TOUCHSCREEN): UNA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS PARAMETROS INVOLUCRADOS EN LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y VENTILACION, Y OTRA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE.	
B35	LA PANTALLA QUE MONITORIZA LAS FUNCIONES VITALES DEL PACIENTE DEBE TENER CAPACIDAD DE VISUALIZAR EN FORMA SIMULTÁNEA: OCHO (08) ONDAS GRAFICAS COMO MÍNIMO.	
B36	CON MODULO QUE PUEDE TRANSPORTARSE O MODULO CON PANTALLA LCD QUE PUEDE TRANSPORTARSE O SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES QUE INTEGRA UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE.	
B37	PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACIÓN E INTERFERENCIAS POR EQUIPOS DE ELECTROCIRUGIA (ELECTROBISTURI).	
B38	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCIÓN DE 12 TIPOS DE ARRITMIAS O MAS, DETECCIÓN DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVADAS COMO MINIMO.	
B39	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y/O A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE CAPNOGRAFÍA.	
B40	PULSIOXIMETRÍA CON VISUALIZACIÓN DE: SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SpO ₂), FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) Y ONDA PLESTIMOGRÁFICA. CON SISTEMA QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y/O DE BAJA PERFUSION: TECNOLOGIA DE EXTRACCION DE SEÑALES O ALGORITMOS DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES.	
B41	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP) CON VISUALIZACION DE PRESIÓN: SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.	
B42	PRESIÓN SANGUÍNEA INVASIVA (BP). CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS (02) CANALES COMO MÍNIMO (CON SELECCIÓN O CONFIGURACIÓN DE PRESIONES SEGÚN FABRICANTE)	
B43	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS CANALES COMO MÍNIMO.	
B44	CONCENTRACIÓN DE DIÓXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO ₂) E INSPIRADO, CON VISUALIZACIÓN DEL CAPNOGRAMA.	
B45	CONCENTRACIÓN DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.	
B46	CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO SETEADO Y/O MONITORIZADO, INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACIÓN DE ISOFLUORANO.	



	SEVOFLUORANO Y DESFLURANO COMO MÍNIMO E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTE ANESTÉSICO Y MEDICIÓN DE CONSUMO DE AGENTE ANESTÉSICO. CON FLUJO DE MUESTREO DE 220 ML/MIN O MENOR	
B47	DETECCIÓN DE MEZCLA DE AGENTES ANESTÉSICOS	
B48	CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM)	
B49	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO	
B50	PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS: ONDAS GRÁFICAS Y VALOR NUMÉRICO	
B51	MONITOREO DE: COMPLIANCE DEL PACIENTE, PRESIÓN MESETA (PLATEAU), LAZOS: DE PRESIÓN-VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN	
B52	MONITOREO CEREBRAL UNILATERAL Y/O BILATERAL DEL ESTADO HIPNOTICO DEL PACIENTE MEDIANTE SENSOR QUE MIDA 2 Y/O 4 CANALES ACTIVOS DE EEG PARA EL ANALISIS SIMULTANEO DE UN HEMISFERIO O AMBOS HEMISFERIOS, TAMBIEN SE ACEPTARÁ UN MONITOR QUE CUMPLA LA MISMA FUNCION DE DIFERENTE MARCA Y/O FABRICANTE DE LA MAQUINA Y MONITOR DE FUNCIONES VITALES.	
B53	NIVEL DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR (INCLUYE ESTIMULACIÓN Y MEDICIÓN DE LA RESPUESTA EVOCADA CORRESPONDIENTE) INTEGRADO O EXTERNO AL MONITOR DE SIGNOS VITALES	
B54	ALARMAS AUDIOVISUALES A TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS	
B55	TENDENCIAS (GRÁFICAS Y VALORES NUMÉRICOS)	
C	ACCESORIOS	
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: DOS (02) JUEGOS PARA ADULTOS, DOS (02) JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) JUEGOS PARA NEONATOS, CADA CIRCUITO ESTA CONFORMADO COMO MÍNIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACION MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" Y CODO.	
C02	UN (01) JUEGO COMPLETO DE MASCARAS REUSABLES PARA ANESTESIA, SILICONADAS, ANATÓMICA (QUE SE AMOLDE PERFECTAMENTE A LA SUPERFICIE FACIAL) CADA JUEGO ESTARÁ CONSTITUIDO POR LOS SIGUIENTES TAMAÑOS N° 0, 1, 2, 3, 4, 5.	
C03	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE CANISTER REUSABLE SEGÚN FABRICANTE.	
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (O2, CO2 Y AGENTE ANESTÉSICO): DOCE (12) DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.	
C05	DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE TRES (03) ELECTRODOS Y DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE CINCO (05) ELECTRODOS, CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL. EL CABLE DE EXTENSION Y CABLE DE PACIENTE EN CONJUNTO DEBE MEDIR 3 METROS COMO MÍNIMO.	
C06	CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE PARA PEDIÁTRICO Y CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE O PRECABLEADOS PARA NEONATOS	
C07	SEIS (06) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (DOS (02) PARA ADULTOS, DOS (02) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA	

	NEONATOS O CUARENTA (40) DESCARTABLES NEONATALES), CON DOS (02) TUBOS DE CONEXIÓN EN TOTAL.	
C08	CUARENTA (40) KITs DESCARTABLES PARA PRESION INVASIVA CON CUATRO CABLES TRONCALES REUSABLES CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.	
C09	ACCESORIOS PARA LA MEDICIÓN DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) PARES DE SENSORES DE FLUJO REUSABLE	
C10	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA UNIVERSAL O ESOFAGICO/RECTAL.	
C11	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA CUTÁNEA.	
C12	OCHO (08) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRÍA (DOS (02) PARA ADULTOS, CUATRO (04) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS (CON CINTAS O CORREAS DE FIJACIÓN: DOS (02) REUSABLES O CIENTO (100) DESCARTABLES) CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL.	
C15	SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES TIPO ACTIVO O PASIVO.	
C16	DOS (02) ADAPTADORES DE CARGA PARA VAPORIZADOR.	
C17	ACCESORIOS PARA EL ITEM B53: DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y VEINTICINCO (25) DE LA PARTE DESCARTABLE (UNILATERAL O BILATERAL).	
C18	ACCESORIOS PARA MONITOREO DEL BLOQUEO NEUROMUSCULAR. DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE	
C19	SOPORTE PARA CIRCUITO Y CABLES	
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA	
D01	220 V / 60 HZ (SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA (CON ENCHUFE APTO PARA LOS TOMACORRIENTES DE LA INSTITUCION SEGÚN LAS CARACTERISTICAS DESCRITAS EN EL NUMERAL 8.5 RTM).	
D02	BATERÍA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMÍA DE 30 MINUTOS COMO MÍNIMO.	

Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente: En caso de que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado. Salvo el caso de información técnica complementaria contenida en rotulados o inserto o ficha técnica que pueda ser presentada en el idioma original.

- e) **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.
- f) **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.
- g) **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.
- h) Normas Técnicas: Se deberá presentar copia simple de lo siguiente:

CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010: Deberá ser emitido por la Institución competente. En caso no cuenten con las certificaciones se aceptará copias de los catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante que demuestre que cuentan con las certificaciones de seguridad eléctrica. Los equipos médicos que utilicen energía eléctrica deben de cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad, según el voltaje de la energía que alimenta al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

- i) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)⁴
- j) 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**)
- k) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

Importante

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

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa

Advertencia

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

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁵ 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).

⁴ 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.

⁵ 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/>

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación ⁶ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁷.
- j) Para el Personal Clave ofertado de acuerdo al numeral 9.1 de las los Requerimientos Técnicos Mínimos: Personal Clave 1: Copia simple de Título o Diploma de Bachiller en Ingeniería Electrónica o Biomédica o Mecatrónica para el nivel usuario y técnico. Personal Clave 2: Copia simple de Título o Diploma de Bachiller en Ingeniería Electrónica o Biomédica o un (01) Aplicacionista (Licenciado en Enfermería, Médico o Tecnólogo).
- k) 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 derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

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 Haya⁸.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en 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.

⁶ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁷ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁸ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en:

Para el caso de la Prestación Principal: En ÚNICO PAGO.

Para el caso de la Prestación Accesorio - Mantenimiento Preventivo: En PAGO PARCIALES.

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

Para el caso de la Prestación Principal:

- Recepción del bien a cargo del Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
- La conformidad del bien estará a cargo Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO y Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación al usuario y al personal técnico.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 18 del presente RTM.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, siendo el lugar de entrega en el Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSN-SB sito Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja - Lima - Perú.

Para el caso de la Prestación Accesorio - Mantenimiento Preventivo

- Informe del funcionario responsable del Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Formato 07 (por cada mantenimiento).
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 18 del presente RTM.

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 16:00 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

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE BIENES: EQUIPO DE ANESTESIA

CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE BIENES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE BIENES:
EQUIPO DE ANESTESIA - CORRESPONDIENTE AL IOARR N°2547701

ASPECTOS GENERALES:

1. AREA USUARIA SOLICITANTE

Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

SERVICIO	AMBIENTE	EQUIPO	CANTIDAD
Centro Quirúrgico	Sala de Especialidades de Emergencia N°1	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones Cirugía General N°1	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones de Especialidades Quirúrgicas N°1	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones de Especialidades Quirúrgicas N°2	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones de Especialidades Quirúrgicas N°3	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones de Neurocirugía N°1	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones de Neurocirugía N°2	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Quemados	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones Quemado Procedimientos 1	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones Quemado Procedimientos 2	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Centro Quirúrgico	Sala de Operaciones Quemados 3	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Hospitalización	Hospitalización Quemados	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Diagnóstico por Imágenes	Radiología Intervencionista Diagnóstica y Terapeuta (Angiografía)	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
Diagnóstico por Imágenes	Tomografía	EQUIPO DE ANESTESIA	01 UND
			14 UND

2. FINALIDAD PÚBLICA DEL EQUIPO MEDICO

Poder brindar soporte a diagnóstico de calidad y confiabilidad a la atención integral especializada de los pacientes pediátricos y neonatales en Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, mediante la adquisición de Equipo de Anestesia dentro del marco normativo "Norma Técnica de Salud N°119-MINSA/DGIEM-V.01, "INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCION".

3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO

CONTRATACION DE EQUIPO DE ANESTESIA:



2



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central:(511) 230-0600





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

ÍTEM	PRESTACION	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL
1	PRINCIPAL	EQUIPO DE ANESTESIA	UNIDAD	14
	ACCESORIAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	84

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.

4. SISTEMAS DE CONTRATACION

A SUMA ALZADA.

ASPECTOS TECNICOS:

5. 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.

6. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA OFERTA

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.

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).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Equipos Médicos nacionales e importados.

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. Se cancela el registro sanitario de un



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

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)

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 (DIGEMID)

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 ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, 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 del suministro de 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, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

d) 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°03 (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).



4



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

Se aceptará Carta de fabricante para aquellas especificaciones técnicas que no puedan sustentarse con la documentación mencionada.

El postor en el ANEXO N° 03 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.

6.1 Normas técnicas: El proveedor de los bienes, deberá presentar en su oferta las exigencias obligatorias siguientes (copia simple legible):

- **CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010:** Deberá ser emitido por la Institución competente. En caso no cuenten con las certificaciones se aceptará copias de los catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante que demuestre que cuentan con las certificaciones de seguridad eléctrica. Los equipos médicos que utilicen energía eléctrica deben de cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad, según el voltaje de la energía que alimenta al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

7. PRESTACION PRINCIPAL:

ITEM N°1: EQUIPO DE ANESTESIA

A01 - SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B52.⁸

A	GENERALES
A01	SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B54.
A02	UNIDAD RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO CON FRENO CENTRAL.
A03	CONSOLA CON DOS (02) CAJONES O MÁS Y SUPERFICIE DE TRABAJO.
A04	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE MONITOREO Y CAPACIDAD PARA CONECTARSE A UN SISTEMA HIS MEDIANTE EL ESTANDAR HL7. (TAMBIEN SE ACEPTARÁ QUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTA CARACTERISTICA TECNICA SE REALICE MEDIANTE EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES)
A05	ENTRADA PARA USB PARA EXPORTAR DATOS DEL ÚLTIMO CASO Y/O CAPTURAS DE PANTALLA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA Y/O COPIAR REGISTRO DE EVENTOS, ERRORES, ALARMAS.
A06	VISUALIZACIÓN EN LA PANTALLA PRINCIPAL O EN PANTALLA ADICIONAL DE: PRESIÓN EN LAS VIAS RESPIRATORIAS, ESTADO DE SUMINISTRO DE BATERIA, GASES DE SUMINISTRO CENTRAL (O2 Y AIRE) Y CILINDRO O BOTELLA DE O2.
A07	ILUMINACIÓN EN MESA DE TRABAJO O EN LA MAQUINA DE ANESTESIA O SEGÚN FABRICANTE.
A08	CHEQUEO O AUTOCHEQUEO DEL SISTEMA SEGÚN FABRICANTE.
B	COMPONENTES
	SISTEMA DE SUMINISTRO Y DOSIFICACION
B01	SUMINISTRO DE GASES A TRAVÉS DE: RED CENTRAL (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL) Y DOS (02) CILINDROS DE EMERGENCIA (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL)
B02	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN DE GASES (FLUJÓMETROS) ELECTRÓNICO CON PROGRAMACIÓN DEL FLUJO Y CONCENTRACIÓN DE O2 DESDE LA PANTALLA DEL EQUIPO
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASO DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/U OTROS)
B04	PRESIÓN DE ENTRADA DE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL DE 50 O MENOS A 85 PSI O MAS AMPLIO.
B05	MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY).
B06	MONITOREO DE PRESIÓN DE CILINDROS DE EMERGENCIA DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY)

5

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú Central: (511) 230-8600

⁸Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 28, 29 y 30.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

B07	SUMINISTRO DE OXIGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 l/min (EN CASO DE TENER UN RANGO DETERMINADO DEBER ENTENDERSE QUE EL VALOR SOLICITADO DE 25 l/min CORRESPONDE A LA COTA INFERIOR)
B08	SALIDA EXTERNA DE GAS FRESCO.
B09	ALARMA DE FALLA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.
B10	FLUJO DE GAS FRESCO DE 0,2 L/MIN O MENOS A 15 L/MIN O MÁS
B11	SISTEMA ABSORBEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO (CO2) REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
B12	SISTEMA DE CALEFACCION INTEGRADO O SISTEMA INTEGRADO PARA QUE MINIMICE LA ACUMULACION Y/O CONDENSACION DE AGUA EN EL SISTEMA RESPIRATORIO.
B13	CON ANALIZADOR DE GASES INTEGRADO EN EL EQUIPO DE ANESTESIA Y SENSOR DE O2 PARAMAGNETICO
B14	HERRAMIENTA PARA TRABAJO CON FLUJOS BAJOS: VISUALIZACION DE FLUJO TOTAL DE GAS FRESCO Y/O INDICADOR DE FLUJO NECESARIO PARA EL PACIENTE Y/O FLUJO DE O2 MINIMO PARA MANTENER EL FLUJO DE O2 INSPIRADO NECESARIO.
	VAPORIZADOR
B15	UN (01) VAPORIZADOR: SEVOFLUORANO.
B16	CAPACIDAD PARA MONTAR DOS (02) VAPORIZADORES CON SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ, SIN NECESIDAD DE REMOVERLOS.
B17	FLUJO MÍNIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.5 l/min O MENOS Y/O PRECISIÓN MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.
B18	RANGO DE CONCENTRACIÓN REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTÉSICO
B19	CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTÉSICO ESPECÍFICO.
	SISTEMA DE VENTILACION
B20	SELECCIÓN DE MODO DE VENTILACION: MANUAL (BOLSA) Y AUTOMÁTICO (VENTILADOR)
B21	VÁLVULA DE AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MODO VENTILACION MANUAL (APL).
	VENTILADOR ELECTRONICO
B22	VOLUMEN DEL SISTEMA DE VENTILACION INCLUIDO EL ABSORBEDOR DE CO2: 3.4 L O MENOR
B23	Desarmado del sistema de ventilación o sistema que está en contacto con los gases exhalados del paciente, sin necesidad de herramientas para limpieza, desinfección y esterilización.
B24	MODOS DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN, CONTROL POR PRESIÓN, PRESIÓN SOPORTE (PS), VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV).
B25	MODO PCV CON VG (MODO CONTROL PRESION CON VOLUMEN GARANTIZADO) O MODO VENTILATORIO QUE ENTREGUE EL VOLUMEN TIDAL AJUSTADO A TODAS LAS RESPIRACIONES MANDATORIAS CONTROLADAS POR VOLUMEN CON LA PRESIÓN MÁS BAJA NECESARIA.
B26	VOLUMEN TIDAL DESDE 5 ML O VENTILACION DE PACIENTES NEONATALES CON PESO SELECCIONABLE DESDE 400 GRAMOS
B27	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE RELACIÓN INSPIRACIÓN: EXHALACIÓN (I:E) DE 1:1 A 1:3 COMO MÍNIMO.
B28	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PRESIÓN INSPIRATORIA: HASTA 60 cm H2O O MAS.
B29	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: HASTA 100 RESP/MIN O MAS
B30	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PEEP: 4 cmH2O O MENOS HASTA 30 cmH2O O MAS.
B31	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO DE 0,3 O MENOS A 10 L/MIN O MAS.
B32	CON PROGRAMACIÓN DEL VOLUMEN MINUTO Y/O VOLUMEN TIDAL.
B33	MANIOBRAS DE RECLUTAMIENTO PULMONAR PROGRAMABLES EN LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA.

6

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

	SISTEMA DE MONITOREO
B34	DOS (02) PANTALLAS A COLOR SENSIBLES AL TACTO (TOUCHSCREEN): UNA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS PARAMETROS INVOLUCRADOS EN LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y VENTILACION, Y OTRA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE.
B35	LA PANTALLA QUE MONITORIZA LAS FUNCIONES VITALES DEL PACIENTE DEBE TENER CAPACIDAD DE VISUALIZAR EN FORMA SIMULTÁNEA: OCHO (08) ONDAS GRAFICAS COMO MÍNIMO.
B36	CON MODULO QUE PUEDE TRANSPORTARSE O MODULO CON PANTALLA LCD QUE PUEDE TRANSPORTARSE O SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES QUE INTEGRA UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE.
B37	PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACIÓN E INTERFERENCIAS POR EQUIPOS DE ELECTROCIRUGÍA (ELECTROBISTURI).
B38	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCION DE 12 TIPOS DE ARRITMIAS O MAS, DETECCION DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVADAS COMO MINIMO.
B39	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y/O A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE CAPNOGRAFÍA.
B40	PULSIOXIMETRÍA CON VISUALIZACIÓN DE: SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SpO2), FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) Y ONDA PLESTIMOGRÁFICA. CON SISTEMA QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y/O DE BAJA PERFUSION: TECNOLOGIA DE EXTRACCION DE SEÑALES O ALGORITMOS DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES.
B41	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP) CON VISUALIZACION DE PRESIÓN: SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.
B42	PRESIÓN SANGUÍNEA INVASIVA (BP), CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS (02) CANALES COMO MÍNIMO (CON SELECCIÓN O CONFIGURACIÓN DE PRESIONES SEGÚN FABRICANTE)
B43	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS CANALES COMO MÍNIMO.
B44	CONCENTRACIÓN DE DÍOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO2) E INSPIRADO, CON VISUALIZACIÓN DEL CAPNOGRAMA.
B45	CONCENTRACIÓN DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B46	CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO SETEADO Y/O MONITORIZADO, INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACIÓN DE ISOFLUORANO, SEVOFLUORANO Y DESFLURANO COMO MÍNIMO E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTE ANESTÉSICO Y MEDICIÓN DE CONSUMO DE AGENTE ANESTÉSICO CON FLUJO DE MUESTREO DE 220 ML/MIN O MENOR.
B47	DETECCIÓN DE MEZCLA DE AGENTES ANESTÉSICOS
B48	CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM)
B49	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO
B50	PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS: ONDAS GRAFICAS Y VALOR NUMÉRICO
B51	MONITOREO DE: COMPLIANCE DEL PACIENTE, PRESIÓN MESETA (PLATEAU), LAZOS: DE PRESIÓN-VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN
B52	MONITOREO CEREBRAL UNILATERAL Y/O BILATERAL DEL ESTADO HIPNOTICO DEL PACIENTE MEDIANTE SENSOR QUE MIDA 2 Y/O 4 CANALES ACTIVOS DE EEG PARA EL ANALISIS SIMULTANEO DE UN HEMISFERIO O AMBOS HEMISFERIOS. TAMBIEN SE ACEPTARÁ UN MONITOR QUE CUMPLA LA MISMA FUNCION DE DIFERENTE MARCA Y/O FABRICANTE DE LA MAQUINA Y MONITOR DE FUNCIONES VITALES.
B53	NIVEL DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR (INCLUYE ESTIMULACIÓN Y MEDICIÓN DE LA RESPUESTA EVOCADA CORRESPONDIENTE) INTEGRADO O EXTERNO AL MONITOR DE SIGNOS VITALES
B54	ALARMAS AUDIOVISUALES A TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS
B55	TENDENCIAS (GRAFICAS Y VALORES NUMÉRICOS)
C	ACCESORIOS

B46 CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO: SETEADO Y/O MONITORIZADO DEL INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACIÓN DE ISOFLUORANO, SEVOFLUORANO Y DESFLURANO COMO MÍNIMO E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTE ANESTÉSICO Y MEDICIÓN DE CONSUMO DE AGENTE ANESTÉSICO. CON FLUJO DE MUESTREO DE 220 ML/MIN O MENOR.²

7

Av. Agustín de la Rosa, Toró 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0000



²Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 03



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: DOS (02) JUEGOS PARA ADULTOS, DOS (02) JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) JUEGOS PARA NEONATOS, CADA CIRCUITO ESTA CONFORMADO COMO MÍNIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACION MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" Y CODO.
C02	UN (01) JUEGO COMPLETO DE MASCARAS REUSABLES PARA ANESTESIA, SILICONADAS, ANATÓMICA (QUE SE AMOLDE PERFECTAMENTE A LA SUPERFICIE FACIAL) CADA JUEGO ESTARÁ CONSTITUIDO POR LOS SIGUIENTES TAMAÑOS N° 0, 1, 2, 3, 4, 5.
C03	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE CANISTER REUSABLE SEGÚN FABRICANTE.
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (O2, CO2 Y AGENTE ANESTÉSICO): DOCE (12) DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.
C05	DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE TRES (03) ELECTRODOS Y DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE CINCO (05) ELECTRODOS, CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL. EL CABLE DE EXTENSION Y CABLE DE PACIENTE EN CONJUNTO DEBE MEDIR 3 METROS COMO MÍNIMO.
C06	CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE PARA PEDIÁTRICO Y CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE O PRECABLEADOS PARA NEONATOS.
C07	SEIS (06) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (DOS (02) PARA ADULTOS, DOS (02) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS O CUARENTA (40) DESCARTABLES NEONATALES), CON DOS (02) TUBOS DE CONEXIÓN EN TOTAL.
C08	CUARENTA (40) KITS DESCARTABLES PARA PRESION INVASIVA CON CUATRO CABLES TRONCALES REUSABLES CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.
C09	ACCESORIOS PARA LA MEDICIÓN DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) PARES DE SENSORES DE FLUJO REUSABLE.
C10	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA UNIVERSAL O ESOFAGICO/RECTAL.
C11	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA CUTÁNEA.
C12	OCHO (08) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRÍA (DOS (02) PARA ADULTOS, CUATRO (04) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS (CON CINTAS O CORREAS DE FIJACIÓN: DOS (02) REUSABLES O CIENTO (100) DESCARTABLES) CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL.
C13	UNA (01) MANGUERA DE OXIGENO Y UNA (01) MANGUERA DE AIRE, CON CONECTORES SEGÚN NORMA DISS.
C14	UN (01) BALON DE EMERGENCIA DE OXIGENO Y UN (01) BALON DE EMERGENCIA DE AIRE TIPO E DE ALUMINIO, CUYO CONECTOR DEBE TENER EL SISTEMA DE SEGURIDAD TIPO PIN INDEX. (VER NOTA 1)
C15	SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES TIPO ACTIVO O PASIVO.
C16	DOS (02) ADAPTADORES DE CARGA PARA VAPORIZADOR.
C17	ACCESORIOS PARA EL ITEM B53: DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y VEINTICINCO (25) DE LA PARTE DESCARTABLE (UNILATERAL O BILATERAL).
C18	ACCESORIOS PARA MONITOREO DEL BLOQUEO NEUROMUSCULAR. DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE
C19	SOPORTE PARA CIRCUITO Y CABLES
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
D01	220 V / 60 HZ (SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA (CON ENCHUFE APTO PARA LA INTERCONEXIÓN DE LOS TOMACORRIENTES DE LA INSTITUCION SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN EL NUMERAL 8.5 RTM).
D02	BATERÍA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMÍA DE 30 MINUTOS COMO MÍNIMO

~~NOTA 1: LOS BALONES DEBEN SER NUEVOS, LLENOS Y CON CERTIFICADO DE PRUEBA HIDROSTÁTICA NACIONAL VIGENTE CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 12 MESES. (PARA LOS ITEMS N° 1, 2 Y 3)~~

NOTA 1: LOS BALONES DEBEN SER NUEVOS, LLENOS Y CON CERTIFICADO DE PRUEBA HIDROSTÁTICA NACIONAL VIGENTE CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 12 MESES (PARA EL ITEM C14).*

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600

*Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 14



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

8. CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

Los bienes ofertados (EQUIPO PRINCIPAL, COMPONENTES, ACCESORIOS Y/O EQUIPOS COMPLEMENTARIOS) deberán ser nuevos (sin uso), CON FECHA DE FABRICACIÓN CON UNA ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE UN AÑO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán un prototipo ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación será demostrado mediante placa de datos del equipo o Documento Único Administrativo – DUA emitido por la ADUANA o documentación técnica del fabricante. EN CASO DE LOS EQUIPOS QUE PARA SU FUNCIONAMIENTO DEPENDEN DE UN EQUIPO INFORMÁTICO, SE DEBE PRECISAR QUE DICHO COMPONENTE DEBE ESTAR ENSAMBLADO DE FABRICA.

NOTA:

Se aceptará solo en los ACCESORIOS Y/O CONSUMIBLES UNA ANTIGÜEDAD máxima de HASTA TRES AÑOS siempre que se PRESENTE además UNA CARTA DE COMPROMISO DE CANJE POR DESPERFECTO O DESGASTE O MAL ESTADO DE TODO ACCESORIO Y/O CONSUMIBLE QUE TENGA UNA ANTIGÜEDAD SUPERIOR A LOS 12 MESES (LA CUAL TENDRA COMO VIGENCIA EL PERIODO DE LA GARANTIA DEL EQUIPO PRINCIPAL).

9. CONDICIONES ESPECIFICAS

9.1. Del personal clave 1:

- Perfil del personal: Ingeniero o bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica para el nivel usuario y técnico. Deberá contar con experiencia mínima de 04 años en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Equipo de Anestesia.
- Actividades a desarrollar: Instalación del equipo, capacitación técnica y usuaria, mantenimiento preventivo y correctivo.

9.2. Del personal clave 2:

- Perfil del personal: Un (01) Ingeniero Electrónico o un (01) Ingeniero Biomédico o un (01) Aplicacionista (licenciado en enfermería, médico o tecnólogo). Deberá contar con experiencia mínima de 02 años en Capacitación de Equipos de anestesia.
- Actividades a desarrollar: Capacitación usuaria

La experiencia requerida se acreditará documentalmente en los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. Los demás documentos se presentarán a la suscripción de contrato.

9.3. Durante la etapa de Indagación de mercado, a fin que las Empresas formulen una adecuada cotización podrán realizar una visita técnica a las instalaciones de Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes designados por la Entidad en donde serán instalados/ ubicados los equipos.

9.4. Durante el Procedimiento de Selección, dentro del plazo de la Etapa de Presentación de Consultas u Observaciones, el participante podrá solicitar al correo institucional que obra en las bases del procedimiento de selección, en el horario de 08:30 – 16:00 horas, una única visita técnica a las instalaciones de la Entidad, para visualizar o evaluar el ambiente en el cual se instalará el equipo solicitado.

El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, confirmará la fecha y hora al participante en el mismo día de haber solicitado la visita técnica.

9.5. **Pre instalación, Instalación y Acondicionamiento de Ambientes:** Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto

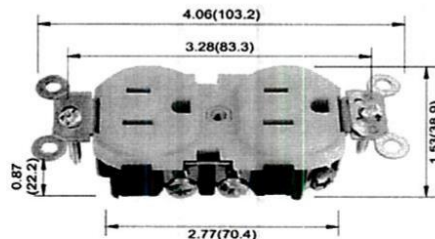




PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

estado de funcionamiento los bienes ofertados en los ambientes designados por la Entidad, considerando que la modalidad de ejecución es **LLAVE EN MANO**. Se considerará que los tomacorrientes en el INSN-SB son de grado hospitalario, por lo que los enchufes que los equipos tengan deberán considerar ser NEMA 5-15, **no se permitirá el uso de adaptadores**.



- 9.6. **Rotulado:** El contratista deberá de colocar una placa metálica de tamaño A7 en cada uno de los equipos, donde irá grabado en **bajo relieve** y en lugar visible lo siguiente:

<p>PERÚ Ministerio de Salud</p>	Proceso de Selección N°:
	Contrato N°:
	Orden de Compra N°:
	Nombre del Equipo:
	Razón social del Contratista:
	Teléfono:
	Dirección:
Fecha de instalación (mes, año):	
Fecha de inicio de la garantía: (mes, año):	
Tiempo de garantía:	

- 9.7. **Capacitación:** Luego de entregado el bien, el contratista realizará la capacitación (según Formato N° 5-A y 5-B) en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios posterior a las pruebas operativas de los bienes, la capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, en cada una de las áreas usuarias respectivas donde se instalarán los equipos.

La capacitación técnica será impartida por:

Un (01) Ingeniero o bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica para el nivel usuario y técnico. Deberá contar con experiencia mínima de 04 años en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Equipo de Anestesia.

La capacitación usuaria será impartida por:

Un (01) Ingeniero Electrónico o un (01) Ingeniero Biomédico o un (01) Aplicacionista (licenciado en enfermería, médico o tecnólogo). Deberá contar con experiencia mínima de 02 años en Capacitación de Equipos de anestesia.

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

- A. **Capacitación al Usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos (Formato 5-A)**

La capacitación será de un **mínimo de DIECISEIS (16) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.



10

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600





PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

El personal a capacitar será como mínimo de 10 personas asistenciales del área usuaria.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:

- Principios de Funcionamiento.
- Operación de los Bienes y Equipamiento.
- Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos.
- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento.
- Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.
- Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.
- Seguridad de los bienes y equipamiento.
- Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes.

B. Capacitación para el personal técnico de la institución (Formato 5-B)

La capacitación será de un **mínimo de CUATRO (04) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja; el personal a capacitar será como mínimo: 02 personas, designadas por la Unidad de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja y 02 personas designadas por el Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

Entrega de dos (02) videos de capacitación en idioma español, de la operación, conservación y cuidados de técnicos del bien, para el uso del personal técnico, por cada equipo.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

Temario Mínimo (referencial) para la Capacitación Técnica:

- Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para Calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

C. Condiciones para emitir la conformidad de la capacitación





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

- La conformidad (**Acta de Conformidad de la Capacitación - FORMATO C**) de la capacitación de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:
 - Cumplimiento del Programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (**cuando corresponda según Formato 5-A y 5-B**).
 - El contratista deberá entregar tres (03) juegos de videos (cada juego compuesto por: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los bienes ofertados, Video en formato MPEG4, AVI o H.264 en dispositivo de almacenamiento DVD, BLURAY o USB.)
- El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (**FORMATO C**), deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
 - Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
 - Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO.
 - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

10. PRESTACIONES ACCESORIAS

10.1. Mantenimiento Preventivo:

El contratista está obligado a elaborar y entregar a la entidad, previo a la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa, el programa de mantenimiento preventivo y el formato de los procedimientos, que debe ejecutar dentro del periodo de la garantía de cada equipo, según los periodos de atención y las listas de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico. Se precisa que el contratista previa coordinación con la entidad podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo de destino.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo del equipo deberá estar dentro del periodo de garantía ofertado.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO 07), la cual será suministrado por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del responsable Técnico del establecimiento de salud o quien haga sus veces.

El mantenimiento preventivo de los bienes será efectuado SEMESTRALMENTE durante el periodo que dure la garantía, a fin de asegurar su correcto funcionamiento.

Para tal efecto, el área técnica (Equipo de Servicios Generales) deberá remitir al Equipo de Logística cinco (5) días antes del vencimiento del plazo un documento solicitando la realización del mantenimiento preventivo, con la finalidad de que esta a su vez traslade dicha comunicación al contratista, bajo responsabilidad.

Durante el periodo de garantía, el contratista realizará el mantenimiento preventivo proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad, conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Durante el periodo de garantía, y de requerir según el tipo de equipo y accesorios entregados, el contratista realizará sin costo alguno para la entidad las calibraciones como mínimo de forma anual o en función a lo establecido por el fabricante. Durante



12

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

el tiempo que demoren los trabajos de calibración, el proveedor deberá entregar un equipo de similares características en BACKUP con el fin de no afectar la actividad asistencial. Asimismo, a la culminación de estos remitirá los certificados respectivos al INSN-SB.

Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (FORMATO B)

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B) será emitida una vez por cada mantenimiento realizado y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
- Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

11. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MATERIALES O REPUESTOS (FORMATO 6).

Documento emitido por el proveedor y con una carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un periodo no menor de 07 años contados a partir del día siguiente de la fecha del Acta de recepción, instalación.

12. MANUALES

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales al momento de realizar el ingreso del (os) equipo(s):

Se deberá de entregar dos (02) juegos, 01 manual original y una copia completos (físico y en archivo digital) de operación y 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 juego de manuales originales comprende:

Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.

Manual de Servicio Técnico, con información detallada de: Diagrama de bloques (solo en caso lo incluya el fabricante), Troubleshooting (código de errores y solución), protocolo de pruebas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo un listado y catálogo de piezas repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos. Planos y procedimientos de montaje / instalación de ser el caso. Actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante

13. GARANTIA COMERCIAL DE LOS EQUIPOS

Los equipos tendrán una **garantía mínima de TREINTA Y SEIS (36) meses**, contados a partir de la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

La vigencia de la garantía será contada a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

Los equipos componentes o periféricos, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía, en las condiciones imperantes en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

Si durante el periodo de garantía, la empresa requiere retirar los equipos componentes o periféricos de la entidad para alguna reparación, deberá entregar un equipo de back up con el fin de no afectar la actividad asistencial.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia de la garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario.

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía, se determina por fallas de fábrica, o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos, para estos casos, el contratista tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, los insumos, los consumibles, los fungibles, accesorios y mano de obra especializada necesarios, y deberá entregar un equipo como préstamo de similares o mejores características técnicas mientras se culmine los trabajos de reparación teniendo en consideración las condiciones siguientes:

a) Inicialmente el contratista tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación, para la reparación del equipo. Con la finalidad de lograr una oportuna y efectiva solución a la avería presentada, el contratista podrá trasladar para su reparación, el equipo o el componente averiado a sus instalaciones. De requerir repuestos nuevos para la reparación de los equipos, el contratista solicitará el retiro del repuesto o componente a ser reemplazado por garantía cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) será registrado por la Unidad Patrimonial previa coordinación con Servicios Generales.

El ingreso del repuesto nuevo por parte del contratista se hará mediante guía de remisión debidamente sellada por la Unidad Patrimonial y del Almacén Central del Instituto, donde se consignará la fecha del ingreso del bien.

Si pasado los cinco (05) días calendarios mencionados en el literal a) y el contratista no ha reemplazado el equipo o no ha proporcionado los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicará la penalidad correspondiente y las sanciones correspondientes según la normativa vigente.

b) Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, el contratista podrá solicitar, previo informe justificando los motivos del atraso, un plazo adicional máximo de quince (15) días calendario para culminar la reparación, siempre y cuando dentro de los cinco (05) días calendario inicial hubiese reemplazado el equipo con otro de similares características (Back Up) o proporcione los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, incluso si tales medidas suponen la contratación de un prestador externo. Todos los gastos en que incurra el contratista correrán por su cuenta.

Si pasado los quince (15) días calendarios del plazo máximo adicional a los mencionados en b) y el Contratista no entrega el equipo reparado, el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, de lo contrario se aplicará las penalidades correspondientes.

El contratista queda obligado a extender el plazo de la garantía del equipo médico y sus componentes, en coordinación con Servicios Generales, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causales atribuibles al Contratista.

La aplicación de la penalidad no exime al Contratista de ninguna de las obligaciones establecidas durante el periodo de Garantía.

Dentro del periodo de garantía, el CONTRATISTA está obligado a dar soporte técnico al equipamiento, realizando tantas intervenciones técnicas como sean requeridas para garantizar la correcta operatividad del equipamiento dentro de las características requeridas.



14



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

14. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N° 1 - RTM y Anexo N° 2 - RTM).

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

14.1. PRESTACION PRINCIPAL: Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total de setenta (70) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye: entrega, acondicionamiento, instalación y puesta en funcionamiento del equipo adquirido.

DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DEFINICION	PLAZO EN DIAS
PLAZO OFERTADO	ENTREGA	ENTREGA	Entrega de Equipo a Almacén.	60 DIAS
	INSTALACION	ACONDICIONAMIENTO	Adecuación del área donde será instalado el Bien, sin realización de modificación del área	01 DIA
		PRE-INSTALACION	Actividades necesarias y/o modificaciones para la colocación del Bien.	NO CORRESPONDE
		INSTALACION	Colocación e instalación del Bien en su ambiente respectivo	02 DIAS
	PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	Protocolo de Pruebas de acuerdo al Acta de Recepción	02 DIAS
		CAPACITACION	Capacitación técnica y usuaria de acuerdo al Acta de Recepción	05 DIAS
	TOTAL			

Nota:

- La Cantidad de Días en INSTALACION, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION pueden variarse previa coordinación con el área usuaria el área técnica. (Tener en cuenta que no se debe exceder los 70 días del plazo de entrega)
- CAPACITACIÓN: Se deberá realizar dentro de los setenta (70) días de la prestación principal.

14.2. PRESTACION ACCESORIAS:

- MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

15. LUGAR DE ENTREGA

El horario para la recepción de los bienes en el Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, siendo el lugar de entrega en el Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSN-SB sito Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima – Perú.

15

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central:(511) 230-0600



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

Asimismo, el horario de entrega será de lunes a viernes desde las 08:00hrs hasta la 13:00 hrs, luego desde las 14:00 hrs hasta las 16:00 hrs, previa coordinación y notificación al coordinador de almacén (vhorna@insnsb.gob.pe) con por lo menos 24 horas de antelación, para que se pueda realizar la recepción de los equipos y la conformidad de los documentos descritos en los formatos adjuntos al documento.

16. CONDICIONES DE ENTREGA

Para la recepción del bien, el postor ganador deberá presentar 5 juegos originales incluyendo cada juego la siguiente documentación:

- Copia de 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 de BPM vigente al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
 - Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
 - Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO.
 - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- La distribución de los 5 juegos requeridos será según se describe a continuación:
 - Dos juegos originales para el área de Almacén de la entidad.
 - Un juego original para el área de Contabilidad de la entidad.
 - Un juego original para el área de SSGG de la entidad.
 - Un juego original para el proveedor.

17. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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.

17.1. Por temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):

- **Anexo N°5B:** requisitos obligatorios de SST para proveedores de servicios de riesgo Tipo 1 (administrativos permanentes y operativos eventuales o permanentes)
- **Matriz IPERC** (deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto en su puesto de trabajo).
- Constancia de examen médico ocupacional (constancia de Aptitud Médica)
- **SCTR** (póliza de salud y de pensión) vigente.
- **Anexo 5G:** Listado de Personal
- **Anexo 5E:** Declaración jurada de documentos mínimos requeridos

18. DE LA CONFORMIDAD

18.1. PRESTACION PRINCIPAL:

18.1.1. El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A, la misma que y deberá ser



16

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú / Central: (511) 230-0600





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

suscrita en el plazo máximo de quince (15) días de producida la recepción del bien por los siguientes representantes:

- Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
- Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

18.1.2. Capacitación: Acta de conformidad de capacitación – FORMATO C, que deberá contener:

- a) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- b) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- c) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

18.2. PRESTACIONES ACCESORIAS:

18.2.1. Mantenimiento Preventivo: Acta de conformidad de mantenimiento preventivo – FORMATO B, que deberá contener:

- a) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

19. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en:

Para el caso de la Prestación Principal: En UNICO PAGO.

Para el caso de la Prestación Accesorio - Mantenimiento Preventivo: En PAGO PARCIALES.

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

Para el caso de la Prestación Principal:

- Recepción del bien a cargo del Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
- La conformidad del bien estará a cargo Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO y Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación al usuario y al personal técnico.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 18 del presente RTM.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, siendo el lugar de entrega en el Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSN-SB sito Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja - Lima - Perú.

Para el caso de la Prestación Accesorio - Mantenimiento Preventivo

1.
 - Informe del funcionario responsable del Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico, Investigación y Docencia, Hospitalización Quemados y Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
 - Comprobante de pago.
 - Formato 07 (por cada mantenimiento).
 - Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 18 del presente RTM.

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 16:00 horas.



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

20. 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 contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo de tres (03) años, contados a partir de la firma de la conformidad otorgada por el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

21. 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.

22. 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 el mantenimiento preventivo según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento.	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El Equipo de Servicios y el Área Usaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios de solicitada la reparación (iniciales mencionadas en el literal a) del numeral 12) el Contratista no ha reparado el equipo, no ha realizado el reemplazo del mismo o no ha proporcionado los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicará la siguiente penalidad	20% de UIT por cada día que el Contratista no ha reemplazado el equipo, valor calculado por cada ocurrencia	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad realizada del Contratista.
En caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios adicionales autorizados por la Entidad, el Contratista no ha reparado el equipo y no ha realizado el reemplazo del	40% de UIT por cada día que el Contratista no ha entregado el equipo reparado o no ha	Se verificará y/o sustentará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

mismo con otro de similares características (Back Up) o proporcione los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicará la siguiente penalidad.	reemplazado el equipo defectuoso, valor calculado por cada ocurrencia	la actividad no realizada del Contratista.
Retraso en la entrega oportuna de la totalidad de la documentación (para conformidad o pago) correspondiente a cada entrega de bienes o ejecución de servicios, según corresponda, en el plazo máximo de 24 horas de realizado.	5% de la UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la documentación completa en el plazo señalado.	Informe del Almacén Central al Órgano Encargado de las Contrataciones sobre el incumplimiento.

Estos dos (02) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato, 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.

23. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

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

24.1. Capacidad técnica y profesión

A. Experiencia del personal clave 1

Requisitos:

Un (01) Ingeniero o bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica para el nivel usuario y técnico. Deberá contar con experiencia mínima de 04 años en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Equipo de Anestesia.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad ó (ii) constancias ó (iii) certificados ó (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

B. Experiencia del personal clave 2

Requisitos:

Un (01) Ingeniero electrónico o un (01) Ingeniero biomédico o un (01) Aplicacionista (licenciado en enfermería, médico o tecnólogo). Deberá contar con experiencia mínima de 02 años en capacitación de Equipos de anestesia.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad ó (ii) constancias ó (iii) certificados ó (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

24.2. Experiencia del postor en la especialidad

Se consideran bienes similares: EQUIPOS DE ANESTESIA EN GENERAL (CON MONITOREO BASICO O AVANZADO) MAS VENTILADORES VOLUMETRICOS EN GENERAL.

Acreditación:





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

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.

24. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES:

- **NORMAS ANTICORRUPCIÓN**

Art. 138.4, Inciso b) Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley Nro. 30225- La obligación del contratista de 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.

- **NORMAS ANTISOBORNO**

Ley N° 30424 regula la responsabilidad administrativa por el delito de sobornos y responsabiliza de cualquier posible delito de soborno iniciado por algún trabajador

El proveedor, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueden constituir un incumplimiento a la ley.

El proveedor, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y a las acciones civiles y/o penales que la entidad pueda accionar.

Se adjuntan los siguientes anexos:

- ✓ Anexo N° 01-RTM: Cuadro de Requerimiento
- ✓ Anexo N° 02-RTM: Cronograma de entregas
- ✓ Anexo N° 03-RTM: Ficha de Acreditación Características Técnicas Esenciales
- ✓ ANEXOS COMPLEMENTARIOS - RTM



20

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú / Central: (511) 230-0600





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

ANEXO N° 01 - RTM

CUADRO DE REQUERIMIENTO

ITEM N°	COD. SIGA	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	53.22.3763.0001	EQUIPO DE ANESTESIA	UND	14
2	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIOS	84

ANEXO N° 02 - RTM

CRONOGRAMA DE ENTREGAS

ITEM N°	DESCRIPCION	UND. MED.	Entrega
1	EQUIPO DE ANESTESIA	UND	14

- Entrega en 70 días.





Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

ANEXO N°03

ITEM 01: EQUIPO DE ANESTESIA

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones

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

Presente. -

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** presentar el siguiente producto:

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS)		
DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:		
AÑO DE FABRICACION:		
PAIS DE FABRICACION:		
MARCA:		
MODELO:		
	ESPECIFICACIONES TECNICAS A ACREDITAR:	Cumple en: Folio, acápites, apéndice, literal, etc.:
A	GENERALES	
A01	SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B54.	
A04	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE MONITOREO Y CAPACIDAD PARA CONECTARSE A UN SISTEMA HIS MEDIANTE EL ESTANDAR HL7. (TAMBIEN SE ACEPTARÁ QUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTA CARACTERISTICA TECNICA SE REALICE MEDIANTE EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES)	
A06	VISUALIZACION EN LA PANTALLA PRINCIPAL O EN PANTALLA ADICIONAL DE: PRESIÓN EN LAS VIAS RESPIRATORIAS, ESTADO DE SUMINISTRO DE BATERIA, GASES DE SUMINISTRO CENTRAL (O2 Y AIRE) Y CILINDRO O BOTELLA DE O2.	
A07	ILUMINACION EN MESA DE TRABAJO O EN LA MAQUINA DE ANESTESIA O SEGÚN FABRICANTE.	
A08	CHEQUEO O AUTOCHEQUEO DEL SISTEMA SEGÚN FABRICANTE.	
B	COMPONENTES	
	SISTEMA DE SUMINISTRO Y DOSIFICACION	
B01	SUMINISTRO DE GASES A TRAVÉS DE: RED CENTRAL (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL) Y DOS (02) CILINDROS DE EMERGENCIA (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL)	
B02	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN DE GASES (FLUJÓMETROS) ELECTRÓNICO CON PROGRAMACIÓN DEL FLUJO Y CONCENTRACIÓN DE O2 DESDE LA PANTALLA DEL EQUIPO	
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASO DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/U OTROS)	

A01 - SISTEMA INTEGRADO DE MAQUINA Y MONITOR DE LA MISMA MARCA Y/O FABRICANTE, CON EXCEPCION DEL ITEM B52.⁸



22

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú / Central: (511) 230-0600

⁸Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 28, 29 y 30.



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

B05	MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY).	
B06	MONITOREO DE PRESIÓN DE CILINDROS DE EMERGENCIA DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY)	
B07	SUMINISTRO DE OXIGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 l/min (EN CASO DE TENER UN RANGO DETERMINADO DEBER ENTENDERSE QUE EL VALOR SOLICITADO DE 25 l/min CORRESPONDE A LA COTA INFERIOR)	
B08	SALIDA EXTERNA DE GAS FRESCO.	
B09	ALARMA DE FALLA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.	
B10	FLUJO DE GAS FRESCO DE 0,2 L/MIN O MENOS A 15 L/MIN O MÁS.	
B11	SISTEMA ABSORBEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO (CO2) REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.	
B12	SISTEMA DE CALEFACCION INTEGRADO O SISTEMA INTEGRADO PARA QUE MINIMICE LA ACUMULACION Y/O CONDENSACION DE AGUA EN EL SISTEMA RESPIRATORIO.	
B13	CON ANALIZADOR DE GASES INTEGRADO EN EL EQUIPO DE ANESTESIA Y SENSOR DE O2 PARAMAGNETICO.	
B14	HERRAMIENTA PARA TRABAJO CON FLUJOS BAJOS: VISUALIZACION DE FLUJO TOTAL DE GAS FRESCO Y/O INDICADOR DE FLUJO NECESARIO PARA EL PACIENTE Y/O FLUJO DE O2 MINIMO PARA MANTENER EL FLUJO DE O2 INSPIRADO NECESARIO.	
	VAPORIZADOR	
B15	UN (01) VAPORIZADOR: SEVOFLUORANO.	
B16	CAPACIDAD PARA MONTAR DOS (02) VAPORIZADORES CON SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ, SIN NECESIDAD DE REMOVERLOS.	
B17	FLUJO MINIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.5 l/min O MENOS Y/O PRECISIÓN MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.	
B18	RANGO DE CONCENTRACIÓN REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTÉSICO	
B19	CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTÉSICO ESPECÍFICO.	
	SISTEMA DE VENTILACION	
B21	VÁLVULA DE AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MODO VENTILACION MANUAL (APL).	
	VENTILADOR ELECTRONICO	
B22	VOLUMEN DEL SISTEMA DE VENTILACION INCLUIDO EL ABSORBEDOR DE CO2: 3.4 L O MENOR	
B23	DESARMADO DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN O SISTEMA QUE ESTA EN CONTACTO CON LOS GASES EXHALADOS DEL PACIENTE, SIN NECESIDAD DE HERRAMIENTAS PARA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN.	
B24	MODOS DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN, CONTROL POR PRESIÓN, PRESIÓN SOPORTE (PS), VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV).	
B25	MODO PCV CON VG (MODO CONTROL PRESION CON VOLUMEN GARANTIZADO) O MODO VENTILATORIO QUE ENTREGUE EL VOLUMEN TIDAL AJUSTADO A TODAS LAS RESPIRACIONES MANDATORIAS CONTROLADAS POR VOLUMEN CON LA PRESIÓN MÁS BAJA NECESARIA.	

B22 VOLUMEN DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN INCLUIDO EL ABSORBEDOR DE CO2: 3.9 L O MENOR.⁵

23

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600

⁵Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 09, 11, 17 y 43.



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

B26	VOLUMEN TIDAL DESDE 5 ML O VENTILACION DE PACIENTES NEONATALES CON PESO SELECCIONABLE DESDE 400 GRAMOS	
B27	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE RELACIÓN INSPIRACIÓN: EXHALACIÓN (I:E) DE 1:1 A 1:3 COMO MÍNIMO.	
B28	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PRESIÓN INSPIRATORIA: HASTA 60 cm H2O O MAS	
B29	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: HASTA 100 RESP/MIN O MAS	
B30	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PEEP: 4 cmH2O O MENOS HASTA 30 cmH2O O MAS.	
B31	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO DE 0,3 O MENOS A 10 L/MIN O MAS.	
B32	CON PROGRAMACIÓN DEL VOLUMEN MINUTO Y/O VOLUMEN TIDAL.	
B33	MANIOBRAS DE RECLUTAMIENTO PULMONAR PROGRAMABLES EN LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA.	
	SISTEMA DE MONITOREO	
B34	DOS (02) PANTALLAS A COLOR SENSIBLES AL TACTO (TOUCHSCREEN): UNA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS PARAMETROS INVOLUCRADOS EN LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y VENTILACION, Y OTRA DE 15 PULGADAS O MAS PARA LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE.	
B35	LA PANTALLA QUE MONITORIZA LAS FUNCIONES VITALES DEL PACIENTE DEBE TENER CAPACIDAD DE VISUALIZAR EN FORMA SIMULTÁNEA: OCHO (08) ONDAS GRAFICAS COMO MÍNIMO.	
B36	CON MODULO QUE PUEDE TRANSPORTARSE O MODULO CON PANTALLA LCD QUE PUEDE TRANSPORTARSE O SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES QUE INTEGRA UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE.	
B37	PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACIÓN E INTERFERENCIAS POR EQUIPOS DE ELECTROCIRUGÍA (ELECTROBISTURI).	
B38	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCION DE 12 TIPOS DE ARRITMIAS O MAS, DETECCION DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVADAS COMO MINIMO.	
B39	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y/O A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE CAPNOGRAFÍA.	
B40	PULSIOXIMETRÍA CON VISUALIZACIÓN DE: SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (Spo2), FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) Y ONDA PLESTIMOGRÁFICA. CON SISTEMA QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y/O DE BAJA PERFUSION: TECNOLOGIA DE EXTRACCION DE SEÑALES O ALGORITMOS DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES.	
B41	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP) CON VISUALIZACION DE PRESIÓN: SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.	
B42	PRESIÓN SANGUÍNEA INVASIVA (BP), CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS (02) CANALES COMO MÍNIMO (CON SELECCIÓN O CONFIGURACIÓN DE PRESIONES SEGÚN FABRICANTE)	
B43	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS CANALES COMO MÍNIMO.	
B44	CONCENTRACIÓN DE DÍOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO2) E INSPIRADO, CON VISUALIZACIÓN DEL CAPNOGRAMA.	
B45	CONCENTRACIÓN DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.	
B46	CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO SETEADO Y/O MONITORIZADO, INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACIÓN DE ISOFLUORANO.	

24

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú / Central: (511) 230-0600



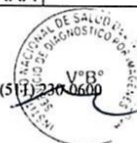
PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

	SEVOFLUORANO Y DESFLURANO COMO MÍNIMO E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTE ANESTÉSICO Y MEDICIÓN DE CONSUMO DE AGENTE ANESTÉSICO. CON FLUJO DE MUESTREO DE 220 ML/MIN O MENOR	
B47	DETECCIÓN DE MEZCLA DE AGENTES ANESTÉSICOS	
B48	CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM)	
B49	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO	
B50	PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS: ONDAS GRÁFICAS Y VALOR NUMÉRICO	
B51	MONITOREO DE: COMPLIANCE DEL PACIENTE, PRESIÓN MESETA (PLATEAU), LAZOS: DE PRESIÓN-VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN	
B52	MONITOREO CEREBRAL UNILATERAL Y/O BILATERAL DEL ESTADO HIPNÓTICO DEL PACIENTE MEDIANTE SENSOR QUE MIDA 2 Y/O 4 CANALES ACTIVOS DE EEG PARA EL ANÁLISIS SIMULTÁNEO DE UN HEMISFERIO O AMBOS HEMISFERIOS, TAMBIÉN SE ACEPTARÁ UN MONITOR QUE CUMPLA LA MISMA FUNCIÓN DE DIFERENTE MARCA Y/O FABRICANTE DE LA MÁQUINA Y MONITOR DE FUNCIONES VITALES.	
B53	NIVEL DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR (INCLUYE ESTIMULACIÓN Y MEDICIÓN DE LA RESPUESTA EVOCADA CORRESPONDIENTE) INTEGRADO O EXTERNO AL MONITOR DE SIGNOS VITALES	
B54	ALARMAS AUDIOVISUALES A TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS	
B55	TENDENCIAS (GRÁFICAS Y VALORES NUMÉRICOS)	
C	ACCESORIOS	
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: DOS (02) JUEGOS PARA ADULTOS, DOS (02) JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) JUEGOS PARA NEONATOS, CADA CIRCUITO ESTÁ CONFORMADO COMO MÍNIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACIÓN MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" Y CODO.	
C02	UN (01) JUEGO COMPLETO DE MÁSCARAS REUSABLES PARA ANESTESIA, SILICONADAS, ANATÓMICA (QUE SE AMOLDE PERFECTAMENTE A LA SUPERFICIE FACIAL) CADA JUEGO ESTARÁ CONSTITUIDO POR LOS SIGUIENTES TAMAÑOS N° 0, 1, 2, 3, 4, 5.	
C03	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE CANISTER REUSABLE SEGÚN FABRICANTE.	
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (O2, CO2 Y AGENTE ANESTÉSICO): DOCE (12) DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.	
C05	DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE TRES (03) ELECTRODOS Y DOS (02) CABLES DE PACIENTE DE ECG DE CINCO (05) ELECTRODOS, CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL. EL CABLE DE EXTENSIÓN Y CABLE DE PACIENTE EN CONJUNTO DEBE MEDIR 3 METROS COMO MÍNIMO.	
C06	CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE PARA PEDIÁTRICO Y CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE O PRECABLEADOS PARA NEONATOS	
C07	SEIS (06) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (DOS (02) PARA ADULTOS, DOS (02) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA	

25

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (51) 220 0600





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

	NEONATOS O CUARENTA (40) DESCARTABLES NEONATALES), CON DOS (02) TUBOS DE CONEXIÓN EN TOTAL.	
C08	CUARENTA (40) KITS DESCARTABLES PARA PRESION INVASIVA CON CUATRO CABLES TRONCALES REUSABLES CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.	
C09	ACCESORIOS PARA LA MEDICIÓN DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) PARES DE SENSORES DE FLUJO REUSABLE	
C10	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA UNIVERSAL O ESOFAGICO/RECTAL.	
C11	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA CUTÁNEA.	
C12	OCHO (08) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRÍA (DOS (02) PARA ADULTOS, CUATRO (04) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS (CON CINTAS O CORREAS DE FIJACIÓN: DOS (02) REUSABLES O CIENTO (100) DESCARTABLES) CON DOS (02) CABLES DE EXTENSIÓN EN TOTAL.	
C15	SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES TIPO ACTIVO O PASIVO.	
C16	DOS (02) ADAPTADORES DE CARGA PARA VAPORIZADOR.	
C17	ACCESORIOS PARA EL ÍTEM B53: DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y VEINTICINCO (25) DE LA PARTE DESCARTABLE (UNILATERAL O BILATERAL).	
C18	ACCESORIOS PARA MONITOREO DEL BLOQUEO NEUROMUSCULAR. DOS (02) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE	
C19	SOPORTE PARA CIRCUITO Y CABLES	
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA	
D01	220 V / 60 HZ (SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA (CON ENCHUFE APTO PARA LOS TOMACORRIENTES DE LA INSTITUCION SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN EL NUMERAL 8.5 RTM).	
D02	BATERÍA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMÍA DE 30 MINUTOS COMO MÍNIMO.	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



26



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú / Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO A

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Siendo las Horas del día, la Empresa hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de, el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....
No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representantes de la empresa Gestora Peruana de Hospitales y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la Propuesta Técnica Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación **FICHA TÉCNICA Formato 02**.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, no mayor a doce meses anteriores a la fecha de la orden de compra o firma del contrato. Fecha de Fabricación:
- 4) Entrega del Protocolo de Pruebas, así como resultado del Protocolo de Pruebas. **Formato 03-A, 03-B (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 5) Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como procedimientos de Mantenimiento Preventivo. **Formato 01-A, 01-B (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 6) Entrega del formato de capacitación al personal técnico y usuario. **Formato 05-A, 05-B**.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de "Certificado de Calibración" del equipo y accesorios que lo requieran, emitido por la autoridad competente y vigente.
- 9) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital.
- 10) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 11) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. **Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 12) Entrega del **FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS** debidamente llenado en el **Formato 04**.
- 13) 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 del equipamiento**).

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 Representante de
Servicios Generales del INSN-SB

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

Firma y sello del Representante del Servicio de
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa
Gestora Peruana de Hospitales

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

27

Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0690





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

FORMATO B

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las..... Horas del día, la Empresahizo efectivo el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de, el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra

No. Contrato

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representante del Servicio de Mantenimiento del Equipamiento Clínico y No Clínico de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

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 Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante
del Área técnica del INSN-SB o
Servicio de Mantenimiento del
Equipamiento Clínico y No Clínico
de la Empresa Gestora Peruana de
Hospitales



Av. Agustín de la Rosa 1399 - San Borja, Lima Perú/ Central (511) 236-0609



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO C

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN

Siendo las..... Horas del día, la Empresa hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de, en el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

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 Representante Técnico y/o
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del
Área técnica del INSN-SB o
Representante del Servicio de Asistencia
Técnica de Adquisición de la Empresa
Gestora Peruana de Hospitales

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





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

FORMATO 01-A

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	22	23	24	...

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

Firma y sello de un Representante del Área
técnica del INSN-SB o Representante del
Servicio de Asistencia Técnica de
Adquisición de la Empresa Gestora Peruana
de Hospitales

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.



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO 01-B

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCEDIMIENTOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	Descripción actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad	Insumo, repuestos para la ejecución del mantenimiento	Herramientas insumos	Ejecutor (Ing/Tec)	Hora hombre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

FORMATO 02

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, se presentará a la entrega del equipo)

FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° DE SERIE

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

Firma y sello de un Representante del
Área técnica del INSN-SB o
Representante del Servicio de
Asistencia Técnica de Adquisición de la
Empresa Gestora Peruana de Hospitales



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú / Central (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO 03-A

PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N°/INSN-SB
ÍTEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

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

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

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

FORMATO 03-B

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N°/INSN-SB
ÍTEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	RESULTADO/VALOR ESPERADO	RESULTADO/VALOR OBTENIDO	CONFORME		OBSERVACIONES
				SI	NO	

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

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

Firma y sello de un Representante del Área
técnica del INSN-SB o Representante del
Servicio de Asistencia Técnica de
Adquisición de la Empresa Gestora
Peruana de Hospitales



34



Av. Agustín de la Rosa 1399 - San Borja, Lima, Perú Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO 04

FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN

ÍTEM N° :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (CRONOGRAMA REEMPLAZO)	(INDICAR DE)
COMPONENTES						
CONSUMIBLES						
FUNGIBLES						
ACCESORIOS						
INSUMOS						

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

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

FORMATO 05-A

(Para uso obligatorio del contratista, será para la conformidad de la capacitación)

**DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN
FUNCIONAL**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL CAPACITADOR		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO
Nº	TEMÁTICA 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				

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área usuaria
correspondiente al INSN-SB

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

Firma y sello de un Representante del
Área técnica del INSN-SB o
Representante del Servicio de Asistencia
Técnica de Adquisición de la Empresa
Gestora Peruana de Hospitales



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú. Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO 05-B

(Para uso obligatorio del contratista, será para la conformidad de la capacitación)

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS

EQUIPO		MARCA	MODELO	CÓDIGO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO	
N°	TEMÁTICA MINIMA DEL CURSO				HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.				
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).				
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.				
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.				
5	Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.				
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.				
7	Detección de fallas y código de errores de los equipos.				
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.				
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.				
10	Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.				
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.				
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.				
TOTAL DE HORAS					

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área técnica del
INS-SB

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

Firma y sello del Representante del
Servicio de Asistencia Técnica de
Adquisición de la Empresa Gestora
Peruana de Hospitales





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

FORMATO 06

(Para ser presentado por el postor ganador en la suscripción de contrato)

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores:

COMITÉ ESPECIAL /

PROCESO DE SELECCIÓN: N°...../INSN-SB

Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don identificado con DNI N°, representante Legal de, con RUC N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos por un periodo no menor de (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S).....

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

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



38



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima Perú / Central: (511) 230-0600



PERÚ Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

FORMATO 07

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

		MINISTERIO DE SALUD	
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD			
ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO			
DEPENDENCIA DE SALUD (1)		N° (2) Día (3) Mes Año	
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)			
AREA USUARIA (4)		UBICACION FISICA (5)	
DENOMINACION DEL EQUIPO (6)		MARCA (7)	MODELO (8)
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION (9)		SERIE	CODIGO (10) PERSONAL
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)			
FECHA DE RECEPCIÓN (11)		FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN (11)	
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)			
DIAGNOSTICO TECNICO (12)		PRIORIDAD (13)	
		MUY URGENTE <input type="checkbox"/>	
		URGENTE <input type="checkbox"/>	
		PROGRAMAR <input type="checkbox"/>	
JEFE/ ENCARGADO MANTENIMIENTO		FECHA	
MODALIDAD DE ATENCION (14)		PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>	
		SERVICIO DE TERCEROS <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)			
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO	
GARANTIA DEL SERVICIO		COSTO DEL SERVICIO	
RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)			





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General de Infraestructura
Equipamiento y Mantenimiento



**MINISTERIO
DE SALUD**

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD

COSTO DEL SERVICIO

(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

CENTRO DE COSTOS (17)			
MANO DE OBRA (18)			
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.
COSTO POR MANO DE OBRA S/.			

REPUESTOS Y MATERIALES (19)						
SUMINISTRO		DESCRIPCION	U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MNSA	EMPL					
COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.						

COSTO TOTAL
(20) S/.

COSTOS POR MANO DE OBRA	
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES	
OTROS GASTOS (DINERO)	
IMPUESTOS DE LEY:	
TOTAL GENERAL S/.	

FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO (21)	V° B° JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MNSA) (22)



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

ANEXO N°5C

**PAUTAS DE INGRESO GENERAL PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO/OPERATIVO-
ASISTENCIAL Y PROVEEDORES/VISITAS AL INSN-SB**



Uso Obligatorio de Mascarilla

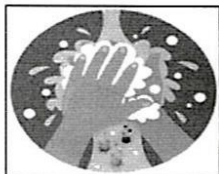


**Limpie la planta de su calzado en la
zona de desinfección**

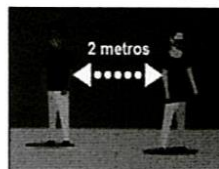


Toma de Temperatura

(Usando termómetro de aproximación)



**Antes de iniciar labores,
"Lávese las manos con agua y con jabón y
repetir esto constantemente/aplicar
desinfección de las manos".**



**Siempre mantener el
distanciamiento social**



**No compartir el Uso del
lapicero/lápiz**





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

ANEXO N°5 B

**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 INSN -SB, bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupada 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 INSN - SB lo requiera.
6. No obstruir las zonas seguras, salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSN - SB, (incendios, sismos, etc.), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y personal de INSN - SB.
8. Participar de 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, éste 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 aplicarán 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	Ácido muriático
3	Mantas térmicas de asbesto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorcarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)

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



42



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú / Central: (511) 230-6600



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

Requisitos	Documentos a Entregar
El proveedor deberá de tener de 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 mínimo de 2 días calendarios antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley de 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 del servicio de INSN -SB (área usuaria). En el SCTR 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 INSN -SB 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)
<i>*Aquellos proveedores que desarrollen labores dentro de las instalaciones del INSN -SB, mayores a 1 año ininterrumpidos adicional a lo mencionado deberán presentar al responsable del área usuaria con un plazo máximo de 2 (dos) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC) estos dos puntos:</i>	
Plan Anual de SST	Modelo de Declaración Jurada de documentos requeridos (Anexo.5E).
RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.	

* La documentación solicitada debe estar disponible según normativa vigente (Ley 29783) y cuando INSN -SB lo requiera.

*La documentación solicitada deberá contar con vigencia de acuerdo a las normativas legales nacionales vigentes.

* En todas actividades por parte de los proveedores se debe tener los EPPs de acuerdo a los riesgos específicos de dichas actividades.

Para trabajos de desratización y fumigación con gel se deberá cumplir lo siguiente:





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

ANEXO 5G

MODELO DE LISTADO DE PERSONAL

N°	Nombres y apellidos	Cargo	DNI	Firma	Número telefónico	Vigencia de la póliza	N° de la póliza	Nombre de la empresa de la póliza
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
.								
.								
.								

Razón Social/Nombre:
Nombre del Servicio/bien:
Fecha:



44



Av. Agustín de la Rosa Toro 1399 - San Borja, Lima, Perú/ Central: (511) 230-0600



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

ANEXO 5E

MODELO DE DECLARACION JURADA DE DOCUMENTOS MINIMOS REQUERIDOS DE SST

Yo _____, con RUC _____,
de la empresa _____, que realizará actividades
de _____ par el área/unidad de
_____ del INSN-SB, declaro que tengo conocimiento y soy
consecuente en la aplicación de los siguientes documentos establecidos en la Ley de Seguridad
y Salud en el Trabajo – Ley N° 29783, sus modificatorias y las normas asociadas a éstas:

1. Programa Anual de seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)
2. Los Registros de: a) Accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas, b) Exámenes médicos ocupacionales, c) Monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómico, d) Inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo, e) Estadísticas de seguridad y salud, f) Equipos de seguridad o emergencia, g) Inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia y h) Auditorías.
3. El Informe de Investigación de Accidentes/Incidente de Trabajo (de ocurrir y complementaria al numeral 2 inciso a).
4. Plan de emergencia
5. RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.
6. Otros controles que se necesiten a fin de asegurar la normativa vigente y podrán ser presentados al INSN-SB cuando lo requiera.

Asimismo, es mi responsabilidad requerir las medidas de seguridad de acuerdo a la normativa legal vigente y ceñirme a su cumplimiento. En caso, no se me proporcione las medidas de seguridad para realizar el servicio lo evaluare bajo mi responsabilidad el realizarlas, e informare inmediatamente al INSN-SB, en caso dichas medidas de seguridad no se cumplieren, inhibiéndome de realizarlas.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma deliberada o no, invalidará el contrato.

Firma
Gerente General y/o Representante legal:
Razón Social/ Nombre:
RUC/DNI
Fecha:



Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 15'960,000.00 (Quince Millones Novecientos Sesenta Mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes VENTA DE EQUIPO DE ANESTESIA EN GENERAL (CON MONITOREO BÁSICO O AVANZADO) MAS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS EN GENERAL.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el 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>

⁹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

Importante

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”.

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Un (01) ingeniero o bachiller en Ingeniería Electrónica o Biomédica o Mecatrónica.</p> <p>Experiencia mínima de cuatro (04) años en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Equipo de Anestesia.</p> <p>Un (01) Ingeniero Electrónico o un (01) Ingeniero Biomédico o un (01) Aplicacionista (Licenciado en Enfermería, Médico o Tecnólogo).</p> <p>Experiencia mínima de dos (02) años en capacitación de Equipos de Anestesia.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>
	<p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</i> <i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i> <i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i> <i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i>

Importante

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

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>i</i> = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio <i>i</i> O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">95 puntos</p>
I. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Sistema de vaporización controlado electrónicamente y/o vaporizador electrónico.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de copia simple u original de brochures o catálogos o folletos o instructivos.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> De conformidad con la Opinión N° 144-2016-OSCE/DTN, constituye una mejora, todo aquello que agregue un valor adicional al parámetro mínimo establecido en las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda, mejorando su calidad o las condiciones de su entrega o prestación, sin generar un costo adicional a la Entidad. En este factor se pueden incluir aspectos referidos a la sostenibilidad ambiental o social, tales como productos con mayor tiempo de vida útil, con mayor eficiencia energética, menor consumo de agua, menos emisiones (huella de carbono), menor nivel de ruido, menos radiaciones, vibraciones, emisiones, etcétera; o con insumos que tengan sustancias con menor impacto ambiental; materia prima procedente de recursos gestionados de manera sostenible o de fuentes certificadas o de procesos de reciclado; embalaje reciclable o libre de PVC; productos orgánicos o reciclados, entre otros. </div>	<p style="text-align: center;">(Máximo 10 puntos)</p> <p>Mejora 1 : 05 puntos</p>

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
	05 puntos
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹⁰

Importante

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

¹⁰ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Este monto comprende el costo del 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 PAGO¹¹

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

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

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

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

que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS¹²

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

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

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

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

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.

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

¹² De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios,

asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

¹³ 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).

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”**Importante**

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁴.

¹⁴ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1**

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁵

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.

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

Importante*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:***ANEXO N° 1****DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1**

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁶

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]

¹⁶ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

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

Importante

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

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1
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].

PRESTACIÓN PRINCIPAL:⁶

DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD	PLAZO EN DÍAS CALENDARIO
PLAZO OFERTADO	ENTREGA	ENTREGA	
	INSTALACIÓN	ACONDICIONAMIENTO Y MONTAJE	
	PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	
		CAPACITACIÓN	
TOTAL			

PRESTACIÓN ACCESORIA:⁶

El mantenimiento preventivo de los bienes será efectuado SEMESTRALMENTE durante el periodo que dure la garantía, a fin de asegurar su correcto funcionamiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

⁶Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 26, 35 y 36.

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-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] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

¹⁸ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....
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.

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N°02-2025-INSN-SB-1

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
PRESTACIÓN PRINCIPAL: EQUIPO DE ANESTESIA ⁷	
PRESTACIÓN ACCESORIA: MANTENIMIENTO PREVENTIVO ⁷	
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]"

"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".

⁷Según Formato de Consultas y Observaciones: Observación N° 27, 38 y 39.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
1										
2										
3										
4										

²⁰ 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.

²¹ **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.

²² 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”*.

²³ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁴ 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.

²⁵ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1
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/rmp/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

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2025-INSN-SB-1

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.